



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

48
29.

ESCUELA DE PEDAGOGIA
INCORPORADA A LA U. N. A. M.

EL CENTRO HOSPITALARIO, UNA ALTERNATIVA PARA
BRINDAR ORIENTACION EDUCATIVA A PADRES DE
FAMILIA PARA LA ATENCION DE SUS
HIJOS DESDE EL NACIMIENTO

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PEDAGOGIA
P R E S E N T A :
RITA ELENA ZEEVAERT WOLFF

Director de Tesis:

LIC. JOSEFINA M. BALMORI IGLESIAS

MEXICO, D. F.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1989



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

INTRODUCCION.....	1
I FUNDAMENTOS PEDAGOGICOS	4
I.1 HOMBRE-EDUCACION-PEDAGOGIA	5
I.1.1 EL HOMBRE Y LA EDUCACION.....	5
I.1.2 EDUCACION, CULTURA Y NATURALEZA HUMANA EN LA SOCIEDAD ACTUAL.....	9
I.2 PROBLEMAS PEDAGOGICOS DE LA ORIENTACION	13
I.2.1 CONCEPTO ACTUAL DE ORIENTACION.....	13
I.2.2 LA FAMILIA COMO INSTITUCION EDUCADORA.....	15
I.3 EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA EDUCACION INICIAL.....	16
I.3.1 CONCEPTO Y OBJETIVOS DE EDUCACION INICIAL.....	20
I.4 CARACTERISTICAS BIOLÓGICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DEL NIÑO RECIENTE NACIDO HASTA LOS TRES MESES.....	26
I.5 PAPEL QUE JUEGAN LOS PADRES DE LA EDUCACION DE SUS HIJOS.....	35
I.5.1 INFLUJO DEL AMBIENTE FAMILIAR	40
I.5.2 CONSIDERACIONES EMOCIONALES DE LA FAMILIA.....	42
I.5.3 PREPARACION DE LOS PADRES.....	47
I.5.4 RELACION FAMILIA INSTITUCIONES.....	49
II EL HOSPITAL COMO AGENTE EDUCATIVO	51
II.1 CONCEPTO Y FINALIDAD HOSPITALARIA.....	52
II.2 EDUCACION PARA LA SALUD.....	55
II.3 ¿POR QUÉ HOSPITAL COMO AGENTE EDUCATIVO?.....	59
II.4 IMPORTANCIA DE INTRODUCIR LA EDUCACION A LOS CENTROS MATERNOS-INFANTILES.....	62

II.5	VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE ESTA EDUCACION	66
II.6	DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	68
	* RESULTADOS DEL ANALISIS DEL CUSTIONARIO.....	70
	* DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS	75
	* CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS PEDAGOGICAS DEL CUSTIONARIO.....	88
III	PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION EDUCATIVA BAJO ALOJAMIENTO CONJUNTO A MADRES DE FAMILIA PARA LA ATENCION DE SU HIJO DESDE QUE NACE.....	90
III.1	IDENTIFICACION.....	91
III.1.1	INTRODUCCION.....	92
III.1.2	UBICACION DEL PROGRAMA.....	93
III.1.4	RECURSOS HUMANOS.....	94
III.1.5	RECURSOS MATERIALES.....	94
III.1.5.1	INSTALACIONES.....	94
III.1.5.2	EQUIPOS VISUALES.....	95
III.1.6	PARTICIPANTES.....	96
III.2	FUNDAMENTACION.....	96
III.2.1.	UBICACION CURRICULAR.....	97
III.2.1.	OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA.....	98
III.3	TEMARIO.....	100
III.3.1	ANALISIS DE CONTENIDO.....	101
III.3.2	ESTRUCTURACION.....	102
III.3.2.1	OBJETIVOS PARTICULARES.....	102
III.4	DETERMINACION DE METODOS DE ENSEÑANZA.....	103
III.5	DETERMINACION DE TECNICAS Y MATERIALES DIDACTICOS.....	103
III.6	PLANEACION DE LA EVALUACION.....	107

III.6.1.	ESTABLECIMIENTO DE MOMENTOS Y PROPOSITOS EN LA EVALUACION.....	107
III.6.2	DETERMINACION DE TECNICAS DE LA EVALUACION.....	107
III.6.3	PROGRAMACION DEFINITIVA.....	108
III.6.4.	EVALUACION.....	108
	*HOJAS DE EVALUACION.....	109
	CONCLUSIONES DE LA TESIS.....	113
	ANEXOS.....	116
	BIBLIOGRAFIA.....	144

Esquemas y Formato

Esquema		Consideraciones de la familia	42
TABLA	1.1	Edad y Estado Civil	71
TABLA	1.2	Escolaridad y número de hijos	72
TABLA	1.3	Ocupación y número de hijos	73
TABLA	1.4	Días de nacido y horas de estar con él	74
AREA DE CONOCIMIENTO		Análisis de resultados	
		Descripción de resultados	
GRAFICA		Observación madre hacia el bebé	76
GRAFICA	1	Individualidad del niño desde que nace	77
GRAFICA	2	Documentación / Información recibida	78
GRAFICA	3	Conocimiento de los sentidos	79
GRAFICA	4		
AREA DE ESTIMULACION TEMPRANA:			
	1	Como se comunican	81
	2	Observa y Conoce	82
AREA DE ACTIVIDAD			
	1	Que hace cuando está con él	84
	2	Opinión sobre el hospital	85
	3	Importancia que ella se toma	86
	4	Cuando observa	87
HOJA DE EVALUACION			109
HOJA DE EVALUACION 0-5 DIAS DE NACIDO			110
HOJA DE EVALUACION 3 MESES			111

I N T R O D U C C I O N

Psicólogos médicos y educadores concuerdan entre sí que los primeros años de vida constituyen la base esencial y determinante para el desarrollo normal, presente y futuro del niño.

Por tanto, el niño a cualquier edad tiene derecho a que este desarrollo sea la más favorable posible.

Directa o indirectamente el ambiente familiar va a influir en el desarrollo - del niño desde que nace; y más aún desde antes de su nacimiento. En México se han realizado estudios de estimulación por parte de la S.E.P., U.N.A.M, UNICEF, etc. que han tenido éxito, pues han demostrado lo valioso que es esta interrelación padres-hijos.

¿Podría brindarse esta orientación desde el momento que la madre ingresa a un - centro hospitalario?. Aún cuando la madre este hospitalizada, existe la posibilidad de brindarle información y orientación sobre su hijo; ya que se encuentra en un momento propicio.

En este momento se presenta una gran oportunidad de poder sistematizar la educación en hospitales Materno-Infantiles. Los programas en estos centros se planean desde el punto de vista médico y psicológico, es por eso que existe la posibilidad de encauzar esta necesidad desde un aspecto pedagógico con el fin de crear un ambiente propicio para la educación de los niños.

Un alto porcentaje de padres de familia consideran que la educación de su hijo se da posteriormente y no antes de su nacimiento y con esto da lugar a una falta de orientación educativa en los padres de familia. Desde el momento en que su hijo - nace, todo esto repercute en el desarrollo del niño y en sus capacidades cognitivas, afectivas y sociales para etapas posteriores.

Esta investigación se basa en la mujer y como caso específico en la mujer que acaba de parir un niño, la cual está llevando a cabo la realización de su naturaleza

humana como madre.

La intención de esta tesis es el ayudar a que estas madres reunidas por las mismas circunstancias puedan recibir una parte de la información que las ayudará a ser más concientes de las capacidades de sus hijos, así como la importancia de que ellas deben aplicar estos conocimientos: ampliarlos y desarrollar su creatividad para lograr que su niño llegue a su máxima capacidad en todos sus aspectos y que ésto sirva también para una mejor y más alegre relación familiar.

Se busca el coadyuvar con las nuevas generaciones, promover la autoeducación, motivar la iniciativa y la creatividad, ubicando a la mujer dentro de su estructura social, formándole un compromiso ante la vida.

El objetivo de esta tesis es el de diseñar un programa para que desde un centro hospitalario se brinde apoyo pedagógico y así se sensibilize a la madre para que participe en el desarrollo de su hijo haciendo una relación de comunicación.

Con esto se pretende motivar a padres de familia como al mismo hospital a buscar nuevas alternativas para mejorar la educación en los niños.

La hipótesis se manifiesta que si los padres reciben una orientación educativa - adecuada desde el momento en que su hijo nace, repercutirá en el desarrollo y formación del futuro niño.

Para esto se elaboró y llevó a cabo un estudio en la Instituto Nacional de Perinatología que consistió en la aplicación de un cuestionario explorativo y el diseño de un programa de orientación educativa para las madres hospitalizadas de tres a cinco días.

El análisis del cuestionario esta diseñado para conocer las bases y las deficiencias que las encuestadas tienen acerca del conocimiento y desarrollo de su hijo, así como con respecto a los sentidos de sus hijos y la estimulación temprana del niño. Con base al cuestionario aplicado a 100 madres se detectó la carencia de que las madres estimulen a su hijo desde que nace, también se detectó la falta de observación y también la falta de conocimiento del niño.

Se programó en base al diagnóstico un plan de actividades que permita a los padres obtener una mayor sensibilización y amplitud de criterios con respecto a los sentidos de sus hijos y así poder encauzarle en su función como padres.

Este programa tiene como objetivo fundamental proporcionar a las madres que se encuentran internadas en Centros-Materno-Infantiles elementos que contribuyan a beneficiar el desarrollo integral del recién nacido.

Esta hecho para que los padres conozcan a sus hijos mediante la observación y en base a esto estimulen a sus hijos según necesidades propicias de ese recién nacido en particular.

1

FUNDAMENTOS PEDAGOGICOS

I FUNDAMENTOS PEDAGOGICOS

I.1. CONCEPTO DE HOMBRE - EDUCACION - PEDAGOGÍA.

I.1.1 El Hombre y la Educación.

Infinidad de notables personajes han hablado acerca de la definición de hombre. Pero, ¿Qué es el hombre? Muchísimas respuestas desde diferentes ángulos se han dado a esta pregunta inquietante y radical. Pero ninguna de ellas, ni todas juntas pueden agotar el misterio del hombre. Recuérdese que Sófocles pone en boca del coro de su "Antígona" estas acertadas palabras: "Muchos son los misterios, pero más misterioso es el hombre". Sin embargo, es conveniente e imperioso de alguna manera a ella indispensable de reconocer ésto, ya que el hombre es el agente primordial en todo proceso educativo.

El concepto que se tenga de hombre va a influir directamente en la forma de educarlo, ayudarlo, tratarlo. Influye también en lo que se espera de él.

Es necesario concebir al hombre como una totalidad de cuerpo, alma y espíritu. "El cuerpo corresponde a la parte física, el alma al ámbito de lo psíquico y el espíritu a lo más radicalmente humano". (1)

Desde el punto de vista médico-científico, este concepto se enfoca lógicamente dando prioridad a la dimensión física, al cuerpo, a la maravilla y misterios de su funcionamiento; piénsese por ejemplo en la estructura y funcionamiento del cerebro. Entonces la grandeza del hombre supera to-

(1).- FRANKL, Víctor Psicoanálisis y Existencialismo, p.97.

do lo que se puede concebir, tanto que los aparatos técnicos más avanzados están hechos a semejanza de las realidades humanas.

Por el lado psicológico se polarizaría hacia la conducta humana, a su pensamiento.

Nadie podrá negar que el mundo actual se debe en gran medida a la inteligencia y a la actividad del hombre. Por eso tiene validez la frase -- clásica de Protágoras: "El hombre es la medida de todas las cosas". (2)

Sólo el hombre tiene lenguaje conceptual, conoce lo universal, deduce, compara, reflexiona, sabe que sabe, elige, aprende, capta el universo y sus relaciones necesarias; crea, transforma, planea, organiza, se comunica.

Por lo que la verdadera dimensión del hombre va más allá del tiempo y del espacio, más allá de la materia y por más que a veces profane su grandeza o simplemente la olvide, no por eso la pierde: "Un diamante en el fango no dejará de ser diamante". (3)

El hombre es un ser sexuado; su vida está marcada por su sexo, el cual le hace ser y sentir y reaccionar de una manera especial. Nuestra personalidad está marcada por factores orgánicos y psicológicos, la diferenciación sexual propia únicamente de los seres vivos más evolucionados es impuesta por la naturaleza; para realizarse como seres humanos, el hombre y la mujer han de desarrollar las cualidades y los valores propios del sexo.

Los dos se complementan y se necesitan, compartiéndolo su vida entera llegan a ser uno. Cada uno tiene un papel importantísimo y tiene la obligación y el derecho natural de desempeñar su papel de la mejor forma.

(2).- PROTÁGORAS., Fragmentos y testimonios, sobre la verdad, p. 12.

(3).- CHISTO-KOSMOS, El misterio de la existencia, p. 102.

Así como el hombre es la base, el apoyo, la herramienta, el sentido de la vida de la mujer; la mujer es la que mantiene cría, cuida la vida. La mujer es mujer desde que nace ya que siempre dentro de ella estará esta facultad, los antiguos griegos llamaban Ge a la tierra y su Diosa se llamaba Ge. Era sí de importante la mujer como la tierra que da vida.

El papel de la mujer es grande y no sólo en el plano de la procreación sino en todos los aspectos que la mujer desempeña. Esta investigación se basa en la mujer y como caso específico la mujer embarazada, y la que -- acaba de dar a luz; la cual está llevando a cabo la realización de su naturaleza humana.

La intención de esta tesis es el tratar de ayudar a que éstas madres física y cronológicamente adultas, puedan realizarse más plenamente, ser más responsables, más equilibradas y más aptas en las relaciones con los demás -- especialmente con sus hijo. Así se hace hincapié en el valor de la educación de adultos y que pueda haber una educación permanente. Esta última busca el perfeccionamiento integral del individuo desde el momento de nacer hasta su muerte. Tiene como fin el capacitar al hombre para que puede comprender y resolver sus problemas y así ser más responsable y tener mejor iniciativa; y todo esto ayude al bien de la comunidad.

Se busca el coadyuvar con las nuevas generaciones, promover la auto-educación, motivar la iniciativa y la creatividad, ubicando al hombre dentro de su estructura social, formándole un compromiso ante la vida.

La educación permanente contiene a la educación de adultos. La educación tiene una gran importancia en la vida del hombre en cualquier edad; si cambiamos actitudes, canalizamos necesidades y logramos más activismo en el adulto, reforzaremos los ideales, vocación y profesión que tiene.

La primer característica de la educación es la "humanidad". Según Ricardo Nassif; "es un proceso en el cual el hombre es autor e intérprete juéz y parte". (4)

Un problema en la concepción de la educación está en la humanidad misma de quien debe definirla y de su ubicación en el mundo, depende en gran parte de sus interpretaciones profundas y de sus aspiraciones.

La segunda dificultad para definirla es la etimología del término. Procede del latín "enucedere" que significa "criar", "nutrir" y "educere", que equivale a "sacar", "llevar" ó "conducir desde dentro hacia afuera". (5)

A primera vista, resultan opuestas, pero estos dos sentidos tienen la calificación de acrecentamiento (educere) y de crecimiento (enducere).

La educación no puede hacer todo hasta el punto de moldear la vida individual. Si el proceso educativo se impone desde fuera debe hablarse de heteroeducación. del griego Heterós, que significa "otro" ó "distinto".

Si el proceso educativo nace del individuo mismo, para que él se apropie del exterior y conformarlo a su individualidad, debe hablarse de autoeducación (del griego autós, que quiere decir "uno mismo" ó "propio").

Heteroeducación y autoeducación son dos direcciones que pueden presentar la educación. "En la heteroeducación el hombre es formado; en la autoeducación el hombre se forma; ninguno de los dos se pueden dar aislados y absolutamente sino que se complementen, ya que toda educación auténtica es aquella que lo ayuda a formarse". (6)

(4).- NASSIF, Ricardo, Pedagogía General, p. 5.

(5).- Diccionario Porrúa de la Lengua Española, p. 267.

(6).- NASSIF, Ricardo., op cit., p. 7.

Maurice Debesse, dice muy acertadamente: "La educación no crea al hombre, lo ayuda a crearse a sí mismo". (7).

Se observa que la educación es un instrumento de la formación del hombre, cuyo objetivo es el perfeccionamiento de las facultades específicamente humanas.

1.1.2 Educación, Cultura y Naturaleza Humana en la Sociedad Actual.

La educación está en función de la vida humana; uno de sus sentidos es el deformar adecuadamente a los hombres para la convivencia, es decir para la vida con otros, mientras que en sentido más profundo es un desarrollo de las posibilidades de vivir como hombre. Estas abarcan el mundo, el medio y las circunstancias, frente a los cuales y en los cuales vive y se desarrolla el ser humano.

La naturaleza y la cultura se distinguen entre sí, pero no se oponen.

Heinrich Rickert, en su obra "Ciencia Cultural y Ciencia Natural" nos aclara: "Naturaleza es el conjunto de lo nacido por sí, oriundo de sí y entregado a su propio crecimiento". (8)

"Cultura es en cambio" lo producido por el hombre según sus valores" (9)

"La naturaleza es el espontáneo y la cultura, en tanto, fruto del esfuerzo creador del hombre, pero al mismo tiempo la naturaleza es el terreno en que

(7).- DEBESSE, Maurice, Etapas de la Educación, p.139.

(8).- GARCIA, Morente, Ciencia Cultural y Ciencia Natural, p. 50.

(9).- Idem.

se apoya y desarrolla toda la cultura". (10)

El educador se sirve de la naturaleza como un contenido e instrumento al servicio de sus propósitos. Saca del medio físico elementos y materiales de instrucción ó medios para que además de inferir los temas que trata la naturaleza, se sirve de ella para enseñar dichos temas.

" La cultura es un proceso creado por el hombre con vista a los valores, que se plasman en una exterioridad, materialidad y objetivación". (11)

Dejan de pertenecer al sujeto para transmitirse en objetos. La cultura como objeto está por encima del individuo y lo coacciona. La educación como proceso cultural es un proceso continuo. No es posible pensar que primero se trasmite la cultura y después se vé la transformación. Sino que ambos fenómenos están en unidad en el acto educativo concreto. El concepto completo podría ser el siguiente: La educación es la integración cultural y personal.

Al recibir la cultura el hombre se integra a ella, pasa a formar parte de ella, pero como al mismo tiempo es capaz de reelaborarla y de crear más cultura; se va formando e integrando a sí mismo como persona. Spranger Dice: " Esto es una esencial formación personal de los sujetos en desarrollo" (12)

La cultura es entonces una dimensión social, en cuanto es el resultado de aportaciones personales ya que es la expresión unificadora de la existencia de un pueblo. (13)

(10).- ROMERO, Francisco, Teoría del Hombre, p. 246.

(11).- NASSIF, Ricardo; Pedagogía General, p. 25.

(12).- ibidem p. 395

(13).- OLIVEROS, Otero; Cultura en la Familia p. 4.

La cultura se incarta en la familia, en la escuela, en el arte, etc.; pero ¿Quiénes influyen culturalmente? Los padres, los profesores, los periodistas, los artistas... Estas influencias desde el punto de vista personal - serán positivas ó negativas, según nos ofrezcan una cultura personal, social, de modelos, de respuesta a problemas vitales. ¿Y que pasa con nuestra sociedad actual?

Así como el recién nacido morirá si es abandonado a sus propias fuerzas sin el cuidado y conducción de sus mayores, podría sucederle algo semejante a la comunidad que no cuidara de su cohesión y continuidad.

La sociedad educa como la naturaleza, por acción de presencia. Necesita de la realidad, de la experiencia y del sujeto para poder actuar.

Con ésto vemos que la educación no es solo una necesidad, sino también un factor de cohesión social. Ya que el hombre además de tener apetito de saber más, también tiene la necesidad de unirse con personas y formar una cultura.

La sociedad actual con creciente influencia sobre al vida individual de los hombres, plantea problemas educativos especiales.

En México se ha llevado un proceso de urbanización acelerado. Se estima actualmente que el 70% de los pobladores habitan en zonas urbanas. Dicha urbanización aumenta la disponibilidad de servicios educativos.

Según García Hoz, existen tres grandes problemas los cuales siguen - - acrecentándose.

En primer lugar está el crecimiento en extensión de las necesidades educativas frente a la creciente profundidad que la educación exige.

En segundo, la constante modificación que existe en los objetivos y posibilidades educativas frente a la necesidad de tener una base firme para que el hombre pueda en ella sentirse seguro.

Finalmente, está la necesidad de vivir cada día en relación más estrecha con los demás, de acuerdo al carácter multitudinario y técnico de la sociedad actual, frente a la exigencia de libertad e independencia que fluye inevitablemente en la persona. (14)

Las materias escolares han provocado las consecuencias que todos conocemos: Por un lado la prolongación de la escolaridad, escasez de maestros y la necesidad de recurrir a sustitutos u otras instituciones que ayuden a compensar el daño causado por la deficiencia del sistema educativo.

Por otro lado el apoyo de las comunidades pequeñas, como la familia - que socialmente están reduciendo sus posibilidades educativas, por lo cual el hombre se haya más necesitado de una preparación adecuada para la vida.

La educación se encuentra en la necesidad de buscar un camino en que la calidad de educación llegue a la persona lo más significativamente posible.

Otro grave problema actual es el cambio paulatino tan rápido que la gente no puede establecerse ni adaptarse a la cantidad de estímulos recibidos.

El ser humano necesita un punto de apoyo permanente para que tenga sentido y unidad su vida de hombre, y no considere los conocimientos y la tecnología como un fin que lo domina, sino como un medio para llegar a su propio fin personal.

(14).- GARCIA HOZ, Víctor., Principios de Pedagogía Sistemática, p. 38.

Por tanto es importante capacitar al niño, al joven, al hombre, para utilizar estos medios y relaciones sin que ellos anulen la capacidad de juicio propio y de creación personal.

Se podría decir lo que argumenta Victoria García Hoz, en su libro - - "La vida heroica del hombre vulgar". "Que la educación de hoy tiene como tarea propia el preparar hombres que sepan trabajar, pero que sean capaces de trascender al trabajo mismo para encontrar en él su profunda significación humana, hombres capaces de vivir en comunidad sin convertirse en masa, de participar en la vida y en los problemas de la sociedad de hoy, de acuerdo con su propio criterio y haciendo uso de su responsabilidad personal y junto a la vida social y de todo trabajo; la educación tendrá también que desarrollar y fortalecer la capacidad del hombre para su vida de amistad y de familia en un mundo en que los grupos pequeños tienen cada vez menos fuerza". (15)

"Una alternativa de solución a este problema es la orientación a familias ya que una cultura, un pueblo, una nación se puede restaurar en y desde la familia". (16)

1.2 PROBLEMAS PEDAGOGICOS DE LA ORIENTACIÓN.

1.2.1 Concepto actual de Orientación.

El término de "Orientación" tiene varias acepciones determinadas por la calidad del orientado y el orientador y por la finalidad de ésta tarea.

(15) cfr. GARCIA HOZ., Víctor, El nacimiento de la intimidad, p. 103

(16) OLIVEROS, Otero, La cultura en la familia, p.3

Se dice "La orientación es un proceso de ayuda al individuo para conocerse a sí mismo y a la sociedad en que vive, a fin de que pueda lograr su máxima ordenación interna y la mejor contribución a la sociedad". (17)

Este concepto de orientación tiene un sentido amplio, ya que sitúa al sujeto en la necesidad de conocerse a sí mismo (es una dimensión individual) a fin de que pueda tener una contribución más efectiva en la sociedad (una dimensión social). En la orientación además de perfeccionamiento individual, existe una eficacia social y una asimilación cultural. Esta asimilación es una - - transmisión, que conduce al enriquecimiento de la personalidad del individuo - y esto repercute en los demás.

