



**INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD UPN 26C NOGALES**

**Licenciatura En Intervención Educativa 02**

**PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO**

**“ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO AL PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL  
DEL IMSS UMF # 64 EN EL PROGRAMA DE PLÁTICAS A MUJERES  
EMBARAZADAS”**

**Presentando para obtener el Título de  
Licenciado en Intervención Educativa**

**POR:**

**Hernández Velasco Yazmin**

**Ramos Vázquez Kenia Lizbeth**

**Rodríguez Hernández Cecilia Amairany**

**H. NOGALES, SONORA ABRIL 2016**



**INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD UPN 26C NOGALES**

**Licenciatura En Intervención Educativa 02**

**PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO**

**“ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO AL PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL  
DEL IMSS UMF # 64 EN EL PROGRAMA DE PLÁTICAS A MUJERES  
EMBARAZADAS”**

**Presentado para obtener el Título de  
Licenciado en Intervención Educativa**

**POR:**

**Hernández Velasco Yazmin**

**Ramos Vázquez Kenia Lizbeth**

**Rodríguez Hernández Cecilia Amairany**

**Director de tesis: Nida Mosri López**

**H. NOGALES, SONORA ABRIL 2016**

# Índice

Introducción	5
Capítulo 1 Descripción del ámbito	6
1.1 Contexto	6
1.2 Programas institucionales.	7
1.3 Organización institucional.	8
Capítulo 2 Descripción del problema	9
2.1 Delimitación del problema.	9
2.2 Descripción de los instrumentos.	10
2.3 Justificación.	12
2.4 Descripción de los objetivos.	17
2.5 Fundamentación teórica	18
Importancia de la educación inicial y la educación durante el embarazo.	18
La importancia de la planeación.	20
La importancia de asesorar y educar sobre la lactancia materna y la alimentación en el desarrollo del niño.	21
Educar sobre la higiene en el niño/a	24
Educar sobre los riesgos y cuidados en el embarazo.	24
Educar sobre el parto y la cesárea.	25
Educar sobre los métodos anticonceptivos.	27
Capítulo 3 Estrategias	28
3.1 Estrategias de intervención.	28
Capítulo 4 Evaluación del proyecto	35

4.1 Experiencia de la asesoría y acompañamiento. _____	35
4.2 Resultados de la evaluación. _____	36
Conclusión _____	39
Referencias bibliográficas _____	40
Anexos _____	43

## Introducción

En el presente trabajo se describe el proyecto de intervención que se realizó en la UMF del IMSS (Unidad de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social) # 64 en Nogales, Sonora México. Está enfocado al fortalecimiento del programa de pláticas a mujeres embarazadas que ofrece la unidad, por medio de la asesoría, acompañamiento y un manual. Las estrategias van dirigidas al personal de trabajo social, con el fin de dar a conocer la importancia de planear y la actualización de la información que se brinda en este programa.

El trabajo consta de cuatro capítulos donde se describe el proceso del proyecto de intervención, en el primero se menciona la descripción del ámbito, explicando el contexto donde se ubica la UMF # 64, los programas y su organización institucional.

En el segundo capítulo se plantea el problema y su delimitación: la debilidad del programa, tanto en la planeación como en la información que se brinda. Así mismo, se describen los instrumentos que se utilizaron para esta recolección. Por otra parte se resalta la importancia e impacto que tiene la asesoría y acompañamiento dentro de trabajo social tanto en la actualización de información como la realización de una planeación. Después se describe el objetivo general y los objetivos específicos de la intervención y la fundamentación teórica.

En el tercer capítulo se muestran las estrategias de intervención, que es principalmente la asesoría, acompañamiento y diseño de un manual para trabajo social.

En el cuarto capítulo, se describe la evaluación del proyecto de intervención, así como los resultados obtenidos de la puesta en práctica de la estrategia de intervención.

Por último se encuentran las conclusiones y los anexos, donde se ubican todos los formatos y/o diseños de los instrumentos que se utilizaron.

# Capítulo 1 Descripción del ámbito

## 1.1 Contexto.

La UMF del IMSS (Unidad de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social) # 64 se ubica al sur de la ciudad de Nogales, Sonora México. La unidad se encuentra en una zona industrial, por lo que hace fácil el acceso al personal que atiende.

El IMSS, es una institución que atiende la salud y protección social de los mexicanos de todas las edades registrados con este seguro, principalmente a personas que laboran en la industria maquiladora.

Los servicios que brinda IMSS de manera general son: seguros y prestaciones como riesgos de trabajo, enfermedades, invalidez, retiro, cesantía en edad avanzada y vejez, así como guarderías, prestaciones sociales y maternidad en la cual, las mujeres derechohabientes embarazadas reciben una serie de pláticas sobre la importancia de conocer el proceso de embarazo, los cuidados, una correcta alimentación y la importancia de los métodos anticonceptivos, estas pláticas son impartidas por el personal de trabajo social fuera de las instalaciones de la UMF (Unidad de Medicina Familiar), en el centro de seguridad social localizado a dos cuadras de la unidad, ya que no poseen un espacio propio disponible.

Una gran cantidad de personas derechohabientes que atiende la unidad por día, son mujeres embarazadas que asisten periódicamente a sus citas. Esta asistencia no es solo para saber cómo va el desarrollo de su embarazo, sino para resolver sus inquietudes o dudas, al no tener conocimiento o acceso a esta información por medio de trabajo social, las mujeres acuden al doctor para que éste les aclare sus dudas.

Es importante mencionar que durante el día, los doctores de la unidad deben atender aproximadamente de 25 a 30 pacientes, con una duración de 10 a 15 minutos. Este tiempo puede ser suficiente para atender y revisar las necesidades de las mujeres, pero no para explicar de manera profunda y con un lenguaje claro las inquietudes de las mujeres.

## **1.2 Programas institucionales.**

Dentro de los servicios que ofrece la institución existen los siguientes programas:

PREVENIMSS del cual se desprenden cuatro programas a nivel nacional, pero dentro de la unidad solo se llevan a cabo tres.

JUVENIMSS no se está implementando dentro de las instalaciones. Son programas que buscan brindar atención a sus derechohabientes en las distintas etapas de su vida, cada uno fue diseñado desde distintas perspectivas a nivel nacional.

CHIQUITIMSS está diseñado para fomentar la salud física, mental y emocional de los niños de los 3 a 6 años, a través de la concientización en los niños y en sus tutores. Para llevarse a cabo el personal de la unidad asiste a instituciones públicas y se imparte.

El programa “PLÁTICAS A MUJERES EMBARAZADAS” con el que cuenta la unidad, este se implementa en el centro de seguridad social y va dirigido las mujeres derechohabientes que se encuentran en gestación. Consiste en tres pláticas que son impartidas por la trabajadora social de la unidad, los temas a los que se hace referencia son:

A.- Métodos-Anticonceptivos.

B.- Trámites administrativos.

C.- Lactancia Materna.

A.- Métodos anticonceptivos.- Consiste en informar a las derechohabientes sobre la importancia de la planificación familiar, por medio de los métodos anticonceptivos con el fin de que puedan elegir un método después de su embarazo y así prevenir riesgos y ayudar a disminuir la sobrepoblación.

B.- Trámites administrativos.- Tiene el fin de dar a conocer principalmente a las derechohabientes que trabajan, sus derechos como mujeres embarazadas acerca de las incapacidades, los tramites de documentación que se requieren

para ser atendidas dentro de la institución o fuera de ella y el registro de afiliación del bebé en la unidad.

C.- Lactancia materna.- Se concientiza sobre la importancia de brindarle leche materna al bebé en los primeros meses de vida, el cuidado que se debe tener al momento de refrigerarla y la importancia de incorporar los alimentos complementarios para el bebé en sus primeros años.

### ***1.3 Organización institucional.***

La UMF es una organización de gobierno apoyada con recursos económicos y materiales, es por ello que la unidad trabaja con los presupuestos que a nivel central se le entregan anualmente.

El departamento de trabajo social se encuentra en el área de servicio médico en el ámbito preventivo. Los recursos humanos con los que cuenta este departamento son dos trabajadoras sociales, están distribuidas en turno matutino y vespertino, el objetivo del personal es “Identificar e intervenir en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de la población derechohabiente dentro de la unidad”. (Ver anexo #1).