Este es el concepto de orientación que vamos a utilizar, queremos partir de las potencialidades del hombre para que las pueda utilizar con más sensibilidad para el bien suyo y de su familia.

La orientación familiar es la promoción de la educación familiar óptima.

La tarea de la orientación desde el punto de vista pedagógico, es mucho más amplia que la sola orientación profesional, escolar.

Como hemos estado canalizando la existencia humana tiene carácter familiar. Porque la familia es el recinto donde se inculcan valores, ya que en la familia existe un conjunto de personas unidas por lazos de amor natural. De una o de otra forma cada miembro crece, madura y se perfecciona cuando uno orienta; dice Oliverio Otero: "Se observa que las familias tienen problemas de reconocer objetivos educativos que se fundamentan en el concepto de persona .

El hombre quiere reducirlo todo, se olvida que es una unidad de intelli-

(17) ZERAN , F.R. The High School Teacher and his Job p. 94.

gencia, voluntad y corazón. Esta unidad debe trabajar junta "Ya que persona es un ser que se autopoeseé". (19)

Y si ésta orientación se hace específica aclara todos los caminos - por los cuales encontrará el hombre armonía interna y una situación adecuada dentro de la sociedad.

Se le llama orientación personal y es el proceso de ayuda a un sujeto para que llegue al conocimiento de sí mismo y del mundo, y ese conocimiento le haga capaz de resolver los problemas de su vida.

1.2.2 La familia como Institución Educadora.

Centros Educativos, institutos, oficinas especiales que dan funciones orientadoras, no pueden olvidarse del papel educativo que ejerce la familia; y por ésta razón ofrecen sus servicios para ayudarla.

Como sabemos la familia es la primera institución natural que tiene el derecho y la obligación de educar. Existe en ella una intencionalidad natural ya que los padres al procrear al nuevo ser, dieron una vida nueva, y en esto no solo está implícito la concepción que sería en este caso el dar el "ser" sino también lleva al formar a ese nuevo ser y esto sería el "hacer". Estas dos concepciones están unidas con la responsabilidad y derecho de ser padres.

Este hacer es la educación, el lograr que éste nuevo ser se perfeccione y cumpla con dignidad para lo que fué hecho.

Por esto mismo, las funciones de las distintas instituciones educadoras han de concebirse como subsidiarias de la familia. Aquí podrían tomar importancia instituciones tales como el hospital.

En la actualidad existen familias que no están verdaderamente capacitadas para la educación de sus hijos; aunque es una forma natural, el hombre cada vez se está alejando más del sentido de su vida y tiene otros caminos para satisfacerse como son el consumismo y el materialismo. Por esto, el hombre necesita volver a sensibilizarse de su función como padre.

El lograr esto es difícil, pero es una de las formas en que ayudaremos a las familias para que puedan con el gran papel de ser padres e hijos que verdaderamente les corresponde y que gocen ésta relación de amor, ya que es una de las más fructíferas y desinteresadas que puede vivir el hombre.

1.3 EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN INICIAL.

Psicólogos, pedólogos, médicos y educadores contemporáneos concuerdan entre sí, en que los primeros años de vida del hombre constituyen la base esencial y determinante para el desarrollo normal, presente y futuro.

Se ha hablado mucho sobre la importancia de la educación en los primeros años y algunos autores dicen: "La edad preescolar, comprendida del nacimiento hasta los seis años, es el período en el que se desarrolla con mayor intensidad la individualidad humana en todos sus aspectos: físico, intelect-

tual y afectivo social". (18)

"La edad donde se forman -sobre la base de la herencia- las distintas capacidades, cualidades morales y rasgos del carácter que predominaran posteriormente en el individuo". (19)

Es por esto que el medio social en esta primera etapa juega un papel fundamental en el desarrollo del hombre, el medio social del niño, está constituido por la familia o en ocasiones por su carencia por instituciones de educación.

Dicho anteriormente, los teóricos de diferentes disciplinas que se ocupan del estudio del niño, dan por supuesto que los acontecimientos de la primera infancia influyen en el ajuste psicológico y social posterior del individuo.

Sin embargo, hasta el siglo XVII cobró importancia el estudio sistemático de la infancia.

En el siglo XX, cobra una forma científica, como son los aportes conductistas, neoconductistas, dinámicas, gestálticas y genético-cognositivista.

(18) SEP Dirección General de Educación Inicial. Programas de Desarrollo del niño de 0-5 años en Zona Rural, México 1982, p.8.

(19) Ibidem, p. 10.

Y otras; y así se investiga más hasta llegar a los problemas que hoy en día existen por falta de tiempo o el darle importancia a otros valores.

A pesar de que algunos pedagogos consideran que la educación que el niño recibe en el hogar es inferior a la que se imparte dentro del sistema escolar, se puede argumentar que la educación del hogar es una educación -- "natural" y no una educación sistemática o "formal" -- impartida por especialistas. Así estas dos concepciones se complementan.

Existen pruebas suficientes de que es precisamente en el hogar donde se cimientan las bases de toda educación y del proceso de adaptación social.

Es en el seno de la familia donde se prestan fenómenos determinantes de la futura conducta del hombre; se adquieren rasgos del carácter que en ocasiones las instituciones educativas son incapaces de modificar. (*)

Las formas de comportamiento recibidas en el hogar son por consiguiente más duraderas que algunos modelos aprendidos en la escuela.

El niño inicia su desarrollo como un ser social dentro de la familia participando en las actividades, en el trabajo y en la vida de los adultos; aprende al lado de sus padres y hermanos a resolver los problemas de la vida real, tal como los relativos a la economía doméstica familiar y otros.

En cambio la educación impartida por las escuelas se basa en la solución de situaciones creadas que son imitación de los problemas de la vida real. En este caso se trata de que el niño aprenda la solución que aplicará a problemas reales.

(*) Makarenko, entre otros, afirma que las bases de la educación se cimientan hasta los cinco años y lo que se realiza hasta esa edad será el 90% de todo el proceso educativo.

De este modo, la vida en el hogar es una especie de comprobación de todo lo que el alumno aprende en la escuela.

El niño llega a la escuela con un conocimiento adquirido en el hogar, no es sistemático y es un conocimiento de costumbres, de la convivencia cotidiana, de la moral y de la economía doméstica.

También es en la familia donde se transmiten los valores, en donde el niño aprende a través del ejemplo lo que es aceptado y lo que no lo es, en sociedad,

Desde muy pequeño el niño asimila a través de la imitación y del juego, modelos de actitudes de los adultos, de sus gestos, la entonación de la voz, etc.

En síntesis " aprende todo lo que conocemos como empatía, intuición y capacidad para entender sentimientos y maneras de pensar". (20)

Todo lo anterior parece ser corroborado por la respuesta de miles de jóvenes que participaron en una investigación de la SEP. En la que se preguntaba: ¿Qué ha influido más en tu formación: Escuela, familia y amigos? y la mayoría -- respondieron que era la familia. (21)

En síntesis podemos afirmar que los padres transmiten a su hijos, a través de la convivencia, las pautas culturales en su sociedad y en esto radica la función educativa de la familia.

(20) SZACZPANSKI, Jean., La participación en la vida familiar favorece la adaptación social del niño y le ayudará luego a desempeñar en la escuela y en el trabajo y en todos los campos de la actividad social. Conferencia del XV Congreso Internacional de la Organización Mundial de Educación Preescolar. CFR. SEP., Dirección General de Educación Inicial, Programa de Desarrollo del niño de 0-5 años en zona rural. , p. 1

(21) ibidem, p. 10.

1.3.1 Concepto y Objetivos de la Educación Inicial

La educación inicial es un proceso para el desarrollo integral armónico y permanente del niño en sus primeros años de vida.

Analizando este concepto vemos que si es un proceso es que tiene un ciclo escalonado en el cual cada ser se acrecienta paulatinamente.

También es un proceso dinámico porque siempre está en movimiento tanto en lo social como en lo cultural e individual.

Como el hombre es una unidad de inteligencia, voluntad y libertad, ésta educación tienen que ser en todas las áreas de desarrollo humano, por eso es integral.

Lo armónico significa un equilibrio en la persona, y que éste dure toda su vida.

El objetivo general de la educación inicial es el promover tres -- áreas principalmente:

- Afectivo social:
 - Cognoscitiva:
 - Psicomotriz:
- Area Emocional
 - 1).- Sensoperceptores: Precepciones de los sentidos.
 - 2).- Proceso-Mentales: Inteligencia...
 - 3).- Nociones: Espacio, tiempo, cuerpo.
 - Coordinación Motriz: Gruesa y Fina.

El niño es un ser en proceso de maduración y crecimiento, nace con un equipo biológico y psicológico que por medio de la interacción con el ambiente que le rodea y estimulado por éste, impulsará su desarrollo.

El niño a cualquier edad tiene derecho a que este desarrollo sea - lo más favorable, y por eso es importante conocerlo.

Directa o indirectamente el ambiente familiar, como ya lo habíamos mencionado, influye en el desarrollo del niño; desde su nacimiento. Es por ello posible cuestionar, si la educación puede ser dirigida y motivada para que el niño adquiera su óptimo desarrollo.

Lo ideal sería atender la educación desde que el niño nace. Una respuesta a esto sería la estimulación temprana.

"La estimulación temprana es el conjunto de acciones tendientes a -- proporcionar al niño las experiencias que éste necesita, desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico". (22)

Tomando el concepto de estimulación en su sentido más amplio constituye ésta, un área de prevención primaria de salud y educación cuya acción deberá formar parte de un conjunto de cambios estructurales que redunden en una mejora en la calidad de vida. (23).

"Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuadas y en un contexto de situaciones variadas, que generen en el niño un cierto grado de interés y actividad. condición necesaria

(22) MONTENEGRO, Arriaga., Consideraciones Generales sobre estimulación temprana .. p. 16

(23) cfr. MONTENEGRO, Arriaga., Consideraciones sobre estimulación Temprana. p.14.

para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje - efectivo". (24).

La cantidad de estímulos está estrechamente relacionada con la capacidad, el interés y la actividad del niño.

Por lo que es fundamental conocer al niño, ya que cada niño es diferente, un ser único, irrepetible, que tiene un temperamento, circunstancias ambientales y culturales diferentes.

Los niños exigen un respeto a su individualidad, un aprecio a sus capacidades, un manejo humano y una comunicación permanente y creciente.

La estimulación temprana juega un papel importante en el desarrollo integral del recién nacido hasta la edad preescolar, y algunas ventajas de éste proceso son:

- Ventaja en el desarrollo y habilidad del movimiento. Teniendo así una mejor coordinación.
- Desarrollo de los músculos, articulaciones y coordinación motora de estos.
- Sentido de calor y de seguridad, que es una necesidad del recién nacido.
- Lograr confianza para enfrentarse al medio; seguridad para actuar en situaciones difíciles.
- Capacidad selectiva, saber, escoger y elegir.
- Sentido de autoestima y autoconfianza. Quererse y confiar en sus propias capacidades.

(24) cfr. MONTENEGRO, Arrango., Consideraciones generales sobre estimulación temprana: Programa regional de estimulación temprana, p. 13.

Con la estimulación el niño aprende del medio a comunicarse e interrelacionarse, con el fin de lograr un desarrollo social completo.

Para lograr una efectiva estimulación la madre y el padre deben conocer a su bebé, el cual es diferente a todos los demás, y desarrollar actitudes, tales como ser más sensitivos; la paciencia, constancia, continuidad, y algo sumamente importante es que los padres se sienten involucrados en el proceso y que disfruten al máximo esta relación Padres - hijos.

Conociendo ésta relación paterna, el bebé espera de los padres confort, amor y confianza.

En síntesis podríamos decir que la estimulación temprana ayuda a tener una relación más íntima y verdadera entre los padres y los hijos; y ayuda al mayor a saber observar para conocer a ese niño diferente y semejante a los demás.

Algunas características de la estimulación temprana son:

- Guarda experiencias para el futuro aprendizaje; y logra una capacidad selectiva.
- Mejora el desarrollo del sistema nervioso.
- Impulsa un desarrollo gradual.
- Lo impulsa para hacerlo parte del medio ambiente; y así llegar a adaptarse.
- Al encontrar el estilo de cada quien lo hace más productivo.
- Nos dá más conocimientos para que los padres respondan a las necesidades de su hijo.
- Desarrollo del máximo potencial del hijo, tanto sensitivo motriz, y perceptivo para que así exista una mayor coordinación de entendimiento y voluntad.

- Impulsa la curiosidad, exploración y juego.
- Impulsa la capacidad de percibir, responder e iniciar interrelaciones.

Una visión estrecha de estimulación la ha reducido casi exclusivamente a programas de actividades y ejercicios que debe realizar la asistencia educativa en centros de desarrollo infantil ó la madre en el hogar.

Muchas veces estas actividades propician situaciones artificiales, y pasan por alto las condiciones socioeconómicas y los valores culturales de los grupos.

El Doctor Montenegro aclara que el énfasis durante los primeros años no significa que el desarrollo se vea asegurado con la sola estimulación en edades tempranas... Se ha producido un consenso hoy en día sobre la necesidad de que la estimulación se inicie lo más tempranamente posible y se continúe durante la edad preescolar y escolar del niño y abarque todo su medio ambiente.

La relevancia del tema de estimulación no sólo radica en ser un agente preventivo del retardo mental. Su significado más profundo es el mejorar la calidad de vida tanto individual como social; ayuda a la persona a desarrollar su personalidad y por lo consiguiente influye ésto en toda la sociedad.

Sigmund Freud, Havelok Ellis y Jean Piaget, fueron los iniciadores de la estimulación temprana los largo del tiempo se hicieron investigaciones y trabajos que en resumen dicen: (25)

(25) NARANJO, Carmen. Algunas lecturas sobre estimulación temprana: Programa regional de estimulación temprana, p. 13.

- Niños estimulados desde su nacimiento logran mejor desarrollo orgánico y funcional de su sistema nervioso y de sus órganos de intercambio con el mundo exterior, además de un equilibrio adecuado en su crecimiento físico, emocional e intelectual.
- La etapa primordial de desarrollo es de 0-6 años especialmente de 0-2 años, es importante estimularlo.
- Es la etapa propicia para determinar cualquier déficit que tenga el niño, ya sea de orden perceptivo, motor, intelectual, orgánico o de relación así como crear aprendizaje que le permita habilitarse para la vida.

No tenemos derecho a dejar al azar al instinto, a la inspiración del momento, hay que tener cuidado de preparar, provocar, corregir y afirmar las adquisiciones del niño, y depende de un ambiente de alegría y seguridad, dejar al niño en situación ventajosa. Debe entenderse que no se trata de forzar al niño sino de ayudarlo en su desarrollo, adaptándose a su temperamento y sujetándose a su ritmo natural. No exige mucho tiempo ni requiere de material costoso. Todo se puede hacer sin forzar a la naturaleza sino poniéndose a su servicio.

La educación motora, que es parte fundamental de la estimulación temprana, no sólo contribuye a prevenir deformaciones, corregir vicios posturales y considerar los logros obtenidos, sino que además resulta un extraordinario factor de equilibrio-fisico-psíquico para el bebé, disipando su angustia y proporcionándole un factor indispensable: Un sentimiento de seguridad.

La educación motora se realiza en estas primeras etapas mediante el juego. Biológicamente el juego es un agente para el desarrollo de aptitudes y posibilidades. Psicológicamente, es una actividad espontánea del niño. Necesaria tanto para el bebé como para el adulto.

En la primera etapa el juego viene siendo el ejercicio, esa relación directa con la etapa sensorimotriz. En esta etapa el juego no requiere de estructuras de pensamiento.

El juego es un desarrollo a base de contacto físico, diálogo cariñoso, recompensas y estímulos; es enriquecer, la relación vital madre-hijo. En todo este proceso del juego intervienen factores que los padres deben desarrollar como es la habilidad de observación, darle al hijo experiencias variadas, sensibilizarse, responsabilizarse, etc.

A cada tipo de niño ha de corresponder una curva apropiada de evolución.

No se trata de obtener niños hiperestimulados, sino niños armónicamente formados, que se sientan bien con su cuerpo y en todo su ser. Por lo mismo es importante conocer las características propias de cada edad, tanto físicas, psicológicas y sociales, ellas nos darán una base para este conocimiento, no olvidando que cada niño es diferente.

1.4 CARACTERÍSTICAS BIO-PSICO-SOCIALES DEL NIÑO RECIEN NACIDO -- HASTA LOS TRES MESES:

Cada niño, un individuo...

El ciclo de vida de un niño empieza por la fertilización de un óvulo.

Esa partícula microscópica sufre transformaciones. En rápida secuencia pasa a ser un embrión vivo, un feto, un neonato, un bebé, un niño que da sus primeros pasos, un preescolar, un escolar, un adolescente, un adulto.

Todo este desarrollo lleva tiempo y constituye un proceso continuo.

Reconocemos desde luego, que el factor individual es tan poderoso - que no hay dos niños de la misma edad exactamente iguales entre sí.

Según Gesell, "Las variaciones individuales se cifan de cerca a una tendencia central pues las secuencias y el plan básico de crecimiento constituyen características relativamente estables". (26)

El estudio de cientos de niños ha permitido mencionar y establecer - tendencias de desarrollo correspondiente a edades específicas.

Durante el primer año de vida, el ritmo del desarrollo infantil es - muy veloz por eso es importante el enfoque de cada etapa que nos ayuda a distinguir entre los factores que influyen en el desarrollo en el niño.

"La conducta empieza a organizarse largo tiempo antes de nacer, y la dirección de esa organización va desde la cabeza hacia los pies". (27)

Abren la boca los labios y la lengua, siguen los oídos, ojos y músculos que mueven y fijan los lóbulos de los ojos, y después el cuello, hombros, brazos, las manos, los dedos, el tronco, las piernas y los pies.

Al describir la conducta se distinguen cuatro campos importantes:

- 1) - Conducta Motriz: Posturas, locomoción, prensión, etc...
- 2) - Conducta adaptativa: Capacidad de percibir elementos en una situación determinada.
- 3) - Conducta del lenguaje: Todas las formas de expresión por medio de - gestos y palabras.

(26) GESELL, Arnold. "El infante y el niño en la cultura actual", Argentina p. 29.

(27) ibidem. 30

4) - Conducta personal-social: Reacciones personales hacia otras personas y hacia la cultura. (28)

Durante el primer trimestre el infante, tras de pasar los peligrosos lapsos neonatales, adquiere control de sus doce músculos óculo motores.

Los infantes son individuos, y cada niño es distinto a otro, los factores de la herencia y del ambiente no existen por separado, sino más bien en interacción. Dice Gesell, que cuando más sabemos sobre aspectos hereditarios de la personalidad de un niño, mejor podemos ajustar su ambiente a sus necesidades.

Su inteligencia se va integrando desde las reacciones infantiles de conocer objetos, seres y personal hasta llegar al pensamiento lógico que alcanzará más ó menos al finalizar su educación primaria.

El niño tiene derecho al trato humano, a todo lo bueno y bello que el adulto pueda proporcionarle y sobre todo a ser feliz y sentirse amado. El primer estado del niño corresponde a la etapa de gestación. Cuando nace se inicia el segundo estado de su maduración. La conducta del neonato se centra alrededor de las funciones de nutrición y posturales en las que necesariamente habrán de intervenir la madre o la persona a cuyo cuidado esté el recién nacido, de cómo se realice este contacto derivará su personalidad social futura.

El aspecto emocional presenta reacciones de choque y agresividad o de bienestar y afecto, llora cuando tiene hambre, ó esta incómodo, se duerme cuando esta tranquilo.

(28) idem.

Cada niño tiene características propias de crecimiento, desarrollo y maduración en las áreas ya antes mencionadas. "Cada niño es único y tiene un modo personal de ser". (29)

Se debe tomar en cuenta que no todos los niños se encuentran en el mismo nivel de desarrollo, y por lo tanto no tienen los mismos intereses ni capacidades.

Gesell, sostuvo que el niño "nunca está preparado hasta que su sistema nervioso lo está". (30)

Tenemos que observar con paciencia e interés como se despliega el crecimiento en la infancia y brindar el mayor apoyo posible.

El sistema nervioso del niño habla por la voz de su edad de maduración esto se comprueba con tan sólo observar.

Jean Piaget, respalda estas conclusiones; por lo tanto saltar las etapas de maduración o invertir las pone en peligro el desarrollo del niño.

Virtualmente, todo cuanto el bebé, o el preescolar hacen constituyen un ejemplo de su actividad mental: El niño en su cuna sigue con la mirada un juguete que se balancea ante sus ojos; seguir con la mirada es un patrón de conducta. Cuando extiende los brazos, acerca las manos al juguete, lo toma, se lo lleva a la boca, dicha pauta se hace más compleja demostrando que la mente del bebé está creciendo, cambiando.

En esta etapa del desarrollo del niño, se manifiesta una conducta motora, de tipo involuntario, reflejo.

El movimiento ayuda a que la maduración sea más rápida y efectiva.

(29) SEP. Dir. Gral de Educación Inicial, Manual Pedagógico para lactantes Unidad 1. 45-6 meses p. 7.

(30) GESELL, Arnold El niño de 0-4 años, p. 12.

Hasta los 2 ó 3 meses su actividad motora es total (*), el niño se mueve a estímulos internos, como el hambre, y el dolor, y externa, como el calor, una postura incómoda, etc.

Si se coloca al niño en posición vertical, enderezará momentáneamente su cabeza balanceándola y alzando la barbilla y al mismo tiempo extendiendo las piernas.

La actividad motora es muy importante para el niño. A los tres meses ha de tener marcados adelantos si su desarrollo es normal.

A ésta edad de tres meses todavía continúa siendo torpe y lento, empieza a coordinar las partes del cuerpo como llevar los dedos a la boca. Y antes es mucho más tranquilo pero es necesario estimularlo para adquirir, el niño de tres meses podrá levantar por la cabeza los músculos del cuello y de la espalda.

A los movimientos de la boca y el rostro, lo mejor organizados a raíz del nacimiento, agrega leve control sobre los músculos de sus ojos; su sensibilidad es vaga e imprecisa y será el antecedente de su "Esquema Corporal".

Al paso de los días distingue manchas ópacas y luminosidad, endereza el cuello y el tronco apoyándose en las manos. Con el descubrimiento de sus manos inicia el proceso de integración (empieza a conocer y a unificar sus conocimientos), ya que la idea de el "Esquema Corporal" es indispensable para concebirse como persona. (31)

(*) Total: Significa que mueve todo su cuerpo pues aún no discrimina los músculos que tiene que mover para cada actividad.

(31) Programa Pedagógico Experimental para niños en la etapa maternal SEP. p. 19.

Y así de la interacción del niño y su medio ambiente emergen los sistemas sensoriomotores; chupetear, tomar, trotar, acercar. Estos esquemas son las primeras expresiones de la inteligencia senso-motriz, que abarcará alrededor de los primeros dos años de la vida del niño y cuyas manifestaciones se encontrarán en años posteriores. Durante el primer mes el sueño ocupa el 88% del tiempo y un 55% todavía al final del primer año, pero eso es diferente en cada niño. (32)

El resto del tiempo está señalado por crecientes actividades musculares que responden a estímulos como el ruido, la luz, el tacto, etc...