## Capítulo 2 Descripción del problema

### *2.1 Delimitación del problema.*

Los resultados obtenidos, después de haber aplicado los instrumentos dirigidos a diferentes áreas de la unidad y a una muestra de mujeres embarazadas, se detectaron algunos puntos de oportunidad, dónde aplicar estrategias de intervención:

Falta de planeación y evaluación hacia el programa de mujeres embarazadas, ya que el personal que imparte estas pláticas no cuenta con una planeación a la mano, no se refleja una organización en la información ni en los tiempos de la impartición.

La capacitación al personal de trabajo social en dicho programa, es algo que no se brinda en la unidad, pero que es necesario realizarse, ya que la información que se brinda es escasa, básica y repetitiva, no causa interés en las mujeres, además no corresponde al tema impartido, suelen dar información improvisada y no estructurada, pasando de un tema a otro sin considerar una planeación con las actividades del día. Se reflejó que la información es memorizada y basada en experiencias personales. Esto causa desinterés en el grupo que asiste a las pláticas. (Ver anexo #2)

Se puede determinar la falta de fortalecimiento al programa de pláticas a mujeres embarazadas, no existe una guía o manual de apoyo con información específica sobre los temas a impartir y durante el periodo 2014-2015 no se impartieron cursos de actualización para trabajo social.

## ***2.2 Descripción de los instrumentos.***

En este apartado se describen los instrumentos que se utilizaron, dirigidos a diferentes departamentos de la unidad y a una muestra de mujeres embarazadas.

### **Departamento de trabajo social:**

Se hizo una entrevista con la finalidad de conocer si la trabajadora social sabe realizar una planeación y el proceso que efectúa para llevarla a cabo. La entrevista fue estructura en base a 10 preguntas con referencia al tema de planeación y cómo es que imparte las pláticas, de donde surgen los temas que expone en el programa de mujeres embarazadas. (Ver anexo #3)

### **Administrador de la UMF # 64:**

Se entrevistó al administrador de la UMF #64 con el propósito de saber qué opinión tiene sobre el trabajo que desempeña el personal de trabajo social. La entrevista se estructuró con el objetivo de conocer la importancia de las tareas que realiza este departamento, que tan importante es el programa de mujeres embarazadas y en base a la planeación que hace este mismo para impartir las pláticas al programa. (Ver anexo #4)

### **Asistentes al programa Mujeres:**

Se realizó una entrevista a las asistentes al programa con la finalidad de saber qué opinión tienen acerca de las pláticas que se imparten, para conocer la opinión hacia trabajo social, si les gustarían temas alternativos y como cuales, si la información que se brinda es adecuada. Se estructuro de manera clara y entendible para el personal, algunas de las preguntas contenían incisos de posibles respuestas conteniendo así un apartado para alguna sugerencia hacia el programa en base a las pláticas. (Ver anexo #5)

### **Mujeres embarazadas:**

Se realizó una encuesta a las mujeres embarazadas que asistían a consulta dentro de la unidad. La encuesta se estructuró con preguntas acerca de los beneficios, riesgos y que conocimientos tenían acerca de un embarazo. Esto se hizo con el propósito de investigar lo que sabían las mujeres embarazadas y si

estaban interesadas por informarse sobre la estimulación durante el embarazo y en los primeros días del recién nacido. (Ver anexo #6)

***Guía de Observación:***

Se llevó a cabo una guía de observación con el propósito de conocer el proceso que se lleva en la implementación de las pláticas. En ésta se consideró la planeación de las pláticas, la rutina, la información, el lugar la interacción y la participación. (Ver anexo #7)

**Actividades puestas en práctica:**

Se trabajó en el departamento de trabajo social, en el “Programa de mujeres embarazadas”, a través de diferentes actividades que se realizaron, como;

Conferencia sobre “El rol de la mujer en la actualidad”, en este punto se marcó la importancia que tiene hoy en día y como es necesario que se reconozcan como un pilar importante en la sociedad. Esta actividad fue dirigida a mujeres en general y fue parte importante para conocer el trabajo que se realiza dentro del departamento.