Por todo lo dicho es necesario dejar al niño que actúe libre de piernas y brazos, para lograr una mayor estimulación. El tacto en el recién nacido es una forma primaria de comunicación en donde el afecto y el contacto juegan un papel importante para el desarrollo del niño ya que de esto dependen las relaciones tanto con los padres como con los demás. Con el reflejo de presión, se inicia la senso-percepción táctil.

Como hemos estado viendo los aspectos biológicos, psicológicos y sociales repercuten en la estructura del individuo en una forma integral.

Los bebés nacen con un número de reflejos de movimientos que ayudan a ajustar la vida de afuera de la madre. Alguno de estos reflejos están directamente relacionados con la vida, como es el reflejo de succión. Otras ayudan a protegerse, (*) y otros reflejos son un antecedente para las habilidades del desarrollo.

(32) DEBESSE, Maurice. Etapas de la Educación, p. 29.

(*) Como son el reflejo palpebral, es el reflejo hacia la luz; le molesta y cierra los ojos. El reflejo de Babinski, al estimular la planta del pie, el niño encierra el arco del pie. El reflejo de prensión es que coge fuertemente con los dedos.

En cuanto al desarrollo de la motricidad fina, desde el nacimiento - hasta los tres meses de edad, aunque las manos se encuentren empuñadas, se puede colocar una sonaja en la mano del niño.

Los ojos le permiten conocer el mundo.

La visión se desarrolla cada vez más como resultado de su necesidad de explorar todo lo que le rodea.

La sensopercepción es la capacidad neurovegetativa y vivencial en el proceso de desarrollo cognoscitivo del ser humano, que como dijimos antes - permite mantenerse en la interacción constante con el medio, a través de la recepción de estímulos por los canales aferentes y de emitir respuestas por medio de sus canales eferentes como son los sentidos y la necesidad propioceptiva general.

A través de la interacción de estímulos y respuestas, logramos establecer esquemas y experiencias que conducen al aprendizaje sobre el propio - cuerpo y sus relaciones con el espacio, tiempo y persona.

" ... La dotación genética de sus componentes somáticos, la interacción de éstos y sus componentes ambientales en cada momento evolutivo a fin de lograr un desarrollo integral óptimo y su completa identidad como persona. (33)

De lo anterior se desprende el área de la sensopercepción, que podemos distinguir y atender en forma específica a las sub-áreas: Visual, olfativa, auditiva, gustativa, somestésica, cinestésica y propioceptiva vestibular.

(33) UNICEF, INSTITUTO PANAMENO DE HABILITACION especial. Curriculum de estimulación precoz, p. 59.

En el área visual desde el momento del nacimiento los sentidos del niño están listos para captar y responder a los estímulos. La visión es inmadura, debido a la ausencia del estímulo luminoso dentro del vientre materno. Durante las primeras semanas, el recién nacido ve mejor a una distancia de 20 a 22 cm., y no puede enfocar con precisión objetos situados más cerca o más lejos. Por medio de la cara de la madre tiene la oportunidad de desarrollo de estos estímulos visuales.

El bebé puede distinguir durante los primeros días, el color blanco, negro y preferentemente mira patrones de líneas rectas y círculos sobre cuadros. (34)

Durante las dos o tres primeras semanas de vida, el recién nacido muestra una "atención obligatoria" manteniendo durante períodos prolongados la mirada fija. A partir de la 3a. semana, muestran movimientos rítmicos de los miembros, jadeos, sonrisas reflejas, vocalizaciones y va reduciendo los períodos de mirada fija.

El sonido es un elemento muy importante en la vida del hombre. Desde el momento de la concepción el niño se encuentra en un ambiente sonoro, ya que los líquidos que lo rodean y lo protegen transmiten ondas sonoras al moverse. A los seis meses de desarrollo gestacional, se ha investigado que el oído está completamente formado. Con el nacimiento y desarrollo posterior el niño va adquiriendo más experiencia de su ambiente. Por eso es indispensable estimular la habilidad perceptual de su oído.

Por lo tanto el recién nacido puede oír claramente a sus padres y todos los demás sonidos que ocurren, lo que si va a tratar en distinguir y separarlos entre sí y así aprender lo que sucede en el medio.

(34) FRANTZ, Robert. Investigación de estimulación precoz, p. 60.

citada por UNICEF, en curriculum

Desde el nacimiento hasta los tres meses el bebé al oír ruidos - fuertes, suspende su actividad de mamar para escuchar ese sonido nuevo. Prefiere el sonido del hombre y puede distinguir la voz humana de otros sonidos; también reconoce la voz de su madre entre muchas.

Para desarrollar este sentido es necesaria la música, rimas, hablarles, etc.

Por el oído se desarrolla el lenguaje por lo que se le debe de observar a que éste en perfectas condiciones.

La sensación olfativa la percibimos por medio del olfato, ubicado en las fosas nasales: están internamente cubiertas por una membrana mucosa, en ella se encuentran las terminaciones nerviosas que al respirar llevan sensaciones al cerebro.

El bebé nace con el sentido del olfato, puede reconocer la leche materna de su madre y puede desarrollar este sentido y así por medio de olores que agradan o desagradan, enseñarle cuando hay situaciones de peligro, gas, cloro, amonía, etc... y los que hay en gozar, frescura de un campo.

El sentido del gusto está localizado en la lengua. A las papilas gustativas llegan terminaciones que envía al cerebro las sensaciones. Las sustancias alimenticias actúan en el niño no solo sobre las papilas gustativas, sino que provocan sensaciones olfativas, por ejemplo ellos reconocen la leche materna. Por lo que vemos que estas dos sensaciones están íntimamente relacionadas. A las doce semanas de concebido el bebé tiene gusto.

Gusto y olfato están íntimamente ligadas, y estos ayudan a introducir al niño en el placer de comer.

La somestesia es el sentido cutáneo de la piel, y de su desarrollo es importante ya que enriquece las sensaciones del niño en el ámbito del tacto y sus variantes.

La cinestesia, es la oportunidad de practicar posturas y movimientos corporales, que es importante para que el niño se desarrolle mejor.

Esta descripción biológica está íntimamente ligada con la psicología en cuanto al desarrollo de su inteligencia y va de la mano con lo social ya - que al desarrollar estas áreas tendrá el niño muchas más experiencias para comprender, por ésto los padres juegan un papel importante en el desarrollo del niño, ya que en ellos está el como el niño obtiene estos conocimientos.

I.5. EL PAPEL QUE JUEGAN LOS PADRES DENTRO DE LA EDUCACIÓN DE SUS HIJOS.

"ACCIONES SON LOS LADRILLOS DE TODOS
LOS EDIFICIOS INTELECTUALES".
Crowell 1967.

Napoleón afirmaba que la educación del niño comenzaba veinte años de su nacimiento, con la educación de su madre.

Sin ser tan ambiciosos diremos que empieza unos meses antes de su nacimiento: con la maternidad.

Esto es, más que introducir a un niño al mundo, ha de ser también una actitud interior visible en el amor del hombre y de la mujer que forma la comunidad conyugal.

Es necesario asegurar favorables condiciones de vida con una alimentación sana, una vida tranquila, ordenada y libre de esfuerzos violentos por la madre.

Ya que puede haber embarazo de alto riesgo por la temprana edad y por la falta de madurez ó por "Vejez del óvulo" después de los cuarenta años.

Este período dura, en la especie humana, alrededor de 270 días esto es diez meses lunares o nueve meses de nuestro calendario.

El embarazo, un acontecimiento siempre importante para la pareja; y en la vida de la mujer, es un estado fisiológico que entraña consecuencias físicas y psicológicas diversas.

Visto desde el punto afectivo, algunos padres en todo momento colaboran apoyando a las madres.

Es importante que la mujer realice análisis y pruebas médicas antes de embarazarse para poder prevenir accidentes: aborto, embarazo extrauterino posteriormente parto prematuro ó difícil, niños anormales y enfermedades tales como: toxoplasmosis. Esta es una enfermedad viral que traspasa la placenta, afectando órganos, como cerebro, ojos y oídos.

El parto puede ser a término ó prematuro. A término como su nombre lo indica se efectúa dentro del período establecido. En cambio el preterno ó prematuro es un ser que no alcanza su completa maduración y por lo tanto necesita cuidados más especiales.

Desde siempre la idea del parto se ha relacionado con la idea de dolor; el sistema psicoprofiláctico ayuda a sustituir esta mentalidad por relaciones más favorables como el valor moral y sentimental de la maternidad, del parto y

del amor maternal. (34)

La técnica de preparación para el parto contiene:

- La educación de la mujer.
- Ejercicios físicos.
- Un comportamiento comprensivo.

Desde su concepción hasta el destete, la madre constituye para el niño su verdadero medio de crecimiento. "El medio materno vive en estrecha unión por un proceso de adaptación natural que la educación trata de facilitar". (35)

La forma en que la madre trate al niño, puede influir en la conducta de éste; pero que cada madre se vea muy influenciada por la manera en que su infante se conduce es un concepto presentado por el Dr. T. Berry Brazleton, en su excelente libro "Infants and Mothers" (36).

Si un bebé se manifiesta alborotado puede trastornar los nervios de su madre. Si es tranquilo y feliz, ella tiende a tranquilizarse. Brazleton, sostiene que ésta interacción entre madre y bebé es más que algo momentáneo y ocasional, y señala que cada madre debe encontrar su propio camino como madre, con su propio bebé.

Cada madre y bebé forma un ente. Como tal, cada pareja está sujeta a su propio estilo de interacción. Así, una madre puede haber hecho una exce-

(*) Dick Read, tecnólogo inglés, 1914, comprobación importante sobre el temor que experimentan las parturientas tensión muscular y así aumentan el dolor.

(35) DEBESSE, Maurice. "Las etapas de la Educación" p.28

(36) BRAZLETON, Berryt., Infants and Mothers., p. 296.

lente tarea con su primer y considerarse una experta; pero el segundo hijo puede resultar de manejo más difícil y exigir más de ella y a este deberá responderle con un tipo distinto de maternidad.

Gracias al mundo en que vivimos los futuros pares saben más de lo que solían saber, pero todavía existe una gran carencia.

Según Erickson (1950) la relación Madre-Hijo es un lazo determinante y primordial en el sentido de confianza del bebé, ejemplo de ello es la alimentación, donde la calidad es más importante que la cantidad.

Los padres desempeñan una función importante en la búsqueda y el logro de una autonomía por parte del niño. Por eso se les debe ayudar a adaptar sus prácticas de crianzas a las necesidades y características de su propio hijo.

Características esenciales entre madre-hijo, no sólo las nutrientes, más bien el bienestar que proporciona el estrecho contacto corporal.

"El amor maternal no es un instinto, no llega automáticamente con el nacimiento de su hijo, sino que se desarrolla con el tiempo". (37)

En un estudio realizado por Diane E. Papalia y Saley Wedlos Aids en - Estados Unidos se descubrió que:

- 50% de 54 madres experimentaron sentimiento positivo.
- 34% no experimentaron sentimiento.
- 13% sólo experimentaron sentimiento de amor.

Algunas madres empiezan a sentir amor tres semanas después del nacimiento de sus hijos, fortaleciéndose por el mismo comportamiento del niño.

(37) APALIA, Diane E. et al.

Psicología del Desarrollo, p. 220

Al tercer mes están totalmente apegadas a sus hijos.

" El comportamiento de los padres afecta el comportamiento social de sus hijos". (38) Mientras más responda el bebé a su madre, menor será la respuesta ante los extraños. De ésta manera, la ansiedad ante los extraños parece tener una relación inversa, con respecto al apego -- del bebé con sus padre.

También se relaciona la forma en que la madre estimule a su bebé durante los tres primeros meses de vida; cuanto mayor sea el estímulo visual y auditivo mayor será el grado de ansiedad del niño de querer comunicarse. (39)

Con esto se observa que el ser padre es un arte. Y como cada padre quiere que su hijo sea feliz, seguro y capaz, como también responsable y satisfecho, que pueda aprender de y con el ambiente que le rodea. Es necesario enseñar a los padres y ayudarlos para que desde un principio se pueda empezar a fomentar ésto y así hacer de este arte un hábito.

Las metas generales son las mismas, pero no son iguales para cada padre ni idénticas para cada niño. Por eso necesitamos aprender y escoger formas de educación más eficientes y cómodas para ayudar a nuestros hijos.

Todo ésto implica crear un clima de afecto, con calidad en el tiempo, en donde el padre sepa observar y tomar atención a lo que son las necesidades del hijo; con una conducta predecible, confiable y consistente ya que ésto le dá al niño un sentimiento de protección necesario para el desarrollo del sentido de seguridad en sí mismo.

(38) ibidem, p. 221

(39) MASS, . etal., Desarrollo Psicológico, p. 221

"Si el niño sabe con seguridad que sus padres están allí, cuando los necesita, tiene la libertad de explorar y crecer". (40)

1.5.1 Influjo del ambiente familiar.

La familia es el grupo más importante en la sociedad, compuesta por parientes, padres, hijos.

Es muy difícil lograr una familia integrada. Las causas son variadas, unas por ejemplo, son las presiones externas, responsabilidades, cultura, tiempo; y el tener una familia "ideal" requiere de imaginación - esfuerzo y tiempo.

A través de ella se podrá frenar el aumento de delincuencia, enfermedades mentales, suicidios, etc. No solamente se necesita no solo la ayuda de sus padres sino también la ayuda de los hermanos para confrontar, ayudar y reforzar a todos; si un miembro encuentra esta confianza y seguridad se sentirá apoyado y con un sentido más profundo de lo que es él y el respeto a los demás.

Esto se puede lograr desde el nacimiento del bebé ya que al ignorarlo no se desarrollará el sentido de confianza ni el sentido de individualidad.

La familia ayuda a que un niño sepa reconocer que comportamiento es constructivo y que comportamiento es ofensivo.

(40) JOHNSON and Johnson, The First Wonderful Years, p. 130.

En la determinación de la conducta entra la relación con los valores y en la familia los valores juegan un papel indispensable; ya que ellos reflejan las creencias, metas, sueños, actitudes y sentimientos de la misma. También se adquieren las normas de conducta social, de cooperación ó de agresividad, de dominio o de sumisión, de relación o de apartamiento y como punto más importante, la generosidad ó el egoísmo que forman en gran parte a ese miembro de la familia.

"La acción de la familia, como unidad social, se resuelve en la influencia continua que el ambiente familiar ejerce sobre los miembros de la familia". (41)

El ambiente familiar se ha de considerar como "el espacio vital" de todo miembro, es decir, el lugar en el cual los miembros de la familia viven, sobre todo los hijos; y este espacio vital ofrece al ser humano los primeros estímulos para su desarrollo intelectual. Los primeros años de la vida constituyen la base esencial de todo el desarrollo.

Las relaciones que se establecen dentro de la familia constituyen los primeros estímulos para el desarrollo intelectual, moral y social de los primeros estímulos para el desarrollo intelectual, moral y social de cada sujeto.

Un ejemplo es el lenguaje, que es una adquisición típica de la familia, así como la formación de conceptos.

Aquellas otras manifestaciones de la personalidad que matizan la vida del individuo, como es el predominio de la alegría o la tristeza, el optimismo o el pesimismo, la caridad son adquisiciones que llegan de una vivencia -- dentro de un ambiente favorable o desfavorable.

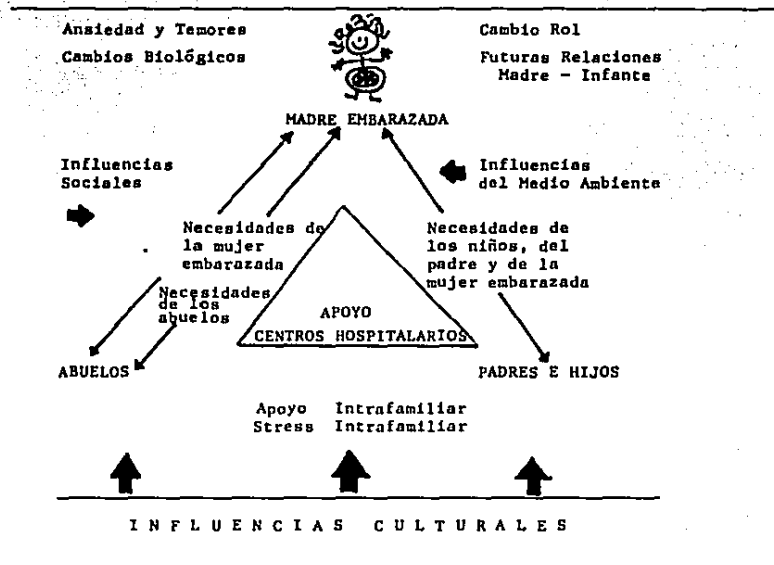
(41) GARCIA Hoz, Víctor. Principios de Pedagogía Sistemática, p. 483.

1.5.2 Consideraciones emocionales en la familia.

La maternidad se vuelve el centro de cuidado de toda la familia. Se podría decir que toda la familia esta "encinta" a su modo, claro está.

El período de preparación durante el embarazo es importante para cada familia y ésta tiene una influencia en el ambiente emocional de ésta nueva familia después del nacimiento del bebé.

GRAFICA 15.2.1 CONSIDERACIONES DE LA FAMILIA.



El diagrama 15.2.1 muestra la influencia de cada miembro de la familia durante el período del embarazo.

El triángulo representa la necesidad del hospital de ayuda a cada miembro para influir no en una forma de stress sino para que este proceso sea lo más positivo posible.

La suma del stress emocional puede traer a la familia problemas psicológicos, económicos, culturales y del medio ambiente. Por lo tanto, el Centro de Salud tiene que estar preparado para ayudar e intervenir al respecto.

El diagrama explicará la forma como interactúan: la mujer embarazada, familiares, medio ambiente, influencias culturales, etc...

A continuación se hará un análisis acerca de la psicología del embarazo siempre tomando en cuenta la situación psicológica de la madre.

La entrada a la sala de parto provoca por lo general una crisis de ansiedad, con manifestaciones variables según el caso: físicas, en la conducta social, emocionales, etc...

Y como contraste comprenderemos la vivencia de felicidad que experimenta la mujer mientras siente deslizarse hacia el exterior el cuerpo de la criatura.

El contacto del niño y el ver al recién nacido, tenerlo en su brazos son la única manera de volver en sí y recobrar la identidad perdida en el estado confusional previo.

Enfatizamos por tanto ese primer contacto, que no debe ceñirse estrictamente a unos instantes en los que se deje al niño junto a la madre en la sala de parto. Esta es la mejor forma para ayudarlo a resolver la confusión y a tolerar la expulsión.

Más tarde durante su estancia en la clínica va teniendo situaciones - positivas o negativas las cuales se explicarán.

Las implicaciones psicológicas más importantes del puerperio se dan en el período de permanencia en el hospital.

Podemos inferir entonces como será el abordaje del puerperio, esa situación de delimitación entre lo perdido, el embarazo y lo adquirido, el niño. También se delimita entre la ensoñación, fantasía inconsciente y la realidad. Tanto en lo referente a como iba a ser, el parto, como al niño en sí mismo y a la reacción ambiental.

En consecuencia los primeros seis meses después del parto definen en buena medida el futuro mental de la mujer, como así también, determinan y ponen su sello a la relación con el niño, la familia y la sociedad.

Toda embarazada primeriza sueña con esos hermosos días en que por fin estará con su bebé en brazos y vendrán a visitarla y le traerán regalos.

Producido el parto, las ansiedades confusionales tienden a resolverse mediante mecanismos maníacos que buscan reverencias y homenajes. Por lo general el ambiente capta adecuadamente esta necesidad y la satisface. Cuando esta situación de halago y festejo no se produce, la depresión puede ser intensa.

Una madre reciente cuyo bebé es simplemente un bebé, que llora y duerme a su lado y se conecta escasamente con ella se siente perpleja, confusa y deprimida. Si agregamos la expectativa en cuanto si tendrá o no leche, si el bebé mama bien ó no si es normal ó anormal como es su carácter, comprendemos que esos días subsiguientes al parto no son nada fáciles. También deprimen

los cambios hormonales que se dan después del parto.

La situación de interacción trae aparejada una serie de factores:

La ubicación en un medio desconocido, entre personas extrañas que deben atender al niño, o que comparten con ella la misma habitación.

Los cuidados especiales impuestos por la acepsia van induciendo un estado regresivo que se suma al determinado por el parto en sí mismo.

En este estado regresivo interviene también la necesidad infantil - de protección y halago, agudizándose como suele ser en la infancia, los temores en general y las ansiedades frente a la soledad.

Otro aspecto es la pérdida de sangre originada en la renovación de la desidua uterina, que reactiva la ansiedad frente a la menstruación, con los correspondientes temores sobre la integridad del órgano, a la cual se agregan las sensaciones derivadas de la percepción de las contracciones de retracción.

Estos fenómenos pueden llegar a producir dolor físico, los así llamados de: "entuerto" frecuentes en los múltiples embarazos, pero que también - pueden aparecer en las primerizas y que se deben en los estados de contractura perineal y abdominal.

Finalmente, en el centro de todo surge la intensa ansiedad por la lactancia; una de ellas es la de no tener leche, con la cual se niega el valor - del calostro, otras surgen de las distintas modalidades de relación madre-hijo.

Estos conflictos determinan el estado depresivo que se agudiza al tercer día con la bajada de la leche. (42)

(42) LANGER, Marcel. Maternidad y Sexo, p. 94.

Las ansiedades de carencias maternas y de autodesvalorización, así como las vivencias depresivas inconscientes ponen en marcha los diversos mecanismos de defensa que actúan según las características de cada mujer.

Como situación inmanente y general para todas las puerperias desearíamos destacar que después del parto, la mujer se encuentra por primera vez con su hijo, tras de muchos meses de fantasía y ensañación en torno a él.

Es decir, que por fin puede ver y tocar, como lo señalamos anteriormente, a ese desconocido. Los comentarios al respecto son bastante claros: aluden al lento reconocimiento que la madre va realizando, reconocimiento para el cual pide ayuda al ambiente y que lleva un largo tiempo, muchos días.

Este proceso de reconocimiento presente profundas ansiedades ya que --merced a el se delimitan las fantasías habidas durante el embarazo acerca de la realidad presente.

Las mujeres que han estado en contacto con niños recién nacidos podrán realizar este proceso fácilmente en tanto que las que no tuvieron esa posibilidad, y que actualmente son la mayoría, se enfrentan a grandes dificultades. La responsabilidad de tener un hijo "propio" hace también que muchas mujeres que habían tenido contacto con otros niños por primera vez se sientan temerosas ante el trato con su hijo recién nacido.

Por otro lado también hay mujeres que sin haber tenido experiencias con otros niños asimila la relación con su hijo de forma sencilla y natural.

Las consideraciones que acabamos de exponer nos llevan a plantear dos técnicas psicosociológicas que la experiencia indica como muy benéficas:

- 1.- Que el conocimiento de neonatos sea incluido en los cursos de preparación psicoprofilácticos.
- 2.- La permanencia del recién nacido junto a su madre durante los primeros días de intimación.

Con base a lo expuesto se desarrollará el segundo punto:

Si tomamos en cuenta el estado de confusión de la madre y la despersonalización que subsiste en los días posteriores al parto y que el gradual reconocimiento de la criatura es un factor decisivo para la remisión del mismo, se debe plantear la conveniencia de que el niño esté con su madre durante la internación hospitalaria.

Freud describió el primer contacto entre madre e hijo, como el modelo de narcisismo primario, es decir como una etapa de desarrollo de la personalidad. También M. Balent (43) configuró esa primera modalidad de la relación del niño con la madre como amor primario. (44)

Las ansiedades provocadas por la madre en el alojamiento conjunto del niño nace como factor básico en la disposición de la madre hacia la maternidad; no podemos menos que reiterar que presta atención tanto a las fantasías de robo de su hijo como a los deseos inconscientes de rechazo hacia él. El alojamiento del niño interfiere en la relación y la perturba a veces para siempre.

1.5.3. Preparación de los padres

Reconociendo el inmenso papel de los padres y la carencia que tienen para lograr el desarrollo integral del niño, se han creado varios programas que los ayudan a conocer sus necesidades por medio de dinámicas y juegos. "Working with Parents and Infants" (45) explica un plan educacional.

(43) cf BALENT, M. Narcisismo Primario y Amor Primario, p. 50

(44) cf LANGER, Marcel. Maternidad y sexo, p. 94

(45) BROMIVILERose, Working with Parents and Infants, p. 220.

que menciona que no es suficiente el padre sino que necesita de un orientador para encauzarle.

Este programa se basa básicamente en:

- Ayudar a los padres a disfrutar a los infantes y reforzar la sensibilidad, responsabilidad y las habilidades.
- Lograr una interacción de infantes y padres en una interrelación.
- Una satisfacción mutua, recíproca en el proceso.

Algunas metas para esta satisfacción mutua son:

- 1.- Crear un ambiente agradable.
- 2.- Comunicación entre los dos.
- 3.- Ayudar a los padres:
 - Habilitándolos a observar a los infantes.
 - Haciéndolos entender que el juego es importante para el aprendizaje.
 - Logrando que den atención a los materiales para cada edad.
 - Promoviendo experiencias variadas al medio.
 - Anticipando el comportamiento de los infantes.
 - Demostrándoles que los padres son una influencia importante en el futuro desarrollo de los hijos.
 - Habilitando a las madres a que adquieran su rol de maternidad.
 - Haciendo que conozcan las necesidades del infante dentro del contexto de sus necesidades y las de la familia.
 - Aprovechando los recursos de la comunidad.

Al analizar este libro y todas las relaciones materno-infantil se en-

cuentra una carencia: el saber observar. Los padres tienen que ser observadores pasivos en vez de activos, ya que muchas veces el adulto actúa y hace todo en vez de dejar en libertad a que el niño se exprese de ahí deben partir para poder lograr todas las metas.

En un bebé se pueden observar muchas reacciones que son diferentes - de niño a niño y que permiten tener un conocimiento de él.

1.5.4 Relación Familia Instituciones:

Actualmente hay interés en la preparación de los padres en la función educadora; una muestra es la multitud de conferencias con o para los padres, que se organizan por distintas entidades o por los colegios con el deseo que los alumnos reciban una educación armónica y completa.

¿Que tan válido es este interés cuando se aplican a madres que acaban de dar a luz y que quieren saber que hacer con ese nuevo ser?

¿Que sentido tiene de hablar de la preparación para función educativa?

En la actualidad la educación tiene que preparar al hombre no solamente para que sea capaz de relaciones directas con los hombres y con las cosas, sino para que sea capaz de entrar de manera eficaz y en proceso de transformación objetiva y social, en relación con su medio, es decir que sepa pensar y cambiar su medio para una mejora tanto personal como social.

La educación se ha hecho mas complicada que en los tiempos pasados. Ya que la tecnología, valores, población ha aumentado y cada vez es más difícil

conocerse y saber quien es y que quiere.

El padre necesita comprender el sentido de estas instituciones y saber aprovecharlas, tal comprensión y capacidad de aprovechamiento no es algo que les es dado por naturaleza, pero que lo tienen que obtener ya que hoy en día - es una necesidad.

11

EL HOSPITAL COMO AGENTE EDUCATIVO

II EL HOSPITAL COMO AGENTE EDUCATIVO

Para empezar a conocer la importancia de los centros hospitalarios dentro del campo de la EDUCACION es conveniente hablar de su concepto, objetivos y funciones, como también es una forma general de lo que es educación para la salud.

II.1 Concepto y finalidad hospitalaria:

La palabra hospital viene del latín HOSPITALES que significa: Es establecimiento benéfico donde se da asistencia a los enfermos.

" Es un organismo médico social cuya misión consiste en proporcionar a la comunidad una asistencia médica sanitaria integral, irradiando sus servicios hacia el ámbito familiar y de trabajo" (46)

Los hospitales reciben toda clase de personas en necesidad de cualquier tipo de cuidados médicos. Y no todos los pacientes del hospital están gravemente enfermos, algunos solamente ingresan para observaciones, pruebas, etc...

Los centros hospitalarios; se dividen en dos clases básicas: Generales y Especiales.

Los generales usualmente reciben pacientes con diversidad de tipos de padecimientos; excepto tuberculosis, desórdenes mentales y enfermedades severas contagiosas.

Los especiales cuidan grupos de casos particulares.

(46) CALICIA, Oliva Manual de Administración, en servicios de enfermería:
p. 32.

Dentro de estos hay diferentes clases: Por ejemplo ojos, nariz y garganta y maternidades... éste último se estudiará como agente educativo.

Los objetivos de un Centro Hospitalario son: (47)

- 1.- Proporcionar a la comunidad una asistencia médica sanitaria integral.
- 2.- Contribuir a la formación del personal médico, para-médico y otros.
- 3.- Promover y dirigir la investigación científica.

Estos tres objetivos brindan una visión muy clara de lo que un -- centro hospitalario tiene que realizar.

El hospital tiene funciones particulares:

- 1.- Prevención de las enfermedades.
- 2.- Restablecimiento de la salud.
- 3.- Rehabilitación del incapacitado en aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- 4.- Enseñanza formal e informal al personal, estudiantes, pacientes y público en general.
- 5.- Investigación médica, técnica y administrativa acorde a las posibilidades de la institución.

Los puntos 3 y 4 que tratan de la rehabilitación y enseñanza a los pacientes y al público en general, es donde el pedagogo puede participar y - ayudar al cumplimiento de los objetivos y funciones de una forma más eficiente e integral.

(47) idem.

Con ésto se observa que sí es posible introducir a la educación en el campo de la salud. Hay una responsabilidad educativa, una obligación -- tanto para los trabajadores, como para la institución; que debe de cumplir se y no solo por cumplir sino en el caso de esta investigación, ayudando a las madres para la educación de sus futuros hijos.

Esta educación va a ser importante para la comunidad y para la persona misma, toda persona tiene derecho a la educación; y ésta tiene que -- apuntar a un pleno desarrollo de la personalidad humana.

En la Declaración Universal de los Derechos Humanos votada por las Naciones Unidas, en el Artículo 26, que insiste sobre las obligaciones de -- la sociedad hacia el individuo a educar.

La educación no es tan solo una formación sino también una condición formadora necesaria para el desarrollo natural. Esta educación es la perfección en todas las manifestaciones de la naturaleza humana, y el perfeccionamiento de la naturaleza misma nos dá el desarrollo esencial del hombre.

Por lo tanto se tiene que ver de una forma integral tomando en cuenta dos aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la persona.

Esta forma de crecer prepara al hombre a vivir lo más humanamente posible, por lo que se cuestiona hasta que grado la educación para la salud -- puede tomar a la persona en su totalidad con esa visión integral que cada -- hombre merece por el hecho de serlo.

11.2.- Educación para la salud:

La educación para la SALUD vista desde el punto general tiene un triple enfoque: Como disciplina, como proceso y como conducta. (48)

Como disciplina científica, la educación para la salud se refiere a los conocimientos y principios que determinan como las personas y los grupos humanos pueden tomar conciencia de la importancia de la salud.

Bernice Moss, señala que "la educación para la salud es concebida como una disciplina científica aplicada, que se basa en sólidos fundamentos científicos y sociales. (49)

El desarrollo de la educación para la salud es relativamente nuevo pues para estructurarse como tal, hubo que apoyarse en los conocimientos de otras ciencias, particularmente las de educación, las socio-antropológicas, las psicológicas y las sanitarias.

Por eso también se dice que es aplicada, porque aunque investigue conocimientos y los sistematice, utiliza las propuestas dadas por otras ciencias.

Como proceso la educación para la salud es un acto de transmisión y fomento de valores, que va de quienes tienen la tarea de educar, hacia aquellos que son objeto de la acción educativa.

La tercera concepción es que es una conducta aprendida.

(48) Srta. de Salubridad y Asistencia, Manual de Normas de Educación para la Salud, p. 47

(49) MOSS, Bernice. Educación para la Salud, p. 97.

La manera de actuar y sus manifestaciones hacia la salud, determinan los posibles cambios que pretende la educación.

Este enfoque se concibe como la suma " De conocimientos, hábitos, actitudes y valores tendientes a crear en los individuos conductas favorables". (50).

La educación para la salud supone lograr en la población:

- a).- Elevar la salud en toda su escala de valores.
- b).- Aceptar y cooperar con la enseñanza para que se facilite el aprendizaje de mejores conductas para conservar y mejorar la salud.
- c).- Hacer uso oportuno y adecuado de los servicios de prevención y restauración de la salud.

Como se observa es importante el papel que tiene la educación para la salud. A pesar de ser reciente su historia ha existido desde que el hombre existe; ya que por la naturaleza el ser humano distinguía lo que le causaba daño y lo que le beneficiaba, confundiéndose en ocasiones con hechos -- mágicos religiosos.

Naturalmente la educación para la salud evolucionó de acuerdo al progreso de la medicina, sufriendo un estancamiento temporal en la Edad Media - hasta hacerse realmente científica con el desarrollo de la bacteriología y - epidemiología en el siglo pasado.

(50)S.S.A. Manual de Normas de Educación para la Salud, p. 12.

Actualmente la Srfa. de Educación Pública por medio de la Dirección de Higiene Escolar, realiza en forma sistemática labores de educación para la salud en escuelas.

Hay artículos del Código Sanitario (51) dedicados a la Educación para la Salud, que los hospitales tienen que cumplir, pero se analizará el siguiente:

- I.- Fijar las normas generales para impartir la educación higiénica.
- II.- Realizar las investigaciones en el campo de la educación para la salud.
- III.- Promover e impartir adiestramiento al personal encargado de la educación higiénica.
- IV.- Asesorar en materia de información, vigilar y supervisar sobre la propaganda y educación para la salud que se imparta por Instituciones públicas y particulares.
- V.- Preparar programas específicos de educación popular y proporcionar el material educativo adecuado.
- VI.- Coordinar sus actividades con las de los demás integrantes del sector social y privado, interesados en impartir educación para la salud.
- VII.- Efectuar las demás tareas que se estime conveniente en materia de educación.

Es un capítulo muy prometedor ya que se está desarrollando pero, se cuestiona ¿Porqué solamente se hace esta educación desde el aspecto higiene y no también de educación como tal dentro del sector de la salud?

Como se conoce la educación es muy amplia y se debe de considerar en forma integral, tomando en cuenta todos los ámbitos por lo que es necesario que-

(51) Diario Oficial Organó de Gobierno Constitucional de E.U. MEX., p. 19 y 20

esta educación se realice dentro de centros hospitalarios.

Por lo mismo la higiene no puede ser lo único en atacar, sino que se debe también de ayudar a las futuras madres para que sepan como pueden educar a su hijo, como lo pueden conocer mejor, ayudarle a desarrollar de una forma más eficiente para su vida futura.

La educación para la salud forma parte de la educación general por lo mismo se puede introducir en este campo la orientación a la comunidad - desde el aspecto materno-infantil.

El cuidado de la salud de la madre y del niño, es muy importante para los centros hospitalarios.

Es bien sabido que las cifras de mortalidad infantil son consecuencias de una gran cantidad de causas variadas y entre ellas está la carencia de formación de las madres.

Este tipo de educación es, por lo tanto, un elemento importante en el proceso social, ella aprovecha los conocimientos y procesos pedagógicos de toda enseñanza, pero en este caso orientados hacia el campo de la salud.

"Para el cumplimiento de sus objetivos, la educación para la salud necesita de una instrumentación capaz de coadyuvar satisfactoriamente en el cambio social, es decir, se requiere de un proceso de enseñanza que controle factores sociales y psicológicos que favorezcan su desarrollo". (52)

La salud representa la seguridad biológica del individuo y la comunidad.

"Esa seguridad biológica se adquiere cuando la salud es un complemento al bienestar físico, mental y social". (53)

De lo que se trata es de elevar los niveles actuales, de la calidad de vida del hombre y de la comunidad.

En este siglo, alrededor de la década los 80'S se empezó a contar con la protección de salud, principalmente a base de las inmunizaciones por vacunas, la promoción de la salud y sobre todo la promoción de la salud -- materno-infantil. La salud pública se preocupa también del desarrollo y -- crecimiento de la madre, del recién nacido, del niño y la promoción de la -- salud del adolescente, del adulto y del viejo. Para ello desempeña funciones generales de estadística vital, demográfica y bio-social; como también educación para la salud del individuo y de la familia.

El plano empleo, alimentación, vivienda así como la educación constituyen elementos importantes para la salud.

En salud, seguridad social y educación, la participación del Edo. es importante y creciente.

La salud es la infraestructura de la felicidad. Es un derecho y una obligación para el ser humano de mantenerla, promoverla o recuperarla.

11.3.- ¿Porqué Hospital como Agente Educativo?

" Los pequeños esfuerzos son como las semillas, que lanzadas por el entusiasmo, la constancia y la fe, producen verdaderos milagros en el orden social y económico de la sociedad" (54)

(53)PURCALLAS, Joaquín Dr. Salud Pública Perinatal. p. 143.

(54)WARANJO, Carmen . op. cit Algunas lecturas y trabajos sobre estimulación temprana ., p. 56.

La situación en que vivimos hoy en día es mucho más difícil que en otros tiempos, por lo que cada vez se ve el futuro de nuestra familia e hijos más incierto.

La población en México tiene muchas carencias problemas y angustias, que se deriva no solo de las necesidades económicas sino también sociales y personales.

¿Qué hacer con todo éste problema, ya que la educación no se da abas to con lo que ofrecen las escuelas empresas y fábricas?

Por lo mismo se tiene que dar mayor énfasis a otras intituciones que puedan tener acceso a este tipo de instrucción.

La educación tiene que abarcar más sectores; sectores en donde se profundice y se haga más científica la enseñanza para que de mejores resulta dos y sea de utilidad para ésta crisis en que vivimos.

¿Porque se les deja toda la responsabilidad a las escuelas en cuanto a la educación de los hijos, si estas son tan sólo un reforzamiento de la educación impartida en la casa?

Las escuelas son el transito entre la familia y la sociedad.

La familia es un factor decisivo en la crianza de un niño y del mejor desarrollo de sus capacidades. Ella ofrece las condiciones indispensables para el desarrollo del niño.

Dentro del seno tan íntimo y peculiar como es la familia, que vincula casi inmediatamente al hombre a un destino, el niño obtiene la materia -- prima de su desarrollo.

Del tipo de familia a la que pertenece se favorecerá o se obstaculizará su enfrentamiento a la vida. (55)

Por esto se tiene que orientar a la familia para que conozca su -- gran responsabilidad; dándole instrumentos y bases para que le sean útiles en su labor educativa. Necesita un interés real para el mejor desarrollo de sus hijos, un deseo de observar su crecimiento y un anhelo de que esos -- seres tengan las más adecuadas oportunidades de formar y alcanzar la plenitud de sus capacidades.

Y si empezamos desde que el niño nace ¿Sería más productivo ó mejor? creémos que así lo es.

Esto sería otra forma de ayudar a este problema de una forma más procoz, y útil.

¿Porqué el hospital como agente educativo?

Antes que nada debemos decidir que agente educativo significa, un recurso para educar. Es toda la obra en favor de la educación.

Sabiendo lo importante que es para el ser humano la salud, y conociendo de la gran cantidad de personas que asisten a estos centros se podría utilizar en favor de la educación familiar.

Así se motivará a muchas personas sobre la importancia y trascendencia de la educación.

(55) ibidem., p. 57

Sin ser éste el único punto que se trate en los hospitales, ya que estos tienen como primer objetivo la salud y la perseverancia de la vida, existen factores muy positivos para lograr que un centro hospitalario, además de su función sanitaria, sea también un agente educativo; ya que éste beneficiaría a la sociedad al elevar el grado cultural en cada comunidad.

II.4.- IMPORTANCIA DE INTRODUCIR LA EDUCACION A LOS CENTROS MATERNO-INFANTILES:

Este agente educativo tiene como objetivo el difundir información elemental a los padres, para sensibilizarlos en su labor y no solamente el dar remedios farmacológicos que puedan o no servir ya que el hombre es un ser completo.

No es necesario que la madre viva angustiada, apretándose las manos porque no conoce lo más elemental sobre la maternidad y sobre el desarrollo de su hijo.

No es necesario sufrir un ambiente de lágrimas en el hogar, por incomprensión de situaciones que tienen fácil solución, si solo se informara a los padres como proceder con ellos y con sus hijos.

No es necesario crear en el seno de la familia una atmósfera pesimista y deprimente si los padres pueden y deben gozar su vida y la vida de sus hijos, afrontando alegremente la responsabilidad que han adquirido si conocen el camino que los acerque e identifique desde que son pequeños, inspirándoles amor, confianza y seguridad.

Solo debemos de fomentar el interés en la gente por buscar estos conocimientos, inspirarle una saludable curiosidad para adquirir los conocimientos necesarios y llevar a cabo la noble tarea de formar un HOGAR.

"Si no hay información, está totalmente desarmada a expensas de la mayor inseguridad emocional". (56)

Esta es una de las cosas por lo que es importante la educación dentro de los hospitales materno-infantiles.

Los padres deben trasportarse al mundo nuevo de sus hijos, tratar de entender ese mundo y tolerarlo sencillamente sin quererr someterlos a la tiranía de vivir y actuar como ellos vivieron y actuaron 20 ó 30 años atrás o peor aún como actuan actualmente los niños pareciéndose a adultos.

"Si los padres han dedicado a sus hijos el tiempo, la atención y el pensamiento de sus vidas en veloz desarrollo exigen, en este nuevo mundo que avanza a saltos, no tener preocupación alguna pues los cuerpos y las mentes que han cultivado estarán en óptimas condiciones de responsabilidad, equilibrio emocional, vigor físico, salud mental y sensibilidad de espíritu". (57)

Se trata de ayudar a formar nuevas generaciones con cuerpos, mentes y espíritus que no conduzcan al mundo a los errores que está sufriendo y -- por ello OBSERVACION, LA EXPERIENCIA TECNICA Y LA INVESTIGACION se han unido para ayudar a formar núcleos de familias que actúen, piensen y sientan de -- una manera más humana, más comprensiva y más cerca de la realidad de la vida actual.

(56) GOMEZ Santon Federico. La Salud y la Familia Puericultura Práctica, p. 193

(57) ibidem., p. 194.

Colaborar a construir unidades sociales mejor integradas; grupos jóvenes que no arrastren en su vida agresivos complejos escondidos por falta de amor que les deberían dar y demostrar los padres. Por falta de protección o por ausencia de un sentido de seguridad que se vio frustrado.

Lograr con ayuda de estos centros hospitalarios familias en feliz armonía porque los padres entienden a sus hijos y los hijos quieren y respetan la filosofía social de los padres sin llevar dentro el miedo la incertidumbre, el egoísmo o una angustia que nunca tuvo la oportunidad de sacar y por supuesto el acercamiento que necesita existir entre PADRES E HIJOS.

Es ambicioso pero en el fondo lo que se pretende es influir de alguna forma, en la educación dentro de los hospitales materno-infantiles para demostrar que se puede siempre mejorar y aprovechar todas las situaciones de educación.

Como sabemos dentro de estas instituciones el cuidado de la madre y el hijo son de vital importancia; ya que una falta o descuido de ellos - podría ser una de las causas de mortalidad.

¿Entonces como podrían los educadores prevenir este punto?

La respuesta a esto sería dando información, educando, orientando a las personas que ingresan al centro.

Claro está que ésta solución sería solo una de tantas alternativas para lamentables pérdidas de vida.

La sabiduría que es necesaria, no la que se puede aprender en las escuelas, sino ésta sabiduría solo la puede dar la experiencia. Es la ciencia que no está recogida en libros y que solo se aprende en la vida.

vida misma, o con la ayuda de personas que comprenden y ayudan en los momentos que realmente son necesarios. Como un ejemplo se puede observar el nacimiento de un niño: Muchos aspectos se tienen por la maravilla de la maternidad y otros se han heredado de tradiciones, costumbre, etc. pero como hemos dicho antes, el hombre está tan abrumado en tantas otras cosas que no se preocupa por lograr un mejor desarrollo de su hijo.

Por eso el ayudar a estas madres no es que brinden nuevos conocimientos sino que se sensibilicen a esta labor trascendental.

En los centros hospitalarios se abarcan áreas como:

- Cuidados Higiénicos.
- Alimentación.
- Prevención de enfermedades, etc.

También se podría abarcar la sensibilización de las familias sobre la educación del nuevo ser. Claro está que ya existen cursos profilácticos en algunos centros pero estos cumplen otros objetivos.

Esta sensibilización en las familias acerca de la educación de su hijo tiene muchas posibilidades de ser exitosa si se da en hospitales, ya que se aprovecharía el momento en que la madre acaba de dar a luz, su estado emocional y su interés de obtener mayor información.

El estado en que la madre se encuentra es muy beneficioso, ya que está bastante receptiva a cualquier información sobre el desarrollo futuro de su recién nacido.

¿Porque no aprovechamos esta circunstancia para orientar a las madres en materia de conocimiento de su hijo?

II.5.- VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE ESTA EDUCACION:

Hay grandes ventajas en esta clase de orientación en instituciones hospitalarias; entre otras: Se elevaría el nivel cultural, la perspectiva de cada padre de familia; mejorando la relación padre-hijos.

Ayudaría también a los casos individuales en el conocimiento y -- aceptación del nuevo ser; como también a toda la población haciendo que los niños se desarrollen mejor y que se optimizen las relaciones familiares, -- etc...

Existen infinidad de ventajas para el centro, la comunidad, los padre y los hijos.

Como desventajas se encuentra que el hablar de educación es demasiado amplio y por esto no se puede abarcar todo, ya que hay que empezar de lo poco para llegar a lo mucho. Otro punto es que la población es flo-- tante por lo que es muy difícil su continuidad

Además, la población no es homogénea; existen madres de edades diferentes, situaciones sociales y económicas diferentes, y niveles culturales diferentes.

Estas desventajas no son una barrera que impida dar la orientación. Ya que se puede ajustar el programa a las situaciones y circunstancias de -- cada centro y cada grupo específico.

Explicar la situación de un hospital al cual se tuvo acceso por - -
seis meses es necesario para poder penetrar más a fondo y así conocer, - - -
que nos podría ser útil para ayudar a estos grupos de familias.

II.6 Diseño de la investigación

1.- Clasificación del Estudio:

- Replicativo
- Transversal
- No experimental
- Estudio de población
- Descriptivo.

2.- Lugar:

Se efectuó en el Instituto Nacional de Perinatología. las entrevistas fueron en los ambientes de Alojamiento Conjunto de los pisos del 2 al 4.(Anexo IV)(*).