Estimulación durante el embarazo: Con el propósito de promover la importancia de la estimulación intrauterina dentro del grupo de mujeres embarazadas. Esto sirvió como referencia para detectar que a las asistentes les interesan temas como estos. Surgían preguntas de interés mostrando atención en lo que se les impartía durante la sesión. (Ver anexo #8)

### **2.3 Justificación.**

Uno de los programas de IMSS que requiere más fortalecimiento es el “Programa de Pláticas a Mujeres Embarazadas” después de haber identificado las necesidades planteadas en el capítulo anterior se busca asesorar al personal de trabajo social con respecto a la manera de llevar a cabo el programa, la información referente a los temas que se imparten, así como el interés de los mismos.

Es necesario el fortalecimiento del programa de mujeres embarazadas a través de una asesoría y acompañamiento al departamento de trabajo social, que facilite la elaboración de una planeación con temas adecuados, que tenga propósitos determinados, recursos materiales, considerado el tiempo y las particularidades de cada gestante, de acuerdo a las necesidades y características de las mujeres que asisten al programa. La asesoría al personal se debe realizar con el fin de brindar una información enriquecedora y relevante para que trabajo social pueda impartir de manera clara las pláticas del programa.

Es importante el diseño y la creación de un manual que sea accesible y entendible, que sirva de generador para realizar mejoras en la forma de cómo debe llevarse a cabo el programa, para que sea de gran apoyo al departamento de trabajo social al momento de realizar su planeación. El IMSS como institución de gobierno debe contar con planeación de los programas para llevar a cabo con éxito las actividades, (como lo menciona Miklos, T. (2001) “Se planea con fines de racionalidad y de eficacia (alcanzar metas planeadas), con propósito de eficiencia (alcanzarlas con menor costo posible) y de trascendencia (lograr el mayor impacto previsible)”. La planeación es un complemento para llevar el control de los objetivos o propósitos establecidos en ella y determinar los logros alcanzados o compararlos con los anteriores.

Se toma como base trabajar con el departamento de trabajo social directamente, ya que es el encargado de llevar a cabo dicho programa, el que tiene la facultad y disposición de tomar medidas al respecto. Es el personal de trabajo social quien puede ejercer los cambios para obtener mejoras y

contribuir al bienestar de los derechohabientes, en este caso de las asistentes al programa. Como lo menciona la coordinadora de programas de trabajo social México IMSS, Arroyo S. (2006). “El proceso de trabajo social es un proceso de apoyo, el cual inicia con una planeación y programación, lo cual nos lleva a un proceso sustantivo de apoyo social, reintegración de pacientes, control médico y social, termina con una evaluación y control”.

Es importante que el departamento de trabajo social cuente con conocimientos acerca de la educación inicial desde el embarazo y de cómo su actuación beneficiará tanto a los niños como a los padres, ya que una de las áreas en que participa es la salud reproductiva de los derechohabientes de la institución. Como lo menciona Arroyo S. (2006). “La misión de este departamento es de identificar e intervenir en los factores sociales, por lo tanto ayudar en éste, es una manera de enriquecer el crecimiento, conocimiento y la prevención de efectos negativos en las personas”.

El personal de trabajo social como encargado de implementar el programa de pláticas a mujeres embarazadas, debe contar con información relevante de los temas impartidos así mismo incluir otros más de interés para las asistentes, esto para brindar una información que cubra todas sus inquietudes con respecto al embarazo.

Los temas principales son:

Métodos anticonceptivos.

En esta plática el objetivo del tema es concientizar sobre el tiempo de espera de un embarazo, evitando riesgos y la sobrepoblación de mujeres embarazadas.

Se promueve el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos a utilizar después del parto para una buena salud.

Lactancia materna y alimentación complementaria.

Objetivo es promover y concientizar a las mujeres de brindar al recién nacido únicamente el pecho como alimentos, en sus primeros 6 meses de vida para después empezar con los alimentos complementarios. Este tema es de gran interés para las madres ya que el grupo varía en cuestión de edad, en algunas

ocasiones asisten adolescentes o mujeres primerizas con inquietudes acerca de los beneficios de la leche materna o sobre cuáles son los alimentos que les pueden brindar a sus bebés después de los 6 meses.

Se detectó que los temas del programa no cubren las inquietudes de las asistentes como; cuidados en el embarazo, cuidados para un recién nacido, los riesgos de una cesárea y el proceso de parto. En consecuencia las mujeres se retiran de la plática con algunas dudas sobre su embarazo en general y no solo en cuestión de los temas que se brindan.

Para cubrir estas inquietudes es necesario el diseño de un manual dónde se incorporen algunos temas extras:

El primer tema relacionado con los riesgos y cuidados en el embarazo, ya que una de las mayores dudas para algunas asistentes es el de qué riesgos puede presentar durante su gestación y cómo protegerse ella misma y a su bebé, teniendo así un embarazo saludable y reducir el riesgo de un aborto.

El segundo tema extra es el de parto, es un tema donde las mujeres manifiestan muchas dudas, una gran cantidad de asistentes son adolescentes y mujeres primerizas. Ellas expresan que desconocen el proceso de parto, las acciones que deben y no deben realizar en este proceso.

El tercer tema extra es cesárea. Las asistentes muestran inquietud y temor ante esta palabra sin saber lo que en realidad sucede en este proceso: su recuperación tardía, lo doloroso que suele ser, cuidados postparto, entre otros. Este tema trata de cubrir y concientizar a las mujeres embarazadas a tener buenos cuidados prenatales y dentro del grupo cubrir esos temores y dudas que existen. Como lo menciona la Guía de Práctica Clínica para la Reducción de la Frecuencia de Operación Cesárea México: IMSS; 2014. “El incremento en la frecuencia de operación cesárea es un problema de salud pública a nivel mundial, y particularmente en países en vías de desarrollo como México. Este incremento va de la mano con una mayor morbilidad y mortalidad materna ya que se eleva el riesgo de placenta previa, lo que condiciona una mayor posibilidad de hemorragia obstétrica y por lo tanto mayor probabilidad de muerte materna”.

El último tema extra es el de “Higiene en el recién nacido”, este tema surgió por los temores sobre los primeros cuidados del bebé, por el desconocimiento y algunos mitos de que los recién nacidos no se deben de bañar hasta después de los cuarenta días de nacidos, el corte de uñas, cuidado del ombligo etc. Se optó por anexarlo como tema extra, brindándoles a las asistentes una breve explicación de que no existe ningún peligro y debe considerarse como una plática diaria para el bienestar y salud del bebé.

Es por ello que la intervención a través de una asesoría y acompañamiento y el diseño de un manual es de suma importancia, ya que brindará beneficios a corto plazo donde las mujeres conocerán: Características de su embarazo, principales cuidados, alimentación del bebé, entre otros conocimientos.

El conocimiento que aprendan lo podrán poner en práctica durante su proceso de embarazo, beneficiando así a la institución, mujeres embarazadas, hijos, padres y personas involucradas indirectas al programa.

Otro beneficio que traerá consigo la asesoría y acompañamiento será un mejor seguimiento e importancia en la planeación con la que debe contar el programa para llevarse a cabo, seguridad e interés al implementarlo, información a las derechohabientes de una manera clara, enriquecedora y significativa.

Dentro del programa en el grupo de asistentes, favorecerá la participación, motivación e interés, un ambiente favorable y mayor conciencia de la importancia que tiene incluirse al programa. El grupo de asistentes es parte fundamental del programa, es por ello que se debe considerar un ambiente favorable donde las asistentes tengan interacción entre ellas mismas y que compartan experiencias, puntos de vista o dudas que surjan, ya que como lo menciona Pozo, M. (2000) “En la nueva cultura de aprendizaje” una buena interacción y comunicación dentro de un grupo es de suma importancia para cumplir con los propósitos anteriormente establecidos en la planeación.

Las ventajas del trabajo cooperativo e interacción promueven aprendizajes sociales, habilidades y actitudes, de esta forma hace más probable la aparición de una motivación por el deseo de aprender.