3.- Universo de la Muestra:

Muestra de niños nacidos en el IMPER al segundo día de nacidos que se encuentran en el servicio de alojamiento conjunto.

4.- Método de selecciones de participantes:

Se escogió a todas las madres que hayan estado en contacto con su hijo por lo menos 12 horas, del 10. de marzo al 10. de abril de 1986. Abarcando un total de 100 madres.

5.- Criterios de inclusión ó exclusión de participantes:

INCLUSION

Del Niño: - Características de normalidad
- Estar en alojamiento conjunto,
- Aceptación de la madre.
- Haya permanecido por lo menos 12 horas en contacto con su madre.

De la madre:

- Al segundo día después de la resolución del embarazo.
- Estar en alojamiento conjunto.
- Disposición y consentimiento para hacer el cuestionario.

(* Vld anexo IV de esta tesis)

EXCLUSION: No cumplir con los requisitos anteriores.

6.- Técnicas procedimientos y métodos de confiabilidad:

- Fué visitada al segundo día después de la resolución del embarazo.
- Se realizó la entrevista la cual duró 15-20 minutos.
- Al finalizarla se dió consejos; y se le invitó a participar en los cursos de post-parto existentes en el instituto.

7.- Objetivos del cuestionario:

- Conocer las bases y deficiencias que las encuestadas tienen acerca - del conocimiento y desarrollo de su hijo.
- Diagnosticar las necesidades por cubrir que tienen las madres encues- tadas con respecto al desarrollo y conocimiento de su hijo.
- Programar con base en el diagnóstico un plan de actividades que permi- ta a los padres tener mayor conocimiento y amplitud de criterios - para que se responsabilicen en su función como padres.

8.- Contro y Validación de métodos, técnicas y datos:

El cuestionario se divide en tres áreas:

- a).- CONOCIMIENTO (7 preguntas)
- b).- ESTIMULACION TEMPRANA. (6 preguntas)
- c).- ACTITUDES (6 preguntas)

Total 19 preguntas

Estas áreas se dividen a su vez en sub-áreas. Como muestra el cuadro si guiente:

C U E S T I O N A R I O	AREA DE CONOCIMIENTO	1) OBSERVACION 2) INDIVIDUALIDAD 3) DOCUMENTACION 4) SENTIDOS - Oído - Gusto - Olfato - Vista - Tacto
	AREA DE ESTIMULACION TEMPRANA	1) COMO-COMUNICAN 2) COMO-OBSERVA Y CONOCE
	AREA DE ACTITUDES	1) TIEMPO LIBRE 2) HOSPITAL 3) INFORMACION SOBRE LA MADRE 4) CUANDO-OBSERVA

Las áreas de conocimiento y estimulación temprana son fáciles de medir; ya que son datos cuantitativos pero donde existe un poco más de dificultad es - el área de actitudes; que son datos cualitativos, los cuales los tenemos que medir.

Jorge Padua dice: que las actitudes son tendencias individuales a reaccionar positivamente o negativamente a un valor social dado. (58)

Así las actitudes serían proceso claves para entender las tendencias del individuo en relación con los objetivos y valores del mundo externo; es decir representan un residuo de la experiencia anterior del sujeto.

Además son difíciles de medir porque con esto existe una serie de conceptos - relacionados a las actitudes y que intervienen de una forma u otra; como son:

- Creencias: En México forma parte de la estructura cognocitiva.
- Doctrina, FÉ.
- Ideología.
- Sesgo, (*)
- Valor, opinión...

Lo que nos trata de medir este cuestionario en el área de actitud es en que - posición está positiva, negativa, estable y si tiene apertura en el hospital - donde se encuentra. Sin ser un análisis profundo de actitudes nos dá una visión global de la madre y nos ayuda a saber que necesitan éstas.

Resultados del análisis del cuestionario:

Se analizó utilizando dos paquetes estadísticos.

El primero, un paquete del Tecnológico de Monterrey "SPSS" en una máquina IBM 8341 en el cual se hicieron las tabulaciones. Comparaciones entre - edad, estado civil, escolaridad, ocupación, número de hijos, etc... Esto fué con el fin de conocer a mi población y dirigir mi programa a ellos.

Con el segundo programa "Visitrent-Visiplot" se calculó las medidas des- -viación estándar y graficó las áreas y sub-areas.

(58) PADUA, Jorge Técnicas de Investigación aplicadas a las ciencias sociales
p. 400.

(*) Prejuicios débiles deducidos falsamente (son poco precisos y relativamente fáciles de cambiar)

TABLA 1 EDAD VS. ESTADO CIVIL.

Se comprobará en un grupo de 100 madres la edad contra el estado civil.

Dos encuestadas no escribieron sus datos de identificación por lo que dan 98.

AÑOS	CASADA	SOLTERA	UNION LIBRE	TOTAL
14-20		7	4	11
20-25	50	0	6	56
25-30	13	0	9	22
40-40	9	0	0	9
TOTAL	72	7	19	98

La población predomina en el sector 20-25 años, casadas en un 50%.

Soltera y unión libre se observa más en las edades de 14 a 20 años.

TABLA 2 ESCOLARIDAD Vs. HIJOS.

Se compararon los datos de escolaridad con número de hijos con una población del cuestionario de 100 en donde 2 no contestaron sus datos.

ESCOLARIDAD	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS O MAS	T O T A L
Primaria	23	16	0	42
Secundaria	9	0	3	18
Preparatoria	9	3	9	12
Dic.	12	0	0	12
Tec.	14	0	0	14
TOTAL	67	19	12	98

El 67% de la población tiene un hijo.

El 42% de la población está a nivel primario y el otro nivel secundario, preparatoria y técnicas.

TABLA 3 OCUPACION vs. HIJOS.

Se comparará del cuestionario ocupación con número de hijos.

OCUPACION	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS O MAS	T O T AL
Ama de casa	28	16	6	50
Empleadas	30	3	6	39
Profesionistas	9	0	0	9
TOTAL	67	19	12	98

El 50% de mi población es ama de casa.

El 30% son empleadas.

Y predomina la población con un hijo.

TABLA 4 · DIAS DE NACIDO.

Se comparará la población de 100 madres con días de nacido y horas de estar con él . Dos madres no contestaron

	12 HORAS	24 HORAS	MAS HORAS	T O T A L
Dos días nacido	52	36	10	98

Dos no contestaron .

DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS

I.- AREA DE CONOCIMIENTO: Observación de la madre hacia el bebé.

- Individualidad del niño desde que nace.
- Documentación de la madre.
- Conocimiento de los sentidos.

<u>PREGUNTAS</u>	<u>VARIABLES</u>	<u>GRAFICA</u>	<u>O B J E T I V O</u>	<u>CONTESTACION PREGUNTAS</u>	<u>O B S E R V A C I O N E S</u>
1,15,16	11,18,19	2.1.1	Observación de la madre hacia el bebé.	1.- Va más cara. 15.- Se siente bien. 16.- Movimiento pies y manos.	1.- Han observado correctamente; fijan la atención. 15.- Casi no escribieron. 16.- Observaron. ** La observación de las bases del proceso educativo.
3.	12.	2.1.2	Individualidad del niño desde que nace.	3.- Igual a todos	3.- Falta dar más conocimiento de individualidad, diferencias específicas de los recién nacidos. ²
18.	20,21	2.1.3	Documentación	18.- Revistas y experiencias.	18.- Falta bases de buena bibliografía, clases y experiencias.
4.	13,14,15 16 y 17.	2.1.4	Conocimientos de los sentidos.	a).- Capta algunos sonidos. b).- No se ha desarrollado el gusto todavía. c).- Todavía no siente el tacto. d).- 60 personas van algunas formas y color. e).- 37 personas no tocan lizan donde los tocas.	a).- 7 personas no sabían; 13 no funcionaban. - Todavía son muchas. b).- 20 personas que no estaba listo para captar los diferentes sabores. ** SE NECESITA INSTRUCCION BASE DEL ESTADO DE LOS SENTIDOS EN EL NEONATO. OBJETIVA Y VERDADERA.

GRAFICA 1.

1.- OBSERVACION MADRE HACIA EL BEBE.

MIN: 7

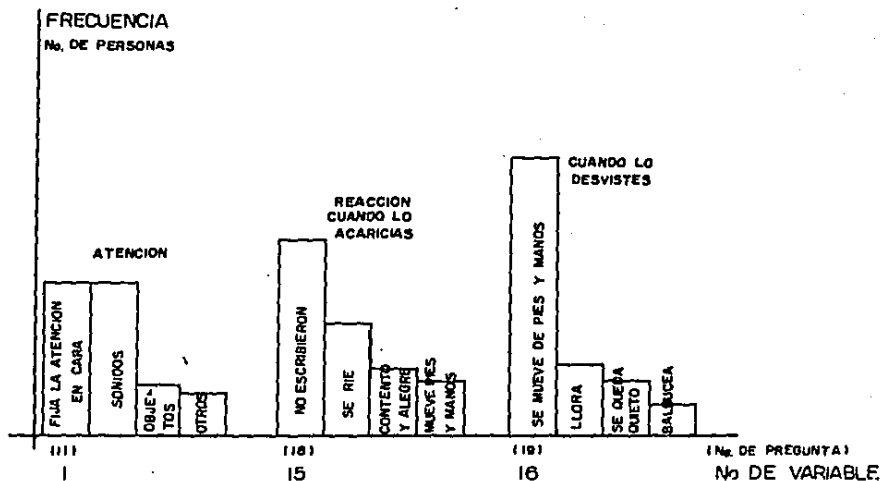
MAX: 67

PROMEDIO: 25.33

VARIANZA: 305.388

STA.DEV.: 17.475

RANGO: 11,18, 19.



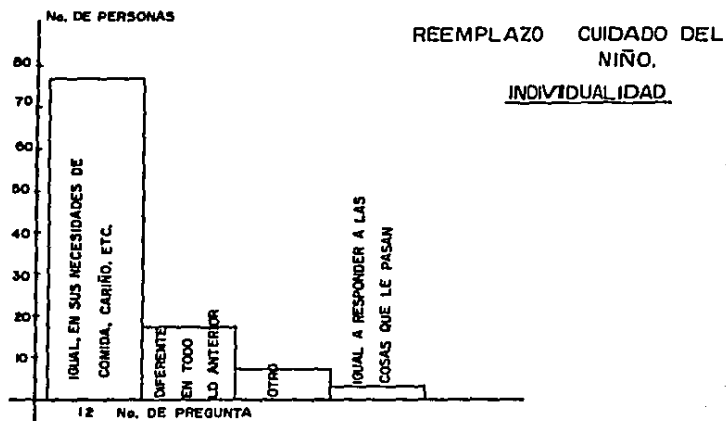
RESPUESTAS

- (11) 1. Cuando está despierto fija atención en: La cara, los sonidos.
 (18) 15. Como reacciona cuando lo acaricias: No escribieron.
 (19) 16. Cuando lo desvistes y deja sin ropa que hace: Mueve pies y manos.

Observación.- La observación es la base de todo proceso educativo por lo que es importante que la madre sea una experta en el punto.

II.- Individualidad del niño desde que nace.

MIN: 3
 MAX: 77
 PROMEDIO: 26
 VARIANZA: 893
 STA. DEV.: 29.88
 RANGO: 12



(12) 3. Con respecto a los otros niños de esa edad mi hijo es:
 Igual en sus necesidad, comida, cariño, etc...

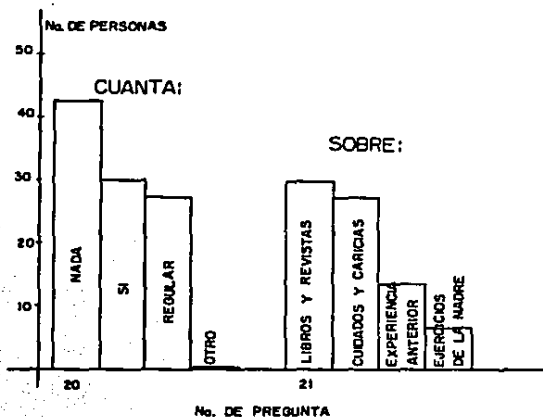
Observación.- Falta dar más conocimiento de la individualidad del niño; diferencias específicas entre recién nacidos.

GRAFICA 3.

III.- Documentación/ Información Recibida.

MIN: 0
 MAX: 30
 PROMEDIO: 13.375
 VARIANZA: 91.234
 STA. DEV.: 9.55
 RANGO: 20-21

INFORMACION OBTENIDA



(20-21) 18 ¿Qué tanta información obtuviste para el conocimiento y desarrollo de tu hijo? ¿Cuál?
 Respuesta: Nada.
 Libros y revistas.

Observación.- Es necesario que nuestra población mexicana esté más documentada y capacitada para esta importante labor.

IV.- Conocimiento de los sentidos.

MIN: 7

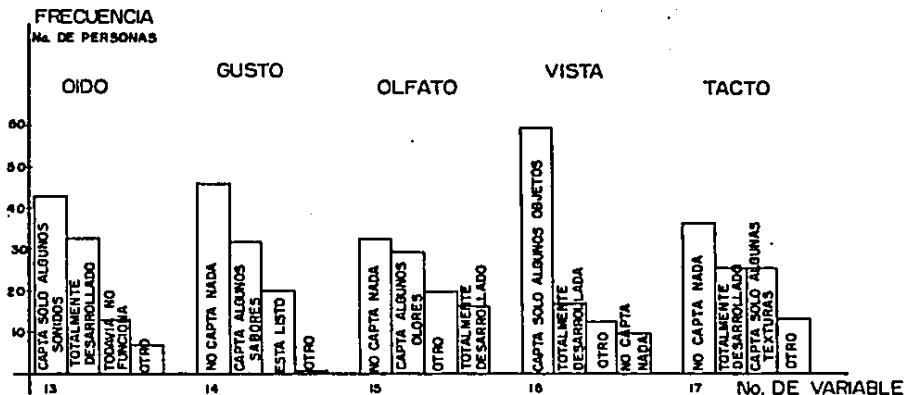
MAX: 60

PROMEDIO: 26

VARIANZA: 175.2

STA. DEV.: 13.35

RANGO 13-17 VARIABLE.



(13,14,15 , 16 y 17) 4. ¿Que capacidad tienen mis hijos en estos primeros años?

- a) Totalmente capta desarrollado
- b) Capta solo algunos.
- c) No capta nada.
- d) Otro.

Resultados: Oído.- Capta solo algunos sonidos.

Gusto.- No capta nada.

Olfato.- No capta nada.

Vista.- Capta sólo algunas figuras.

Tacto.- No capta nada

Observación.- Por lo que se vé que es necesario informar a la familia para mejorar la relación madre e hijo.

II.- AREA ESTIMULACION TEMPRANA.

- Como se comunica con su hijo.
- Observación y conocimiento.

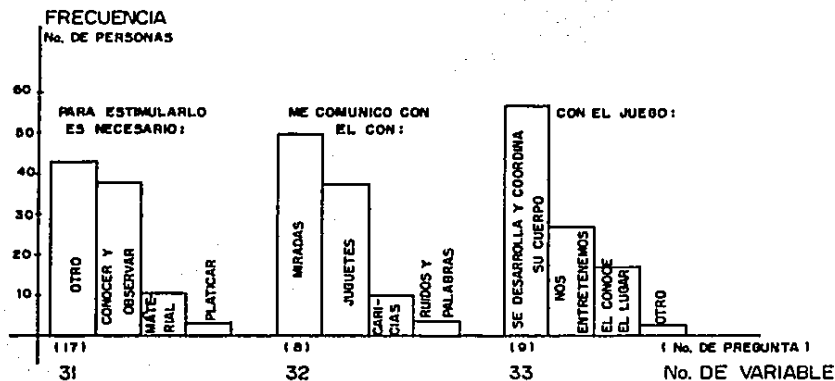
PREGUNTA	VARIABLE	GRAFICA	O B J E T I V O	CONTESTACION PREGUNTAS
17,8,9	31,32,33	3.1.1	Como se comunica.	8.- Con caricias. 9.- Entretenernos bebé y yo. 17.- Hábitos de platicar con él.
5,6,7	28,29,30	3.1.2	Observa y conoce	5.- Fija en el baño. 6.- Poder darle de comer. 7.- Me observa y trata de conocerme.

Observaciones.-

- La comunicación es verbal.
- El juego lo utilizan para entretener no para conocer ó educar.
- "Platica por platicar".
- Le importan problemas físicos como es la comida o el no lastimarlo.
- Ella es agente pasivo; en vez de ser un agente activo por observar al otro.

1 Como se comunican.

MIN: 3
MAX: 57
PROMEDIO: 25.583
VARIANZA: 380.570
STA. DEV.: 19.5083
RANGO: 31-33



- (31) 17. Para estimularlo es necesario:
(32) 8. Me comunico con él con:
(33) 9. Con él juego :

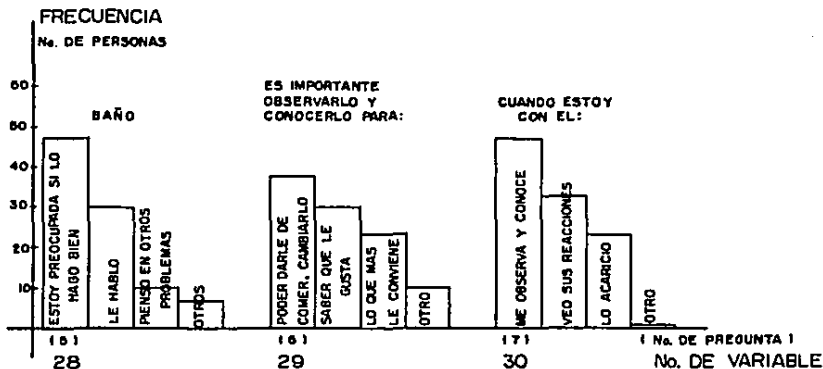
RESPUESTAS

Otras variadas.
Miradas.
Se desarrolla y coordi
na su cuerpo.

Observaciones: Por lo que se ve, es necesario reforzar para obtener resultados más satisfactorios.

2.- Observa y conoce

MIN: 0
 MAX: 47
 PROMEDIO: 24.75
 VARIANZA: 219.35
 STA. DEV.: 14.810
 RANGO: 28-30



(28) 5. ¿Cuando lo estas bañando?:

(29) 6. Es importante observarlo y conocerlo:

(30) 7. Cuando estoy con él.:

Estoy preocupada si lo hago bien.

Poder darle de comer, cambiarlo.

Me observa y conoce.

Observaciones: Falta de seguridad, le imparten problemas físicos como la comida 6 e) no lastimarlo. Ella es agente pasivo. En vez de ser un agente activo por observar al otro.

III.- AREA DE ACTITUD.

- Qué hace cuando esta con él.
- Importancia de su papel como madre.
- Cuando observa a su bebé.

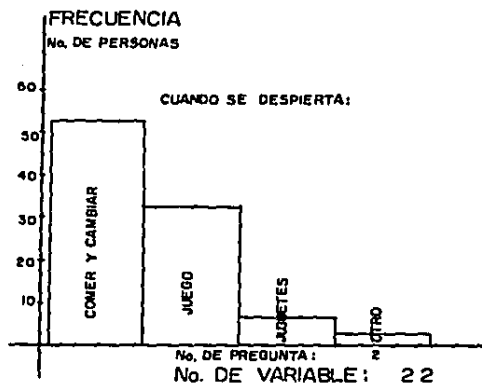
PREGUNTA	VARIABLE	GRAFICA	O B J E T I V O	CONTESTACION PREGUNTAS
2.	22	4.1.1	Qué hace cuando está con él.	2.- Le dá de comer y lo cambia.
12, 13	25,25	4.1.3	Importancia que élla se toma.	12.- Reemplazar. 13.- Salud del bebé.
14,	27	4.1.4	Cuando observa.	Cuando duerme y llora.

Observaciones.-

- Falta de interés por otras necesidades además de la comida.
- Están en disposición positiva del horario y ritmo hospitalario.
- Todos la pueden reemplazar, falta de significación como madre.
- Importa mucho la salud física del niño.
- La observación la basan sólo en amor ó en observar enfermedades y no para el conocimiento integral del niño en todo momento.

1.- Qué hace cuando está con él:

MIN: 3
MAX: 53
PROMEDIO: 24
VARIANZA: 413
STA. DEV.: 20.322
RANGO: 22



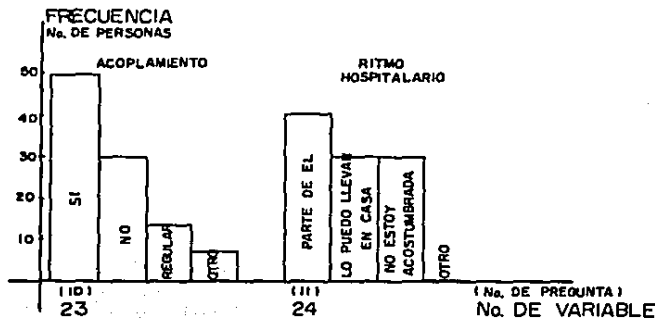
(22) 2. Cuando se despierta.

RESPUESTAS
come y lo cambia.

Observación: Importa problema físico, necesidad de sobrevivencia.

2.- Opinión sobre el hospital.

MIN: 0
 MAX: 50
 PROMEDIO: 25
 VARIANZA: 252.25
 STA. DEV.: 15.882
 RANGO: 23-24



RESPUESTAS.

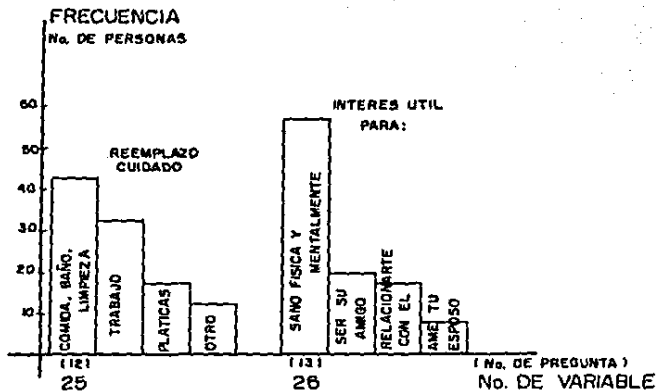
- (23) 10. ¿Te has acoplado al horario y actividades del hospital?
 (24) 11. El ritmo hospitalario:

SI.
 Parte de él.

Observación: A pesar de que el ritmo que llevan en ese hospital es duro y disciplinado, la mayoría de las madres optan que es bueno y lo quieren adoptar.

3.- Importancia que élla se toma.

MIN: 5
 MAX: 57
 PROMEDIO: 25,125
 VARIANZA: 276.609
 STA. DEV.: 16.631
 RANGO: 25-26



- (25) 12. Cuando me podrían reemplazar en el cuidado de mi hijo,
 (26) 13. Todo el interés que dedicas a tu hijo es útil para:

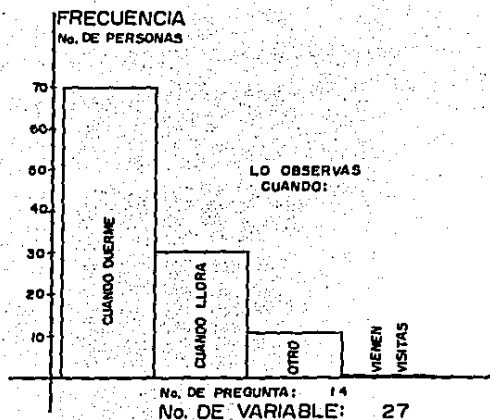
RESPUESTAS

- Comida, baño limpieza.
 Sano físicamente y mental.

Observaciones: Corrobora lo antes ya mencionado de la pirámide de Maslow está en el nivel de sobrevivencia.

4.- Cuando observa:

MIN: 0
MAX: 70
PROMEDIO: 27.5
VARIANZA: 718.75
STA. DEV.: 26.009
RANGO: 27.



R E S P U E S T A S

(27) 14. ¿Cuándo observas a tu hijo?

Duerme.

Observación: Esta observación no es válida ya que no conoce al niño de esta forma sólo es una expresión de amor y maternidad.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS PEDAGOGICAS

DEL CUESTIONARIO

El cuestionario cumplió con los objetivos ya que se obtuvieron algunos conocimientos y deficiencias del infante; se pudo así diagnosticar las necesidades por cubrir y hacer uno de tantos programas que permita a los padres un mayor conocimiento para su función como padres.

Sirvió para poder detectar las áreas de necesidad y así diseñar un -- programa para cubrir ésta necesidad.

Este programa es una de las múltiples alternativas que se podrían impartir en el proceso de orientación familiar en los centros hospitalarios.

Otros podrían ser:

- Capacitar a todo el personal.
- Estudios o cursos para el personal.
- Pláticas mensuales como seguimiento.

Crear así una organización que se dedique exclusivamente a la orientación de familias que asisten a estos centros de salud.

III PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION EDUCATIVA

BAJO ALOJAMIENTO CONJUNTO A MADRES DE FAMILIA PARA

LA ATENCION DE SU HIJO DESDE QUE NACE.

III PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION EDUCATIVA
BAJO ALOJAMIENTO CONJUNTO A MADRES DE FAMILIA PARA
LA ATENCION DE SU HIJO DESDE QUE NACE.

I N D I C E

3.1.	IDENTIFICACIÓN.
3.1.1	INTRODUCCION.
3.1.2	UBICACIÓN DEL PROGRAMA.
3.1.3	OBJETIVOS DEL CENTRO
3.1.4	RECURSOS HUMANOS.
3.1.5	RECURSO MATERIALES.
3.1.5.1	INSTALACIONES.
3.1.5.2	EQUIPOS VISUALES.
3.1.6	PARTICIPANTES.
3.2	FUNDAMENTACION.
3.2.1.	UBICACIÓN CURRICULAR.
3.2.1.	OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA
3.3.	TEMARIO
3.3.1	ANALISIS DEL CONTENIDO.
3.3.2	ESTRUCTURACION.
3.3.2.1	OBJETIVOS PARTICULARES.
3.4	DETERMINACION DE METODOS DE ENSEÑANZA.
3.5	DETERMIANCIÓN DE TECNICAS Y MATERIALES DIDACTICOS.
3.6	PLANEACIÓN DE LA EVALUACIÓN.
3.6.1.	ESTABLECIMIENTO DE MOMENTOS Y PROPOSITOS EN LA EVALUACIÓN.
3.6.2	DETERMINACIÓN DE TECNICAS DE EVALUACION.
3.6.3	PROGRAMACIÓN DEFINITIVA.
3.6.4	EVALUACIÓN.

III PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION BAJO ALOJAMIENTO CONJUNTO A MADRES DE FAMILIA PARA LA ATENCION DE SU HIJO DESDE QUE NACE

III.1 IDENTIFICACIÓN.

Este programa tiene como objetivo fundamental proporcionar a las madres que se encuentran internadas en centros-materno-infantiles, elementos que contribuyan a beneficiar el desarrollo integral del niño.

El programa se impartirá a madres con niños normales y que durante su estancia hospitalaria tenga libre acceso a ellos.

El recién nacido deberá tener características de normalidad, no tener ningún problema fisiológico, puede provenir del quirófano, cunero, terapia intensiva, y que se encuentre en alojamiento conjunto.

La madre también debe estar en el servicio de alojamiento conjunto, vivir en el área metropolitana y haber dado a luz un producto vivo.

La población que asiste a este centro es en su mayoría del nivel medio-bajo aunque por ser este hospital especializado en embarazos de alto riesgo; hay personas de diferentes niveles sociales.

El programa se impartirá en centros Materno-infantiles con las siguientes características:

FISICAS:

- Las instalaciones hospitalarias tendrán lugar para el alojamiento conjunto del bebé y de la madre.
- Un comedor o cuarto de estar para cada piso.
- Luz ventilación, higiene y silencio adecuado.

PSICOLOGICAS:

- Que todos los servicios y personal estén capacitados para la mejora tanto física como psicológica de las pacientes.
- Participación en los programas.
- Crear un clima de confianza, seguridad y amabilidad.

SOCIALES:

- Ayuda a la comunidad.

III. INTRODUCCION

En base al cuestionario aplicado se detectó la carencia de que las madres estimulen a su hijo desde que nacen, la falta de observación de estas, como también la falta de conocimientos.

Todo esto por motivos de diferente índole, como son los constantes cambios que todos sufrimos que no nos dan tiempo de establecernos, la urbanización, descuido de valores de maternidad, edad y muchas más.

Este programa está hecho fundamentalmente para que los padres conozcan a sus hijos mediante la observación y en base a esto, estimulen a su hijos según las necesidades de ese recién nacido en particular; ayudando a los padres a que conozcan lo que su hijo puede hacer o necesita en esos primeros días de nacido.

Así se les sembrará a los padres el interés por ayudar y educar a su hijo. para etapas posteriores, con esto no quiero decir que los padres carecen totalmente de ésta facultad, pero sí que hay que fomentarla y encauzarla para que dé mejores resultados.

En las observaciones que se realizaron en los cursos de post-parto en el hospital se detectó la necesidad de estimular a la madre a que no solamente cuide a su hijo, sino que lo conozca y trate de desarrollarlo óptimamente.

También se observó que existe la posibilidad de utilizar otros apoyos didácticos en vez de sólo pláticas. Las técnicas pueden ser de gran ayuda, ya que existe una participación más directa en donde se den cuenta como son ellas y su propio hijo. Todo esto con el fin de hacer el aprendizaje más parte de sí mismas. Vamos a sembrar hábitos a una persona por lo tanto necesitamos actuar con ella para que su aprendizaje sea más significativo.

Además el material que se les proporcione tiene que ser de fácil lectura, para que así lo utilicen o recuerden más fácilmente.

III.1.2 UBICACION DEL PROGRAMA

El centro opera con un sistema donde se trata que todos los programas tengan una cierta relación. Su objetivo principal es el de ayudar a las madres.

El programa tiene una relación más estrecha con los programas de educación para la reproducción que se imparte desde hace tiempo en el centro. Este programa va a actuar como un complemento de los ya existentes. Se aplica en diferentes momentos del embarazo o puerperio de la madre por eso ayuda a que éstos tengan más continuidad y los resultados sean más satisfactorios.

El programa se localiza entre la etapa gestacional de la madre (Programa de Pre-parto ya existente) y el post-parto (también existente) ya cuando la madre se encuentra en la situación de cuidar a su hijo.

III.1.4 RECURSOS HUMANOS

Equipo Interdisciplinario:

Pediatra.
Psicóloga.
Trabajadora Social.
Pedagoga.
Dos auxiliares de Servicio Social.

Características Académicas:

Indispensables:

Estudios de Licenciatura (excepto auxiliares).

Necesarias:

Buen promedio. (B-MB).

Conocimientos en materia de educación.

Conocimientos sobre estimulación temprana.

Deseables:

Postgrado, maestría en alguna de las áreas, experiencia en conducción de grupos.

Características personales:

Indispensables:

Experiencia mínima de un año de trabajo con gente.

Don de trabajar con gentes.

Amable y cordial.

Capacidad de relacionarse y enseñar.

Deseables:

Aptitud de planeación.

Características físicas:

Vista, oído, reflejos, resistencia y buen condición mental.

III.1.5 RECURSOS MATERIALES

III.1.5.1 INSTALACIONES: INPER MONTES URALES SUR, LOMAS DE VIRREYES No. 280
TEL: 259-17-17, Z.P. 11000.

El programa tendrá lugar en los Servicios de Alojamiento Conjunto 2-4

- Recámaras.

2.- Comedor de cada piso

3.- Pasillos.

* Las recámaras están integradas con 6 camas, ventilación, luz, 6 camas, lavamanos, baño, regadera y 6 muebles.

* Comedor en cada piso teniendo el número de lugares para todas las madres, con espacio para un pizarrón, corchos para avisos y horario de actividades.

* En el pasillo se dispondrá un lugar para dar avisos, folletos e información, en donde la madres puede disponer de ellos libremente.

III.1.5.2 EQUIPOS VISUALES.

Carteles
Material Impreso
Folletos
Notas técnicas
Películas
Audiovisuales.

Apoyos para la realización del plan:

RECURSOS	DESCRIPCION	COMPRA-RENTA	OBTENIBLE-DISPONIBLE	COSTO
Instalación, A.C.	2-4 piso	-	-	d
Pasillo, corredor.				
Equipos	videos	r/c		
Material	Folletos	c	o	
	papelería	c	o	
	pizarrones	c	d	
	corchos	c	o	
	apoyos, carpetas	c	o	
gastos	sueldos		mínimo, extra, trabajan	
Hospital			mantenimiento.	
El hospital lo cubre	Sueldo de instructores: personal de apoyo trabajo extra del hospital).			

Presupuesto mínimo a utilizar.

III.1.6 PARTICIPANTES.

Perfil del participante.

Madres del Instituto Nacional de Perinatología en los 3-5 días del proceso de recuperación del parto.

Escolaridad: Variable.

Edad: Edad procreadora

Sexo: Femenino.

Relación con la Institución: Madres de embarazo de riesgo.

Experiencia: Indiferente.

No. de partici

pantes:

Las parturientas que quieran tomar parte que se encuentran en alojamiento conjunto. (Procurando que sea un grupo reducido para ir evaluando - con objetivos personales).

III.2. FUNDAMENTACION:

El papel de la mujer es grande y no sólo en el plano de la procreación ya que ella es la que mantiene, cría, cuida la vida, por lo que es importante en causarla y fomentarla para que así se trate de desarrollar la familia. Ella es la primera institución natural que tiene derecho y obligación de educar.

Psicólogos, médicos y educadores concuerdan entre sí que los primeros años de vida del hombre constituyen la base esencial y determinante para el desarrollo presente y futuro. Allí la importancia de conocerlo ya que el ser humano es único e individual desde el momento de su concepción.

La observación es una medida para conocer y así identificar si su hijo es activo ó pasivo, ver si necesita estimulación en alto porcentaje o no.

La estimulación temprana ayuda a tener una relación más íntima y verdadera entre los padres e hijos, y ayuda a saber observar para conocer a -- ese niño diferente y semejante de los demás.

Sigmund Freud, Havelock Ellis, Jean Piaget fueron iniciadores de la - Estimulación y a lo largo del tiempo se hicieron investigaciones y trabajos que han descubierto lo que el niño es capaz de hacer, el desarrollo de sus - sentidos desde que nace, sus posibilidades y limitaciones, así como sus necesidades. El conocer un poco más nos ayudará a tener más iniciativa y crea tividad para con nuestros hijos y así poderlos ayudar en su maduración y señ tirnos participes en la educación de ese ser que concebimos.

III.2.1 UBICACION CURRICULAR

Este programa tiene por objeto fundamental proporcionar los elementos pedagógicos que contribuyan a beneficiar el desarrollo integral del niño. Su propósito es sensibilizar a las madres respecto a lo que su hijo puede hacer y reforzar al niño con la Estimulación Temprana.

Este programa proporciona una serie de actividades y conocimientos que pueden ser ampliadas, mejoradas ó modificadas por la iniciativa de cada madre ya que cada niño es diferente, pero tiene por objeto primordial desarrollar - las facultades específicas estimulando el crecimiento integral del niño.

En el contenido de este programa se consideraron aquellas áreas que pro mueven el desarrollo temprano del niño. Se presentan según la etapa del recién nacido, todo esto para enseñarles a las madres y crearles el interés para señ guir adelante utilizando otros programas ó currículums.

Estos aspectos se han tomado en trabajos realizados por diferentes autores con gran experiencia en este campo tales como Brazelton y Montenegro.

Este programa está estrechamente relacionado con otros programas del Centro, actúa como un complemento y con continuidad sobre los aprendizajes adquiridos.

III.2.2 OBJETIVOS GENERALES.

Los objetivos de este programa están planeados en base a :

1.- Sensibilizar a la madre.

2.- Desarrollar al niño.

- Motivar tanto a padres como al mismo hospital a buscar nuevas alternativas para mejorar la educación en los niños.
- Lograr un crecimiento, desarrollo y maduración en el neonato a través de la estimulación adecuada y a la satisfacción de sus necesidades básicas.
- Desarrollar el hábito de observación en los padres para que se fundamenten las bases del proceso de educación.
- Tomar en cuenta el método práctico para la mejor asimilación del programa.
- Promover condiciones fisiológicas, educativas, recreativas del niño desde su nacimiento para favorecer su crecimiento y desarrollo integral.
- Orientar el espíritu de iniciativa y observación de la madre para promover la comprensión e interpretación del hijo que acaba de dar a luz.
- Motivar a la madre para que participe en el desarrollo de su hijo haciendo de ésta una relación de comunicación.
- Motivar a las madres en su labor educadora para que desarrollen a su hijo de la mejor forma.
- Que las madres de familia se preocupen por el mejor desarrollo de su hijo desde el momento de su nacimiento.
- Satisfacer la necesidad natural de las madres por medio de información útil ya sea folletos, notas técnicas, etc.

- Que las madres adquieran la habilidad de iniciativa y creatividad personal para seguir desarrollando a su hijo en etapas posteriores.

OBJETIVOS GENERALES PARA EL CENTRO:

- Cubrir una necesidad de la sociedad elevando el nivel de formación de las madres de familia.
- Ofrecer un servicio con el fin de orientar en la importante tarea de la educación.
- Contribuir para la formación de nuevas generaciones, capaces de adaptarse mejor a la vida futura.
- Reafirmar conocimientos en el personal para que puedan ayudar a las madres que tienen bajo su supervisión.
- Concebir al hospital como agente educativo, activo promoviéndolo como centro social multidisciplinario con orientación familiar.

El perfil del niño, la madre y la institución que se pretende alcanzar al participar en el programa.

EL NIÑO:

- Tiene confianza en sí mismo.
- Adquiere principios de sociabilidad e independencia.
- Mantiene buen equilibrio del cuerpo.
- Posee coordinación visomanual.
- Discrimina cambios de temperatura.
- Escucha con atención cuando se le habla.
- Comienza a relacionarse con su familia.
- Discrimina diferentes olores.

LA MADRE:

- Confianza en sí misma.
- Desarrolla relación estrecha con su hijo.

- Supera de temores y angustias.
- Es consciente de la importancia de la educación de su hijo.
- Valora su rol de madre.

INSTITUCION:

- Valora la ayuda que ellos pueden dar.
- Beneficia a la sociedad para el bien común.

III.3 TEMARIO

Tomar en cuenta que la población es flotante y sólo permanecen de 3-5 días hospitalizadas por lo que los temas deberán terminar con sus objetivos cada día y estar estrechamente relacionados para que si la madre llega al 3 ó 2 días siga con el interés de participar los siguientes días.

I.- EL NIÑO COMO SER ÚNICO.

- 1.1. INDIVIDUALIDAD.
- 1.2. POSIBILIDADES Y LIMITACIONES.
- 1.3. IMPORTANCIA DE LOS PRIMEROS DÍAS.

II.- ESTIMULACION TEMPRANA.

- 2.1. CONCEPTO.
- 2.2. DIFERENTES CORRIENTES.
- 2.3. BENEFICIOS Y PELIGROS.

III.- RELACION PADRES-HIJOS.

- 3.1 COMO DISFRUTAR MAS A SU HIJO.
 - 3.1.1 OBSERVACION, CONSTANCIA, REGISTROS, CONOCIMIENTOS Y COMUNICACION.
 - 3.1.2 COMPORTAMIENTO, ACTITUDES POSITIVAS Y SATISFACCION MUTUA.
- 3.2 CREATIVIDAD.
 - 3.2.1 PROMOVER EXPERIENCIAS VARIADAS.
 - 3.2.2. EJEMPLO PARA SUS HIJOS.

III.3.1 ANALISIS DE CONTENIDO

a).- Se revisó la relación con los objetivos generales.

b).- Matriz de conectividad.

+ 1 = Si tiene conectividad entre temas.

+ 0 = No tiene conectividad entre temas.

TEMA:	I	II	III	ST	T
TEMA I	*	1	1	2	2
TEMA II		*	1	1	2
TEMA III			*	0	2

0 1 2

+ ST= Subtotal

+ T= Total

c).- Matriz pesada.

Ninguna relación = 0

Poca = 1

Regular = 2

Mucha = 3

	I	II	III	ST	T	MC	GT
						**	***
TEMA I	*	2	3	5	5	2	7
TEMA II		*	3	3	5	2	7
TEMA III			*	0	6	2	8
	0	2	6				

** Ordenación

*** Ponderación

III.3.2 ESTRUCTURACION

III.3.2.1 OBJETIVOS PARTICULARES

- 1.1. LA ASISTENTE: Conocerá que el ser humano es único, individual desde su concepción en base a pláticas y ejemplos.
- 1.2 Reconocerá algunas de las posibilidades y limitaciones del niño, con respecto a los que le rodean mediante una sesión teórica práctica.
- 1.3 Se comprometerá en el desarrollo y crecimiento de su hijo para el perfeccionamiento del mismo con una técnica y diálogo.
- 2.1 Conocerá el concepto de estimulación temprana con una conferencia, película y plática al respecto.
- 2.2. Diferenciará las distintas corrientes comparando los distintos medios para llegar al desarrollo del niño.
- 2.3. Desarrollara unas actividades únicas para su hijo tomando en cuenta las necesidades propias del niño.
- 2.4 Reconocerá los beneficios y peligros que puedan tener la práctica constante de la estimulación temprana mediante una conferencia y discusión dirigida.
- 3.1. Apreciará más la actitud de estar con sus hijos conociéndolos un poco más con una técnica de relación padre-hijo.
- 3.2. Desarrollará los hábitos de observación, registro y constancia en los tres días de hospitalización mediante técnicas, diálogos y material didáctico.
- 3.3. Desarrollará actitudes positivas y de satisfacción mutua con la comunicación y relación durante la estancia en el hospital.
- 3.4 manifestará una conducta de promover al hijo experiencias variadas, creatividad para con su relación con él y así poder desarrollar las capacidades del niño.
- 3.5. Adquirirá un sentimiento de responsabilidad queriendo ser ejemplo, guía y educador de su hijo.

III.4 DETERMINACION DE METODOS DE ENSEÑANZA

- Prácticas y dinámicas.
- Técnicas grupales.
- Diálogo dirigido.
- Películas.
- Casos y apoyos didácticos.

III.5 DETERMINACION DE TECNICAS Y MATERIALES DIDACTICOS

- Apoyos impresos: Folleto de maternidad. (*)
- Elaborar cronogramas:

1.- Del curso:

FECHA	TEMA	NO. DE SESION	BIBLIOGRAFIA	OBSERVACION
	I	1		
	II	2	UNICEF	
	III	3	WORKING WITH PARENTS.	

2.- De sesión:

HORA DURACION ACTIVIDAD RESPONSABLE MATERIAL OBSERVACION.

1.- SESION: EL NIÑO COMO SER ÚNICO.

45 " DINAMICA VIVENCIAL: CINCO SENTIDOS.
AUTOEVA- + quitar el hielo.
LUATIVOS + conocerse.

(*) Ver anexo III de esta tesis.

Instrucciones	Dos minutos.
Ejercicio individual:	Diez minutos.
Ejercicio grupal:	Dieciocho minutos.
Tabulación:	Veinticinco minutos.
Total:	Cuarenta y cinco minutos.

15'	Película (individualidad) "TU" = 4' ***	
		1.1
		1.2

30' Discusión y conferencia que es el niño, características, posibilidades y limitaciones.

COMIDA DE ELLA Y LA DE SU HIJO

30' Estudio del caso (importancia de los primeros días):
 Amor, confianza y seguridad.
 + Análisis
 + Lluvia de ideas.

TOTAL: 120 minutos.

TAREA: Observar a su hijo y empezar a hacer un registro quien es él y que lo gra.

* Cartilla de salud de la madre y del hijo.

(ver anexo 30)

2 SESION: ESTIMULACION TEMPRANA:

30'	Conferencia (concepto)	***
30"	Película "DESARROLLO FISICO"	2.1

COMIDA DE ELLA Y LA DE SU HIJO

30'	Caso dirigido (beneficios y peligros)	2.2
90'	dinámica vivencial: "IDENTIFICACION SENSORIAL".	2.3
		2.4.

TOTAL: 180 MINUTOS

TAREA: REGISTRAR = Que actividades logra beneficios para él.
En que se relaciona con la madre y su medio.

(ver anexo 40)

3 SESION : RELACION PADRE-HIJO.:

30'	Caso (como disfrutarlo más)	***
30'	Discusión: Observación, constancia, registro, conocimiento y comunicación.	3.1. 3.2.

COMIDA DE ELLA Y LA DE SU HIJO

40'	DINAMICA VIVENCIAL: "Seguridad"	3.3
10'	Ejemplos de experiencias variadas	3.4
15'	Leer experiencias de los registros: Observación, conocimientos y relaciones.	1.3

TOTAL 125 MINUTOS.

Crear un ambiente en que los niños esten comidos, cambiados y que se pueda mantener esa relación en cada cuarto.

TAREA: HOJA DE EVALUACION DE SUS HIJOS A LOS TRES MESES PARA DARLA CUANDO TOMEN EL CURSO DE POST-PARTO.

(VER ANEXO 50)

*** Objetivos específicos para cada sesión.

SELECCION DE TECNICAS DE INSTRUCCION:

- * Objetivos del curso.
- * Dificultad del tema.
- * Participantes, edad, preparación.
- * Recursos disponibles: tiempo, lugar: A.C.

ELABORACION DE LISTA DE MATERIALES:

- * Permanente: Comedor, pizarrón, gis, borrador, alojamiento conjunto.
- * Informativo: Folletos, apoyos impresos, casos, notas, técnicas.
- * Audiovisual: Láminas, películas y videos.
- * Experimental:
- * Especial: Juegos y dinámicas.
- * Material de maestros: Manual del curso, libros.
- * Material de la madre: Cuaderno, pluma, casos, carpeta.
- * Material de receso: Comida.

A= Disponibilidad del material.

B= Responsabilidad.

C= Práctico.

+ PELICULAS OPCIONALES:

1.- SESION.- "EL NIÑO COMO SER ÚNICO".

- 18' * Diferencias individuales del nacimiento al preescolar
- 18' * La herencia y el ambiente.

2.- SESION.- "ESTIMULACION TEMPRANA".

- 21' * Desarrollo físico.
- 20' * Juego de niños.
- 20' * Película del INPER

3.- SESION.- "RELACION PADRE E HIJO".

- * Quieres un trabajo bien hecho.
- * Comunicación la agenda no verbal.
- * Creatividad en la solución de problemas.
- * Sea un profesional.
- * La historia de Bob Knowlton.
- * El hábito de triunfar.