Para la realización de esta intervención, se cuenta con los recursos humanos como; las trabajadoras del departamento social, la autorización del administrador de la unidad, las asistentes al programa y la intervención de las colaboradoras del proyecto. El conocimiento que se ha adquirido en algunos cursos como; Planeación y Evaluación Institucional, Asesoría y Trabajo Grupal, Desarrollo Físico, Motor, la Salud y la Nutrición en la Infancia Temprana y Desarrollo Social en la Edad Temprana, que son base fundamental para poder llevar a cabo el objetivo de intervención que más adelante se menciona y crear mejoras que favorecerán a la sociedad derechohabiente y a la UMF # 64 del IMSS en Nogales, Sonora.



## ***2.4 Descripción de los objetivos.***

En base a la problemática que se detectó, surge la importancia de intervenir dentro del departamento de trabajo social en el programa de mujeres embarazadas. Se elaboraron los objetivos con el propósito de brindar una mejora a dicho programa.

### ***Objetivo General del Diseño de Intervención***

Fortalecer el departamento de trabajo social por medio de “Asesoría y acompañamiento” sobre la oportuna planeación en el programa de pláticas a mujeres embarazadas.

### ***Objetivos Específicos***

Diseñar y elaborar un manual dirigido a trabajo social, con información actualizada sobre los temas a impartir.

Brindar la asesoría y acompañamiento sobre el uso del manual al personal de trabajo social.

Promover la importancia de la planeación del programa así como su ejecución.

Motivar al personal de trabajo social para crear mejoras en el programa de pláticas a mujeres embarazadas.

Promover y difundir a través de trabajo social información actualizada del programa de pláticas a mujeres embarazadas.

## **2.5 Fundamentación teórica**

### **Importancia de la educación inicial y la educación durante el embarazo.**

Los niños cuando nacen necesitan de todo lo que les rodea para poder tener un desarrollo integral. La intervención adecuada en los niños/as puede aumentar la disposición para ir a la escuela y mejorar las aptitudes académicas. Según el Informe del Comité de la Carnegie (1993, 14) “La formación de células está prácticamente completa antes del nacimiento, sin embargo, la maduración cerebral continúa después del mismo”. El desarrollo del cerebro antes del primer año de vida es más rápido y la nutrición inadecuada antes del nacimiento y en los primeros años de vida puede dificultar seriamente su desarrollo y ocasionar trastornos neurológicos, conductuales y retraso mental.

Todos los niños y niñas, al momento de nacer, poseen una estructura cerebral, potencialmente muy capaz; sus cerebros producen, millones de células nerviosas (neuronas). Todos los niños nacen totalmente indefensos, solamente cuentan con los reflejos, que son las bases de su estructura cerebral. De aquí en adelante van a formar día a día, una estructura cerebral acorde con las exigencias del medio ambiente en que se desarrollan. Anguiano (1998), afirma que antes de los seis años todos los estímulos que reciba del exterior van a formar su estructura cerebral (conexiones o sinapsis), cada vez que se repita un estímulo se va a reforzar esta estructura cerebral, mientras más conexiones se dan, habrá más posibilidades de escoger un camino; mientras más fuertes sean estas conexiones, más rápido viajarán las sensaciones y más rápida será la respuesta a éstas.

Se debe tener en cuenta que el desarrollo de los niños depende totalmente de su entorno y de los estímulos que se le brinden y no sólo de sus capacidades.

Por lo tanto la educación inicial es un derecho que tienen los niños y es responsabilidad del gobierno implementar servicios y formular políticas que los hagan realidad.

También recae en él la tarea de orientar a las familias y a la población en general respecto al cumplimiento de los derechos y las formas disponibles para asegurarse de su cumplimiento y de remediar su incumplimiento.

Para su manejo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ha propuesto las siguientes categorías en las que se agrupan los derechos asentados en la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño:

Derechos a la supervivencia y el desarrollo. Son los relacionados con la atención a la salud, las condiciones sanitarias básicas, la salud medio ambiental, el aprendizaje temprano y la educación.

Derechos a la protección. Se orientan a salvaguardar a los niños de situaciones de peligro para su bienestar en todos los sentidos, especialmente en situaciones de emergencia, abuso, explotación, abandono y discriminación.

Así mismo, la Ley general de educación en el capítulo II artículo 16, pone en manifiesto que “La educación inicial comienza desde el nacimiento del niño hasta los cuatro años de edad y favorecerá el desarrollo socio-afectivo, psicomotriz, sensorio-perceptivo, de lenguaje y de juego, por medio de una adecuada estimulación temprana”.

En el Artículo 17 inciso (B) menciona que se debe “Revalorizar y fomentar el rol educativo de la familia y la comunidad a través de la participación activa de los padres como primeros responsables del proceso educativo de sus hijos”.

Es de suma importancia que desde el embarazo las mujeres, se informen de lo necesario para tener las herramientas y crear las condiciones adecuadas que el niño necesita para desarrollarse de una manera armónica.

De acuerdo a Matronas (2007) el servicio Gallego de salud, la educación maternal es un conjunto de actividades que los profesionales de la salud, individuos y comunidad realizan para contribuir a que el embarazo se viva de forma positiva y faciliten un parto normal en el aspecto físico y emocional.

Durante el embarazo, los padres deben ser informados y asesorados para ayudar a sus hijos a desarrollar habilidades, adquirir aprendizajes y satisfacer sus necesidades. Por lo que la educación maternal, no sólo afecta e incumbe a

la futura madre sino a su pareja, que debe estar preparado en todo momento para brindar apoyo y comprensión.

Actualmente las personas reciben información sobre la salud de muchas fuentes pero que puede ser falsa. Por ello, se hace necesario que los agentes dedicados a éste tipo de enseñanza cuenten con información actualizada y relevante para que sea de gran apoyo.

El personal de instituciones que brinda este servicio, debe planear la información, en este caso el departamento de trabajo social, porque también es un agente educativo que incide en la educación inicial y el bienestar del niño/a preparando a las mujeres embarazadas. Su papel en este proceso ejerce una gran contribución a los conocimientos, actitudes y conductas de la población, por lo que su papel es muy importante como educadores en la comunidad. Matronas (2007).

### **La importancia de la planeación.**

Para asesorar y guiar a las mujeres embarazadas con información adecuada se debe realizar una planeación de lo que se brindará, para que ésta sea coherente y clara.

Miklos dice que “La planeación afecta prácticamente todas aquellas actividades del hombre en las que éste aplica su inteligencia a algún asunto que no ha ocurrido aun o donde él pudiera llegar a hacer algo”.

Toda planeación es fundamentalmente una elección sobre el futuro. Presupone la capacidad de escoger, entre varias alternativas, la que resulte más conveniente. Los planes y la planeación se requieren necesariamente a actividades futuras, cuya orientación y propósito han sido trazados de antemano. La planeación puede definirse como un proceso anticipatorio de asignación de recursos para el logro de fines determinados.

Así mismo, la capacidad del hombre de pensar, imaginar y crear abstracciones, desde y de manera diversa, le brinda la posibilidad de anticipar y de anticiparse a los problemas por venir. Gracias a ello es capaz de prever, predecir, prevenir, preparar, etc. De tomar decisiones y adoptar posiciones previas a las situaciones problemáticas.

Todo ello le ayuda a prepararse mejor para la situación previsible, a contar con mejores o mayores recursos para enfrentarla e incluso, evitar o reducir los efectos negativos.

### **La asesoría y acompañamiento para el aprendizaje.**

La Fundación Universitaria María Cano (FUMC, 2007) dice que asesoría, es orientación al estudiante en el proceso de aprendizaje, en el desarrollo como persona, como profesional y como miembro de la comunidad. La palabra asesor, significa, sustentar, estar cerca para auxiliar, y permite que el estudiante vislumbre y descubra los caminos del saber.

El asesor es una guía que enseña a aprender; es un orientador que refuerza el proceso de aprendizaje.

Lieberman, A. (1986), describe al asesor como facilitador de procesos de mejora. Para eso, el asesor ayuda a promover procesos de autorevisión y mejora, como tal, conoce los procesos de cambio educativo y sabe manejar las estrategias de diagnóstico, el trabajo en equipo de los docentes (en este caso el de trabajo social).