CASOS OPCIONALES:

1.- SESION:

- * Importancia de los primeros días.

2.- SESION;

- * Beneficios y peligros de la estimulación temprana.
- * Nota técnica el funcionamiento de los sentidos.

3.- SESION

- * Como disfrutar más a sus hijos.
- * Si volviera a formar una familia.

DINAMICAS VIVENCIALES OPCIONALES:

Tomadas del libro: " APRENDER JUGANDO" de Alejandro Acevedo Ibañez, Tomo I y Tomo II, 1985 Edit. Preludio.

- * Fiesta de presentación. P. 102 TOMO I.
- * Ternas de comunicación no verbal p. 141 TOMO I
- * Verificación p. 142 TOMO I.
- * Los cinco sentidos. p. 35 TOMO II
- * Presentación de bebés p. 62 TOMO II
- * Construcciones familiares p.105 TOMO II
- * En tierra de ciegos p. 112 TOMO II

III.6 PLANEACION DE LA EVALUACION

III.6.1 ESTABLECIMIENTO DE PROPOSITOS Y MOMENTOS DE EVALUACION.

- * Corregir el sistema para mejorarlo.
- * Diagnosticar.

III.6.2 DETERMINACION DE TECNICAS DE EVALUACION Y SISTEMAS CALIFICADOS

- * Trabajo en grupos y personales.
- * Dinámicas.
- * Observaciones internas y externas.

Todas éstas tienen hoja de evaluación para la madre y para el instructor.

- * Evaluación en la clase de post-parto # de participantes
seguimiento
evaluación-hijo.

(Hojas de evaluación de cada técnica, diálogo, etc. durante las sesiones.)

III.6.3 PROGRAMACION DEFINITIVA

REALIZACION: IMPARTIR EL PROGRAMA.

III.6.4 EVALUACION

III.6.4.1 Verificar aprendizaje y calidad del programa.

III.6.4.1.1 Preguntas.

III.6.4.1.2 Actitud de la madre.

III.6.4.1.3 Familiares.

III.6.4.2 Corregir el programa para mejorarlo.

HOJA DE EVALUACION

1.- ¿Aprendiste algo nuevo acerca de este tema?

SI _____ NO _____

Qué _____

2.- ¿Creés que lo podrías llevar a la práctica?

SI _____ NO _____

Porqué _____

3.- ¿Como observaste la organización y la claridad en las explicaciones?

BUENA () REGULAR () MALA ()

4.- ¿ Como te sentiste al participar en ésta clase?

5.- ¿Sentiste que los voluntarios en la dinámica fueron molestados en algo?

6.- ¿Que aspectos positivos viviste en esta sesión?

SUGERENCIAS _____

MUCHAS GRACIAS Y SUERTE.

HOJA DE EVALUACION DE 0-5 DIAS DE NACIDO

NOMBRE DEL NIÑO: _____
FECHA NACIMIENTO: _____
FECHA DE REALIZACIÓN: _____

1.- ¿ En que es tu hijo diferente a los demás? _____

2.- Menciona 3 características físicas y 3 de su forma de actuar que tiene tu hijo.

FISICAS

FORMA DE ACTUAR

_____	_____
_____	_____
_____	_____

3.- ¿ Como trabajan los sentidos de mi hijo.

OIDO: _____

OLFATO: _____

VISTA: _____

GUSTO: _____

TACTO: _____

4.- ¿ Cuando lo acercas a la luz:

a).- Voltea la cabeza porque le llama la atención: SI () NO ()

B).- Cierra los ojos porque prefiere la obscuridad SI () NO ()

5.- ¿ Te reconoce tu hijo? _____

6.- ¿ Sabes observar? SI () NO () PORQUE _____

MUY BIEN
SIGUE ADELANTE
MUCHAS GRACIAS.

HOJA DE EVALUACION

3 MESES

NOMBRE DEL NIÑO: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____
 FECHA DE REALIZACION: _____

Lea cuidadosamente las instrucciones y conteste sus observaciones.

Tache el enunciado correcto:

(SI) SU HIJO PUEDE HACERLO Y LO HECHO ANTES.

(NO) SU HIJO NO LO HA HECHO Y NO LO HA HECHO ANTERIORMENTE.

(NIE) SU HIJO SE NIEGA A HACERLO.

(NO-OP) SU HIJO NO HA TENIDO LA OPORTUNIDAD DE HACERLO.

1.- ¿Cuándo su bebé está acostado sobre su espalda puede mover cada uno de los brazos con igual facilidad y cada una de las piernas igualmente. Hay -- coordinación de movimiento con los brazos y piernas?

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

2.- ¿Cuándo está recostado la mira a su cara?

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

3.- ¿Su bebé hace ruidos como gorgorear, balbucear u otros ademas de llorar?

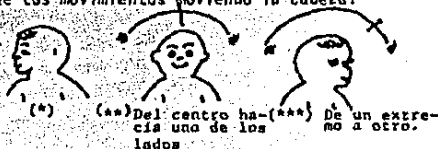
(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

4.- ¿Cuándo su niño está de espaldas sigue tus movimientos moviendo la cabeza?

* (SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

** (SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

*** (SI) (NO) (NIE) (NO-OP)



5.- ¿Cuándo le sonríes y le hablas te regresa la sonrisa?

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

¿con sonidos? (SI) (NO) (NIE) (NO-OP)

6.- ¿Cuándo tu bebé esta boca abajo en una superficie plana; puede levantar la cabeza de la superficie?

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP).



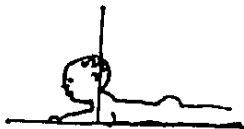
¿La puede levantar 45° como en el dibujo?

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)



90° como en el dibujo.

(SI) (NO) (NIE) (NO-OP)



CONCLUSIONES

En los centros hospitalarios la orientación educativa a madres que acaban de dar a luz a un niño normal enfocada a la atención de sus hijos desde el nacimiento y apoyada en técnicas de estimulación temprana es necesaria y posible.

Las madres necesitan esta orientación. En la investigación se detectó ignorancia y carencia de documentación acerca del desarrollo de su hijo y del alcance que representaría la intervención y ayuda de las mismas.

Un ejemplo representativo que muestra ésto se notó en el cuestionario.

- Respondieron que la capacidad gustativa no funcionaba al igual que la olfativa y tacto; el oído y la vista solo algunas figuras y sonidos.
- El juego no toma un nivel significancia.
- Hay un total reemplazo de la madre en la comida, baño y limpieza.
- Lo observa sólo cuando duerme.
- Su hijo es igual a todos los niños en comida, cariño, etc.

Otro punto detectado es la necesidad que tienen las nuevas madres de ser sensibilizadas a observar a sus hijos y descubrir la individualidad y diferencias de los mismos.

Se sugiere por lo tanto un Programa de Orientación Educativa bajo alojamiento conjunto a madres de familia para la atención de su hijo, desde que nace.

Existen muchos puntos positivos en caso de llevarse a cabo este programa:

- El hospital es un centro donde concurre mucha gente de todos los extractos sociales ocasionando gran captación de personas interesadas y motivadas hacia la concepción, educación e individualidad del niño.
- El hospital juega un papel de soporte familiar donde la familia busca orientación que puede darse sistematizada, unificada y complementaria hacia una educación para la salud.
- Se mejoraría la relación paterno - infantil y el desarrollo del recién nacido debido a que se sensibilizaría a la madre que desde el nacimiento es posible ayudar y desarrollar a su hijo.
- Las madres al recibir la orientación se sentirían más seguras de sí mismas, perderían temores, disfrutarían más a su hijo, llevarían una relación más íntima y a la larga se motivarían más en cuanto a la relación con este.
- Las madres hospitalizadas con niños normales se encuentran sensibilizadas y consecuentemente en un momento propicio para recibir información, documentación por lo que el proceso de enseñanza-aprendizaje se ve asegurado y consecuentemente se dan elementos que contribuirán a beneficiar el desarrollo integral del recién nacido.

Los objetivos del programa tratan de cumplir las necesidades detectadas:

- Dar información a la madre.
- Motivar la creatividad.

- Dar a conocer la importancia de observar al recién nacido para descubrir su propia individualidad.
- Crear confianza y alejar temores.
- Ayudar a que la madre disfrute a los niños.

A N E X O S

ANEXO 1.-	EL PRIMER CUESTIONARIO PILOTO	PAG.	117
ANEXO II.-	20. CUESTIONARIO	PAG.	119
ANEXO III.-	FOLLETO DE MATERNIDAD	PAG.	124
ANEXO IV.-	SITUACION DE UN CENTRO DE PERINATOLOGIA, INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	PAG.	129
ANEXO 30.-	1A. SESION	PAG.	137
ANEXO 40.-	2A. SESION	PAG.	140
ANEXO 50.-	3A. SESION	PAG.	142

ANEXO I

Se realiza esta encuesta con el fin de conocer las inquietudes de ustedes madres respecto al desarrollo de su hijo. Le rogamos responda con toda franqueza; no hay respuestas buenas o malas, sólo se desea conocer algunos aspectos sobre el desarrollo de su hijo.

AGRADECIMOS DE ANTEMANO SU COLABORACION !

Instrucciones: A continuación encontrarás unas oraciones seguidas por una escala del 1-9.
 el número 1 significa: Total ignorancia, actitudes negativas, es la falta de esa acción.
 el número 5 es el término medio.
 el número 9 es la máxima puntuación al respecto, estar de acuerdo con esa acción.

ANTECEDENTES:

Edad: _____ Edo. Civil: _____ Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Número de hijos: _____

¿Se presentó algún problema durante o después del embarazo? _____ CUAL? _____

¿Se presenta algún problema de salud actualmente? _____ Sujeto de su hijo: _____

Tiempo de nacido de su hijo: _____ día: _____ hora: _____

- a1) Piensas que tu hijo duerme mucho..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a2) Piensas que tu hijo es igual a todos los demás..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a3) Que tan importante es conocer a tu bebé en los primeros días..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a4) Es agradable darle de comer a tu hijo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a5) Le hablas a tu hijo mientras come..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a6) Piensas que los juguetes son importantes en esta etapa..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a7) Cuando esta despierto fija la atención en muchas cosas..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a8) Cuando esta despierto juega con él..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 le das juguetes para que juegue..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 Sólo le das de comer y lo acuestas..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 Le plantas en todo momento..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a9) Te has acordado al horario del hospital..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a10) Le hablas a tu hijo mientras lo bañas..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a11) Prosigues a tu hijo para que lo mismo no se diga..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a12) Tiempo que empleas en bañarlo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a13) Ha mejorado en el transcurso de estos días la forma de mamar..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a14) Todos los niños son diferentes no hay reglas..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a15) El tener un horario rígido es algo que te encarna..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a16) ¿Cuánto necesita tu hijo de ti en esta edad..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a17) Podrías remplazarlo en el cuidado de tu hijo en esta edad..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a18) Podría ser difícil que el niño estuviera en papel un rato..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a19) Te agrada jugar con tu hijo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a20) Que tan importante es conocerlo para poderlo estimular..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a21) Todos los niños son diferentes no hay reglas..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a22) Crees que tu hijo tiene la capacidad de: ver..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 oír..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 sentir..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 oler..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 saborear..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a23) Que tan importante es conocer a tu bebé en los primeros días..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a24) Que tan importante es el alimentarlo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a25) Que tan importante es el alimentarlo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a26) A cualquier hora es necesaria tu presencia..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a27) La mayor parte del tiempo lo dejas con libertad de movimiento..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a28) Piensas que tu niño se puede arrastrar si lo dejas libre..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a29) Que tanta comunicación con caricias tienes..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a30) Juegas con tu hijo cuando esta despierto..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a31) Cuanto te comunicas con tu bebé..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a32) Qué tanto disfrutas la convivencia con tu hijo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a33) Le hablas a tu hijo mientras come..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a34) Le bueno que jueguen por hacer ejercicio..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a35) Que tan importante es proporcionarles muchos objetos..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a36) Cual de estos problemas dificultarán la comunicación con tu hijo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 trabajo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 Controlar casa..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 trabajo fuera de casa..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 conocimiento de él..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 sensibilidad para observar..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 Male comunicación entre..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 conyuges..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
 tiempo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a38) Que tan importante es que tu hijo conviva con los demás en esta pequeña edad..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]
- a39) Que tan importante se te hace la educación que recibe en tu casa tu hijo..... [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]

	Primeros días de nacido.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a11	Cualquier persona puede tener acceso a él.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a12	Que tan importante es la educación que le da el medio.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a13	Que tanto influye la alimentación materna para el buen crecimiento de tu hijo.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a14	Observas las reacciones de tu hijo continuamente.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a15	Que tan contento se pone cuando lo desvistes y lo dejas en ropa.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a16	Que tanta comunicación tienes con caricias con tu hijo.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a17	A través del lenguaje.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a18	A través de las miradas.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a19	A través de objetos, juegos y utensilios.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a20	Que proporción de objetos le sirven para favorecer su desarrollo.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a21	El juego permita su desarrollo, coordinación de sus movimientos.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a22	Que tan bueno es comunicarte con tu bebé.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a23	El juego sirve para que el niño se conozca.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a24	Cuanto tiempo le dejas llorar antes de cumplirle sus deseos.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a25	La educación familiar influye en la educación de tu hijo.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a26	Que tan importante es la estimulación en los primeros meses de vida.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a27	Que tan importante es conocerlo para poderlo estimular.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a28	Me cambiado en estos días su forma de ser.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a29	Que tanto puede el bebé interactuar con nosotros: Necesidades..... emociones.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a30	El juego sirve para que conozca su medio ambiente.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a31	El juego sirve para que se entretenga.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a32	Para que aprenda.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a33	Cuando disfrutas más a tu hijo, en las comidas..... en el baño..... por las tardes..... cuando hay visitas..... siempre.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a34	Cómo reacciona a tus caricias.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a35	Que tanta información has obtenido sobre el conocimiento y desarrollo del niño.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}
a36	Toda este interés dedicado a tu hijo es útil para el futuro.....	{1}	{2}	{3}	{4}	{5}	{6}	{7}	{8}	{9}

Se realiza esta encuesta con el fin de conocer las inquietudes de ustedes madres, respecto al desarrollo de sus hijos. Les rogamos respondan con toda franqueza no hay respuestas buenas o malas, solo se desea conocer algunos aspectos sobre el conocimiento de su hijo y así poder con su ayuda elaborar una tesis de investigación.

AGRADECEMOS DE ANTEMANO SU COLABORACION

INSTRUCCIONES:

Marca con una cruz la respuesta que tú consideres la más acertada según tu forma de vivir y la de tu hijo.

C1).- Cuando está despierto fija la atención en:

- a).- Mi cara por mucho tiempo.
- b).- Cosas determinadas y chicas por mucho tiempo.
- c).- Sonidos que ocurren.
- d).- Otro: _____

C2).- Cuando se despierta:

- a).- Juego con él. Como: _____
- b).- Le doy de comer y lo cambio.
- c).- Le doy juguetes para que se entretenga.
Cuales: _____
- d).- Otro: _____

C3).- Con respecto a los otros niños de esa misma edad mi hijo es:

- a).- Igual en sus necesidades tales como comida, cariño, etc.
- b).- Igual en su forma de responder en las cosas que le pasan.
- c).- Diferente en todo lo anterior.
- d).- Otros: _____

C4).- Qué capacidad tiene mi hijo en estos primeros días:

OIDO:

- a).- Están totalmente desarrollados.
- b).- Captan sólo algunos sonidos.
- c).- Todavía no funcionan.
- d).- Otros: _____

GUSTO:

- a).- Está listo para poder captar los diferentes sabores
- b).- Sólo puede captar algunos sabores.
- c).- No se le ha desarrollado el gusto todavía.
- d).- Otros: _____

OLFATO:

- a).- Está totalmente desarrollado.
- b).- Sólo capta algunos olores.
- c).- Todavía no tiene olfato.
- d).- Otros: _____

VISTA:

- a).- Está totalmente desarrollada.
- b).- Sólo ve algunas formas y colores.
- c).- Todavía no ve.
- d).- Otros: _____

TACTO:

- a).- Siente diferentes texturas.
- b).- Sólo siente algunas cosas.
- c).- Todavía no localiza donde lo estas tocando.
- d).- Otros: _____

C5).- Cuando lo estas bañando:

- a).- Estoy preocupada porque el agua esté tibia y lo hago bien.
- b).- Le hablo
- c).- Piensan otros problemas.
- d).- Otros: _____

C6).- Es importante observarlo y conocerlo.

- a).- Para saber que le gusta.
- b).- Para saber que es lo que mas le conviene.
- c).- Para poder darle de comer, cambiarlo, etc.
- d).- Otros: _____

C7).- Cuando estoy con él:

- a).- Lo acaricio y beso mucho.
- b).- Veo cual es su reacción a lo que hace.
- c).- Me observa y trata de conocerme.
- d).- Otros: _____

C8).- Me comunico con él con:

- a).- Miradas.
- b).- Caricias.
- c).- Juguetes
- d).- ruidos o palabras.
- e).- Otros: _____

C9).- Con él juego.

- a).- Nos entretenemos el bebé y yo.
- b).- Mi bebé conoce el lugar donde está.
- c).- Desarrolla y coordina el cuerpo de mi bebé.
- d).- Otros: _____

C10).- ¿Te has acoplado al horario y actividades del hospital?

- a).- Sí.
- b).- No.
- c).- Regular.
- d).- Otros: _____

C11).- El ritmo hospitalario.

- a).- Lo puedo llevar en casa.
- b).- Parte de el lo puedo llevar en casa.
- c).- No estoy acostumbrada; es otra forma de ser.
- d).- Otros: _____

C12).- Cuando me podrían reemplazar en el cuidado de mi hijo.

- a).- En la comida, baño, limpieza.
- b).- Platicar con él.
- c).- Mientras trabajas.
- d).- Otros: _____

C13).- Todo el interés que dedicas a tu hijo es útil para:

- a).- Ser su amigo.
- b).- Relacionarte con él.
- c).- Que tu esposo de ame más.
- d).- Tu hijo sea sano física y mentalmente.
- d).- Otros: _____

C14).- ¿Cuándo observas a tu hijo?

- a).- Cuando duerme. (ves como respira y se mueve)
- b).- Cuando vienen visitas (y hacen ruido)
- c).- Cuando llora (ya sea porque tiene hambre ó esta mojado).
- d).- Otros: _____

C15).- ¿Cómo reacciona cuando lo acaricias?

C16).- ¿Cuándo lo desvistes y dejas sin ropa: qué hace?

- a).- Lloro
- b).- Se mueve de pies y manos.
- c).- Balbucea.
- d).- Se queda quieto y asustado.
- d).- Otros: _____

C17).- Para estimularlo es necesario:

- a).- Tener material como: sonajas, cajitas de música, etc..
- b).- Conocer y observar lo que él necesita.
- c).- Crearte el hbito de platicar con él.
- d).- Otro: _____

C18).- ¿Qué tanta información obtuviste para el conocimiento y desarrollo de tu hijo?

¿Cuánto?

MUCHAS GRACIAS.

ANTECEDENTES DE LA MADRE

EDAD:

ESTADO CIVIL:

ESCOLARIDAD:

OCUPACION:

NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS.

ABORTOS:

PRESENTO ALGUN PROBLEMA DURANTE EL EMBARAZO:

PRESENTO ALGUN PROBLEMA DESPUES DEL EMBARAZO:

PRESENTA SU HIJO ALGUN PROBLEMA DE SALUD.

DIAS DE NACIDO :

HORAS DE NACIDO:

DIAS U HORAS EN EL QUE USTED HA ESTADO CON EL.

OBSERVACIONES:

ANEXO III

TE HAS DADO CUENTA DE LA MARAVILLA QUE ACABA DE SUCEDER EN TU HOGAR...

; ACABAS DE TRAER UN HIJO AL MUNDO !

Un nuevo ser que TU vas a educar, con amor, paciencia, responsabilidad; todo está en TI.

¡Felicidades! Muchas felicidades por este nuevo bebé.

Con motivo a este acontecimiento elaboramos esta pequeña nota, sobre la importancia de los primeros años de vida del ser humano que acabas de traer al mundo.

Todo tiene que empezar desde sus primeros años de vida; y no olvides lo importante que es la relación entre la madre, el padre y el hijo.



Todas las actividades que realizas tú, las puedes aprovechar para relacionarte más con tu hijo

Piensa ; Disfrutas realmente a tu hijo?

¿Sabes? Este gozo existe; tienes primero que conocer y aceptar tal como es tu hijo, con sus virtudes y sus defectos. Ya que es una persona única, es diferente a todas las demás; por eso mismo hay que CONOCERLO...

OBSERVACIÓN : Conocerlo

Aceptarlo



Eres responsable de Educarlo; Ayudarlo a que sea un HOMBRE FELIZ.



Para educar a tu hijo necesitas más que la buena voluntad; para educarlo hay que conocerlo, Amarlo. Los padres quieren a sus hijos pero

Sabías que tu hijo es capaz de ver , oír , sentir , gustar , oler en sus primeros meses de vida?

A estos sentidos todavía les falta afinarse y mejorar y aquí es donde TU puedes ayudar.



Sé Constante y Creativo !

De aquí la importancia de que le hables y acaricies continuamente, a aprovechando el tiempo que le das de comer, lo bañas o juegas con él.

Cualquiera de los dos puede intervenir:



El niño se dirige a tí de varias maneras, por ejemplo: cuando tiene hambre, sed, frío, calor o sueño; si está contento, tranquilo, con ruidos, las voces cariñosas, tus abrazos, y los de tu conyuge.

Desde luego que los primeros años de vida no te lo dicen con palabras, sino con su llanto o con movimientos bruscos de pies y manos; algunas veces adoptando posturas determinadas o ruidos específicos.



OBSERVALOS !!

Los tres primeros meses de tu bebé tienen mucha importancia. Tu hijo recibe por primera vez un sinnúmero de estímulos que se dan dentro de él, por eso es importante que le proporciones experiencias varia das y que vayan cambiando según su edad.



algunos no saben lo que sus hijos necesitan, porque en realidad no los conocen, no se dan cuenta de cómo reaccionan ante diferentes circunstancias, no saben lo que ellos son capaces de hacer, lo que les interesa ni tampoco de cómo guiarlos de la mejor forma para él, en específico.

Y la clave a todo esto, está en observarlos y conocerlos.



Ardua y difícil tarea, en donde TU, como Padre tienes que empezar ¡ya!

No te preocupes hay gente especialista que te puede ayudar.



Así será más fácil y los resultados tendrán que ser buenos.

El desarrollo es importante para tu hijo. Este perfecciona y mejora tanto física como mentalmente, a diferencia del crecimiento que sólo es un aumento de volumen, por ejemplo peso, talla etc.

El desarrollo son los cambios que tu hijo va a tener para ir madurando desde diferentes aspectos: su físico, su mente y su conducta.

Consiste en una serie de cambios continuos y ordenados. Continuos porque se dan día a día, momento a momento. Ordenados porque un paso sigue a otro paso y porque se dan de manera natural. Precisamente en este último punto es cuando TU, puedes intervenir estimulando a tu hijo; de esta manera mejorarás los logros de su desarrollo y se adaptará más fácil y rápidamente a su medio ambiente.

Todo lo que esté en contacto con tu hijo deberá estar muy limpio para evitar enfermedades, ya que se lo lleva todo a la boca y lo chupa ; es su forma de conocer las cosas.

Proporciónale mucho cariño, Háblale, cántale, tócalo, acarícialo; todo esto le dará SEGURIDAD Y CONFIANZA EN SI MISMO.

LO QUE LE AYUDARA A DESARROLLARSE MEJOR !

Recuerda:



- *Actividades que realizas puedes usarlas para relacionarte mejor.
 - *Goza realmente a tu hijo, y si el tiempo es poco procura que sea productivo.
 - *Para educarlo hay que conocerlo , aceptarlo, y entenderlo.
 - *El desarrollo son cambios continuos y ordenados.
 - *Intervenir estimulando mejora su desarrollo.
 - *El niño es capaz de comunicarse y utilizar: Vista, Oídos, Gusto, Tacto, Olfato, Movimientos.
- Solamente hay que afinarlos más.

B I B L I O G R A F I A

Debesse ,Maurice, Las etapas de la Educación séptima edición Editorial
Nova, Buenos Aires 1980, 138 pp.

SEP Secretaría de educación pública, Manual del Promotor, dirección
general de educación pública,
segunda edición, México, 1982
254pp.

SEP Secretaría de Educación pública Programa Pedagógico para lactan-
tes 0-18 meses ,México,1981,117pp.

Johnson and Johnson The first wonderful 3 years.

A N E X O IV

F).- SITUACION DE UN CENTRO DE PERINATOLOGIA. INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA:

Un Hospital diferente a muchos ya que solo atienden a madres con posible riesgo den el embarazo. Estan organizados de tal forma para poder ayudar en cualquier complicación.

Esta institución ofrece servicios de toda clase:

- Ya sea asistencial para la población Mexicana con servicios de consulta externa e interna para las personas hospitalizadas.
- Ya sea de investigación dando conferencias y estudios al personal para elevar su nivel de conocimientos.
- También existen programas de otro tipo y clases; dentro de las áreas de: PSICOLOGIA, NUTRICION, CUIDADOS ESCENCIALES, MEDICOS, etc...

Se cuestiona la razón por la cual no se introducen programas de orientación para la madre que acaba de dar a luz, dándole bases sobre que puede hacer con su hijo para tener un óptimo desarrollo.

Esta orientación dentro del hospital unificaría muchos servicios, también significaría conceptos entre el personal, y ayudaría a que la información se hiciera más integral.

Y así además de ayudar al hombre en su parte biológica, se abarcaría la psicológica, pedagógica y social, haciendo un hospital más humano y consciente de la inmensa necesidad de ayudar.

Los médicos, enfermeras y por lo general el personal que labora allí, además de desempeñar su profesión, hacen también las veces de ORIENTADORES. Colocando de este modo a la orientación como una forma poco profesional y no fundamentada donde intervienen muchas veces opiniones subjetivas del "orientador".

Estas personas cargan una responsabilidad muy fuerte cuya deficiencia podría ocasionar graves peligros, ya que los pacientes toman todo al pie de la letra pues el hospital representa una gran autoridad.

Hablar de hospital como agente educativo; no quiere decir que se convierta en escuela o centro de capacitación, sino que den educación con los medios que tienen, a la gente que pueden alcanzar. Ayudando a este sector de personas a que se perfeccionen lo más integralmente posible.

La jerarquía de la Institución y los diferentes Servicios que existen son los siguientes:

1).- DIRECCIONES:

- DEPTO. DE INVESTIGACION.
- DEPTO. DE ENSEÑANZA (13) *
- DEPTO. DE ASISTENCIA MEDICA.
- ADMINISTRACION

2).- SERVICIOS:

- Atención Comunitaria
- Obstetricia y Ginecología.
- Neonatología Médica.
- Enfermería
- Consulta externa y urgencias
- Atención del recién nacido en expulsión.
- Terapia intensiva neonatal.

(,3) Es la dirección que en materia más nos interesa ya que es allí donde podemos actuar.

Alojamiento conjunto (*).

Uno de los objetivos de éste hospital desde su formación fué el diseño de un lugar para el manejo del recién nacido, que proporcione tanto a la madre como al instituto, beneficios.

Además de la seguridad de brindar un cuidado que garantice menos mortalidad y menos secuelas, como también la posibilidad de ayudar a la madre a tener contacto con su hijo desde que nace, el que ella conozca a su hijo desde sus primeras horas y días de nacido.

El personal con el que cuenta asciende a 900 personas:

PERSONAL MEDICO: - Jefe de servicio.
- Médico adscrito.
- Médico residente.

PERSONAL DE ENFERMERIA:

- Jefe de servicios.
- Enfermera especializada.
- Enfermeras tituladas.
- Auxiliares de enfermería.

PERSONAL ADMINISTRATIVO:

- Psicólogos
- Auxiliares administrativos.
- Secretarías.

Sus instalaciones son amplias, modernas con infinidad de aparatos de investigación ya que se dedica en gran manera a ellas.

Considerando el cuadro anterior, de las áreas más importantes, que son investigación, enseñanza, asistencia y administración.

Diremos que estas cuatro áreas se enfocan a todos los servicios del hospital.

(*) Es donde se va a trabajar, madre e hijo viven juntos durante su estancia en el hospital.

Como ejemplo de esto, esta Terapia Intensiva Neonatal y Alojamiento Conjunto, tratan en cada servicio de cumplir con los objetivos del centro.

En Terapia Intensiva:

a).- La investigación: Promueve en el personal a su cargo la participación en los programas de investigación que se están realizando. Estimula a cada una de las personas a diseñar protocolos de investigación. Y una vez aprobados por del Departamento de Investigación; les otorga ayuda y asesora o participa directamente en el trabajo si están capacitados. Se coordina con el Departamento de Investigación con los trabajos que se llevan a cabo en Terapia Intensiva y participa en la evaluaciones periódicas de los mismos.

b).- Enseñanza: Promueve en el personal a su cargo la participación en los programas de enseñanza formativa, enseñanza continua y enseñanza a la comunidad.

Hay estímulos a la asistencia a los diversos cursos y se fundamenta la participación activa, cotidiana y la discusión a los casos clínicos. Coordina con el Departamento de Enseñanza la ejecución de diversos programas que se llevan a cabo en el área, asesora y evalúa la participación del personal a su cargo. Promueve la valoración sistemática de los casos clínicos precedidos por especialistas.

c).- Asistencia: Es responsable de la organización interna del servicio; de su eficiencia en el control médico de los recién nacidos que se admiten.

- Supervisa que la calidad y cobertura de las actividades de médicos se ajusten a los objetivos del Instituto.
- Coordina con la jefatura de enfermeras las actividades del personal de enfermería. Las actividades de los médicos se ajustan a los objetivos del Instituto y también coordina las actividades del servicio de terapia respiratoria.
- Participa en la asistencia de los pacientes hospitalizados, de consulta, pasa visita y colabora en la reanimación del recién nacido.
- Elabora con los jefes de otros servicios las normas, reglamentos y procedimientos que coadyuvan a mejorar el servicio, de la unidad, del departamento del Instituto.

d).- Administración: Mantiene un informe actualizado sobre la existencia y disponibilidad del equipo que se utiliza en vigencia, control y tratamiento de los pacientes. Hace una periódica elaboración del informe de las actividades y de los resultados del manejo del neonato en su área específica. Vigila y tramite ante sus superiores para conservar y mejorar el funcionamiento del área equipo y material humano a su servicio.

En Alojamiento Conjunto:

Tienen casi las mismas normas y características. Sólo que éste servicio se ocupa de los niños que ya están en condiciones normales y cuyas madres pueden tener libre acceso a ellos.

Todo recién nacido que ingresa a este servicio deberá tener características de normalidad y un peso mayor de 2.300 kgs.

El recién nacido puede provenir de:

- a).- Quirófano o sala de expulsión.
- b).- Cunero de observación.
- c).- Cuidados intensivos.
- d).- Terapia Intensiva.

El manejo de todo recién nacido hospitalizado en el área de alojamiento conjunto tiene ciertas indicaciones generales que son:

- Baño diario y aseo del cordón umbilical.
- Exploración física completa diaria, hecha por el pediatra.
- Exploración neurológica a las 24 horas de nacido y al darlo de alta.
- Peso cada 24 horas por las mañanas.
- Alimentación al seno materno y a libre demanda.

La alimentación al seno materno comienza en cuanto las condiciones - maternas y neonatales lo permiten siempre y cuando el tiempo no exceda de -- seis horas de vida, si es así, se inicia alimentación a base de solución -- glucosada al 5%. (59)

Este servicio cuenta con tres pisos, cada uno tiene comedor común - para las pacientes, una recepción; y cada cuarto cuenta con seis camas las -- cuales tienen cada una su cuna respectiva.

Para conocer las necesidades de las madres se elaboró un cuestionario piloto de setenta preguntas a veinte madres en alojamiento conjunto (anexo 1) (*); Analizándolas se escogieron dieciocho preguntas, tomando en cuenta

(59) TOUSSAINT, Georgina, Efectos del encuentro temprano... p. 169

(*) Vid anexo 1, de esta tesis.

ta el mayor índice de respuestas y piloteándolo con seis diferentes madres con experiencia y sin ésta, personas ajenas al Instituto. Todo ésto fué - con el fin de conocer qué les falta a éstas madres y poder así sensibilizarlas y ayudarlas para la educación de su hijo recién nacido.

El cuestionario abarca tres áreas:

- Conocimiento.
- Estimulación temprana.
- Actitudes.

La de conocimiento es acerca del recién nacido, la de actitudes y sobre todo actitudes con respecto a estimulación temprana (Anexo II) (**)

El primer cuestionario tuvo muchas fallas, tales como el poner demasiadas respuestas; era tan grande el número a escoger que las madres se limitaban solo al mayor, menor o intermedio. Muchas preguntas se repetían o tenían diferente sentido.

El segundo cuestionario se elaboró de una forma más simple haciendo lo más situacional y fácil de contestar, ya que las madres escogen en cada pregunta de 4 opciones la más significativa para ellas.

Se introdujo el cuestionario refiriéndose a las madres con el pronombre de usted, y ya dentro de éste se le habló siempre de tú. Todo ésto con el fin de que al principio sienta que se le respeta y después que pueda fabricar un lazo de confianza.

(** vid anexo II de esta tesis)

Existe una pregunta abierta para que las madres puedan expresar más abiertamente lo que sienten. El fin de hacer este cuestionario objetivo - fué que se tenía la posibilidad de hacerlo en computadora y poder así sacar más datos de provecho.

SESION I

ANEXO 30

El folleto de bienvenida se repartirá cuando la madre llegue a Alojamiento Conjunto. Elaborado por RITA ZEEVAERT.

Folleto "Un abrazo completo" UNICEF No. 1.

Anécdota "Zorro y Principito".

Dinámica vivencial: "Los cinco sentidos".

USOS:

Propicia la ruptura del hielo al inicio de los procesos de entrenamiento facilitando la expresión de sentimientos que servirán como puentes de interacción.

Destaca la afinidad emocional a manera de retroalimentación permitiendo la distinción y el relajamiento al explorar áreas personales que establecen lazos de confianza, merced de las diferencias individuales.

RECURSOS MATERIALES:

Salón amplio que permita el trabajo en sub-grupos.

- De preferencia es conveniente entregarles a los participantes una hoja impresa (ver hoja de participante, aunque no es indispensable, una hoja blanca sirve).
- Lapices y plumones
- Hojas de rotafolio.

DURACION:

- 30 minutos aproximadamente.

TAMARO DEL GRUPO:
DISPOSICION DEL GRUPO:

DE 16 A 20 PARTICIPANTES.
- PRIMERA ETAPA : Individual.
- SEGUNDA ETAPA : Subgrupai
- TERCERA ETAPA : Plenaria.

Instrucciones especiales:

Es conveniente que el instructor haga un preámbulo en donde se destaque la importancia de la expresión de los sentimientos para el conocimiento interpersonal la evocación de situaciones gratas a nivel individual es una forma sencilla para que esta manifestación emocional se realice.

DESARROLLO:

Se les solicita a los participantes que en la hoja impresa del ejercicio ó en la hoja blanca según el caso anoten, en 7 minutos, 3 preferencia -- para cada uno de los sentidos perceptuales.

Es importante hacerles hincapié a los participantes que expresen con -- imaginación, lo que es más próximo a su sentir, inclinándose por la espontaneidad .

Se pasa entonces a formas sub-grupos de 4 a 5 personas, para tratar de ponerse de acuerdo en un posible listado de gustos en conjunto.

Se les entrega una hoja de rotafolio y un plumón por equipo, para que anoten sus conclusiones, se les proporcionan 8 minutos para la tarea.

En plenario se analizan las hojas en donde estan las conclusiones de - equipo, en función de las semejanzas y los elementos comunes.

Se trata de llegar a las conclusiones.

HOJA DE PARTICIPANTES.

Me gusta especialmente.....

VER 1.- _____
2.- _____
3.- _____

OIR: 1.- _____
2.- _____
3.- _____

PALADEAR:
1.- _____
2.- _____
3.- _____

OLER: 1.- _____
2.- _____
3.- _____

TOCA: 1.- _____
2.- _____
3.- _____

RESUMEN PELICULA

"TU"

Todos empezamos nuestra vida con un natural entusiasmo, un enorme gusto por las cosas nuevas, una gran alegría de vivir y con la habilidad de levantarnos por sí solos, después de una caída. Al transcurrir el tiempo y los problemas cotidianos van ahogando nuestro entusiasmo y nuestra actitud positiva. En esta película simplemente se nos pregunta si hay algunas características de esos días de nuestra juventud que quisiéramos recuperar.

ANEXO 40

SESION 2

Nota técnica:

-POSIBILIDADES Y LIMITACIONES (GEORGINA QUINTANILLA).

Dinámica vivencial: IDENTIFICACION SENSORIAL.

USOS: Desarrollo de la sensibilidad de los miembros de un cuerpo.

Detectar de acciones emocionales y expectativas de los participantes.

RECURSO MATERIALES: Amplio salón sin bancas silencioso.
Una naranja y un trozo de plastilina para cada participante.

DURACION: 90 minutos.

TAMARO DEL GRUPO: Ilimitado pero en números pares.

DISPOSICION DEL GRUPO: Equipos de 4 personas.
En parejas.

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS:

El instructor les pide a los participantes colocarse en cualquier lugar del salón, todos sentados; así mismo que formen grupos espontáneos de 4

personas con las que consideren no les unen lazos de amistad.

Se relaja al grupo. Hablando pausadamente se les indica que perciban su naranja: que la tomen, la palpen, la huelan, que sientan su textura, su tamaño, su forma y que vean su color para identificarla.

DESARROLLO:

Después de su percepción, se indica que la pasen a su compañero y así sucesivamente para hacerla rotar.

Se hace un rato la rotación y se les pide que identifiquen su naranja.

Se forman parejas con algunas personas que quisieran conocer. Mirándose frente a frente, tomados de la mano y con los ojos cerrados, se les indica que traten de sentir la forma y la textura de las manos, los brazos y la cara.

De espaldas y juntando hombro con hombro, deben tratarse de comunicar por medio de movimientos, tratando de transmitir algo a su compañero.

Al terminar cada uno su figura se dé vuelta. Se utiliza la retroalimentación y se comunican lo que representa la figura de plastilina.

Al finalizar se comenta el ejercicio en grupo.

RESUMEN PELICULA:

"DESARROLLO FISICO".

Esta película suministra una revista del crecimiento y desarrollo físico desde la infancia hasta la adolescencia. El desarrollo de las habilidades perceptivas y motoras en los primeros años de vida y en la infancia media es sometido a una comparación. Se demuestra que la educación del movimiento para los niños con inhabilidades de aprendizaje mejora sus habilidades perceptivas motoras; y con niños normales puede reducir la tensión a fin de realizar el aprendizaje.

DURACION:

21 MINUTOS.

ANEXO 50

SESION 3

Si volviera a formar una familia: Revista, selecciones, por John -- Drescher, condensado del libro "IF I WERE STARTING MY FAMILY AGAIN" 1979 publicado por ABINGDON.

Dinámica Vivencial::

"SEGURIDAD"

USOS:

Ampliamente aplicable a la exploración de los aspectos de los motivos personales ante situaciones cotidianas a manera de autoevaluación.

SON:

Sensibiliza al participante en el uso acertivo de seguridad personal - a través de la autoevaluación.

RECURSOS MATERIALES:

El salón donde es impartido el evento formativo.

Hoja carta de rotafolio, lápices y plumones.

DURACION:

De 30 a 40 minutos.

TAMARO DEL GRUPO:

Ilimitado.

DISPOSICION DEL GRUPO:

Primero en forma individual.
Posteriormente en sub-grupos de 4 a 5 personas.

DESARROLLO:

El instructor solicita a los participantes que identifiquen a nivel individual cuales son los elementos o hechos que les proporcionan seguridad en la familia, trabajo y sociedad.

SON:

(5) por lo menos en cada área y lo expresan por escrito en hojas tamaño carta.

El siguiente paso es formar equipos de 4 a 5 personas pidiéndoles que lleguen a conclusiones sub-grupales y que las anoten en las hojas de rotafolio que al terminar se cuelgan en las paredes.

El instructor pasa entonces a tabularlas según los conceptos de la pirámide de Maslow, contabilizando y sacando porcentajes de cada uno de ellos.

Se reflexiona y se trata de llegar a conclusiones.

Resumen Película

Ver catálogo de películas de entrenamiento y capacitación, S.A. de C.V.

BIBLIOGRAFIA ACCESIBLE PARA LAS MADRES:

- PROGRAMA DE DESARROLLO DEL NIÑO 0-5 ZONA RURAL/1982, SEP.
- EJERCICIOS Y JUEGOS PARA NIÑOS 0-3 UNICEF; EDIT. TIERRA SANTA.
- MI NIÑO DE 0-6 AÑOS. UNICEF, EDIT. TIERRA SANTA.
- MANUAL PEDAGÓGICO PARA LACTANTES DE 45 DÍAS A 6 MESES. UNIDAD 1.
- CONSTRUYO JUGUETES 0-6 MESES UNICEF. ANGELITA CALLADO.
- CURRÍCULO DE ESTIMULACIÓN PRECOZ, UNICEF.
- PROGRAMA REGIONAL DE ESTIMULACIÓN PRECOZ.
- LA ESTIMULACIÓN PRECOZ UN ENFOQUE PRÁCTICO M.C. CABRERA Y C. SANCHEZ. PABLO DEL RÍO, EDITOR, 1980.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- BARRIOS GUTIERREZ, José.
Fragmentos y Testimonios, Buenos Aires, Aguilar, 1977.
- 2.- BALET, M.
Nacisismo primario y amor primario, rev. Uruguay de psicoanálisis, Nova, 7-1, 1965.
- 3.- BRAZELTON, Berry T. DR.
Infants and Mothers, Press Delacorte, U.S.A., 1977, XIX, 296 p.
- 4.- BROMVILE, Rose.
Working with Parents and infants, UCLA, U.S.A., 1981, p.120.
- 5.- DEBESSE, Maurice .
Etapas de la Educación, Nova, Buenos Aires, 1978.
- 6.- DIARIO OFICIAL.
Organo de Gobierno de E.U. MEX., Tomo CCCXVII, No. 9, publicado martes 13 de marzo, 1973.
- 7.- FERNANDEZ OTERO, OLIVEROS.
La cultura y participación en la familia, INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACION, UNIVERSIDAD DE NAVARRA, ESPAÑA, 1984, p.8. OF-670.
- 8.- FRANKL, Víctor.
Psicoanálisis y Existencialismo, Edit. Fondo de Cultura Económica, 1950 p. 97.
- 9.- GALICIA, O Iiva
Manual de Administración en servicios de enfermería, Manual del Oficial Mexicano, Gijón 1985.
- 10.- GARCIA MORENTE.
Ciencia cultural y ciencia natural, Esparssa, Calpe, Buenos Aires.
- 11.- GARCIA, HeZ. Víctor.
La vida heroica del hombre vulgar, en el nacimiento de la intimidad, Madrid, 1950.

- 12.- GARCIA, Hoz Víctor
Principio de Pedagogía sistemática, Rialp, Madrid 1981.
- 13.- GESELL Arnold.
El infante y el niño en la cultura actual, Paidós, Argentina, 1980.
- 14.- GESELL Arnold.
El niño de 0-4 años. educadores contemporáneos, Paidós, Buenos Aires, 1980.
- 15.- GOMEZ SANTOS Federico.
La salud y la familia, México, Librería de Medicina, 1974.
- 16.- JOHNSON AND Johnson.
First wonderful years, U.S.A., Johnson, 1985, p.700.
- 17.- LANGER, Marcel.
Maternidad y Sexo, 5a. edición, Buenos Aires, Paidós 1978.
- 18.- MONTENEGRO ARRIAGADA, Henán
Consideraciones generales sobre estimulación temprana: Importancia del ambiente para el desarrollo del niño, UNICEF, CEDEP, Santiago de Chile 1978.
- 19.- MOSS Bernice.
Educación para la salud, Trillas, México, 1965.
- 20.- NARANJO, Carmen.
Alguna lectura sobre estimulación temprana, programa regional de estimulación temprana, UNICEF, México, 1981.
- 21.- NARANJO Carmen
Mi niño de 0-6 años, PROCEP, Piedra Santa, Guatemala, 1982, p. 117.
- 22.- MASSIF Ricardo
Pedagogía General, Kapeluz, Buenos Aires, 1963, p. 179.
- 23.- PADUA Jorge
Técnicas de Investigación aplicadas a las ciencias sociales, Edit. Trillas México, 1980, p. 400.
- 24.- PAPALIA, Diane , Y WENDLOS ALDS, SALEY.
Psicología del desarrollo, México, Trillas 1977.

- 25.- PURCALLAS, Joaquín V.r.
Salud Pública Perinatal, Buenos Aires 1983.
- 26.- ROMERO Francisco
Teoría del hombre, Buenos Aires, 1952, 1a. parte, cap. 3.
- 27.- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.
Subsecretaría de Educación Elemental, Dirección Gral. de educación Inicial,
Manual Pedagógico para alctantes, Unidad 1, 45-6 meses, México 1982, p. 171.
- 28.- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA,
Subsecretaría de Educación Elemental, Dirección General de Educación Inicial,
Programa Pedagógico Experimental para niños en la etapa maternal, México, -
1981, p. 104.
- 29.- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.
Subsecretaría de Educación Elemental, Dirección General de Educación Inicial,
Programas de Desarrollo del niño de 0-5 años en zona rural, México, 1982, --
p. 38.
- 30.- SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA.
Manual de normas de educación para la salud, 1a. ed. México 1976.
- 31.- SZACZPANSKI, Jean,
La participación en la vida familiar favorece la adaptación social del niño,
Conferencia del XV Congreso de Educación Preescolar.
- 32.- TOUSSAINT, Georgina.
Efectos de encuentro temprano entre el binomio M-H en sala de expulsión, so-
bre el inicio y establecimiento de la lactancia durante los primeros 3 - -
días post-parto bajo Alojamiento Conjunto y lactancia a libre demanda, Uni-
versidad Iberoamericana, México 1985, p. 169.
- 33.- UNICEF.
Instituto Panameño de Habilitación Especial, Curriculum de Estimulación, - -
Precoz, Piedra Santa, Guatemala, 1981, p. 154.
- 34.- ZERAN, F.R.
The High School Teacher and His Job, New York, 1953.