De manera general, la estrategia de asesoría apareció para estimular la capacidad investigativa y estimular en el estudiante sus condiciones para: aprender a aprender, aprender a hacer y aprender a ser.

Como resultado de una buena asesoría puede surgir una mejora en la planeación que se esté impartiendo en la institución, ya que al adquirir nuevos conocimientos brindará nuevas ideas que motivará al personal a crecer laboralmente.

### **La importancia de asesorar y educar sobre la lactancia materna y la alimentación en el desarrollo del niño.**

El personal que se encarga de educar a las mujeres embarazadas deben estar conscientes de planear para brindar una información adecuada sobre la lactancia materna y la alimentación, ya que dentro de los conocimientos que las mujeres embarazadas deben y necesitan adquirir son; el ¿por qué amamantar al niño? ¿Cuáles son los beneficios? ¿Qué puede pasar si no lo hago?, etc. Cuestiones que causan mayor interés y que muchas personas no conocen. Es

por ello que La Organización Mundial de la Salud (OMS) pone énfasis en estos temas mencionando que la leche materna es el alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sano del bebé; además, la lactancia materna forma parte del proceso reproductivo, y tiene importantes repercusiones para la salud de las madres.

La lactancia materna es tan importante para el niño, que es una pieza clave para el desarrollo infantil. Directa o indirectamente, la malnutrición es responsable de aproximadamente un tercio de las muertes de los menores de 5 años. Bastante más de dos tercios de estas muertes, a menudo relacionadas con prácticas alimentarias inadecuadas, se producen en el primer año de vida. Cerca de un 30% de la población mundial de menos de 5 años tiene retraso del crecimiento a consecuencia de una mala alimentación y de infecciones de repetición. Incluso en entornos con escasos recursos la mejora de las prácticas de alimentación puede mejorar la ingesta de calorías y nutrientes, y por consiguiente el estado nutricional.

Según el departamento de nutrición (2000) “La leche materna es suficiente para cubrir los requerimientos nutricionales del recién nacido, y durante varios meses de su vida”. Es por ello que brindar el conocimiento a las mujeres sobre los beneficios de la leche materna es fundamental para el desarrollo y bienestar del niño, ya que le proporciona lo necesario para tener una vida estable y con buenas condiciones.

La alimentación en los niños también es una de las áreas donde se debe poner énfasis, ya que en la actualidad, México es el número 1 en obesidad infantil. De acuerdo a la OMS en los últimos diez años ha habido un acopio incesante de datos sobre los requisitos de una nutrición apropiada, las prácticas alimentarias recomendables y los factores que impiden una alimentación adecuada. Además, se han adquirido amplios conocimientos sobre las intervenciones que son eficaces para fomentar una mejora de la alimentación, Por ejemplo, estudios realizados recientemente en Bangladesh, Brasil y México han demostrado el impacto del asesoramiento, tanto en la comunidad como en los servicios de salud, para mejorar las prácticas alimentarias, la ingesta de alimentos y el crecimiento.

El Consejo Nacional de Fomento Educativo (CONAFE/2004) dice que “Las necesidades de nutrición son mayores durante los dos y tres primeros meses de vida. Los niños que no reciben una alimentación suficiente y apropiada se cansan con facilidad, y se vuelven irritables. Demuestran poco interés por el juego y las actividades que realizan en casa”. La mala nutrición puede limitar el crecimiento en lo que se refiere a la altura, de estar más propenso a las enfermedades de todo tipo; tienden a sentirse deprimidos e irritables. Si la mala nutrición se produce en los primeros años de vida, afectará el desarrollo de las células cerebrales y reducirá las capacidades intelectuales del niño. Los niños que tienen una mala nutrición, grave y prolongada, tienden a ser indiferentes y apáticos, a preferir los juegos sedentarios a los activos.

La Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño tiene por objetivo revitalizar las medidas para fomentar, proteger y apoyar una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. Es por ello que la OMS recomienda que:

Todos los gobiernos deberían formular y aplicar una política integral sobre alimentación del lactante y del niño pequeño, en el contexto de las políticas nacionales de nutrición, salud infantil y reproductiva, y reducción de la pobreza.

Todas las madres deberían tener acceso a un apoyo especializado para iniciar y mantener la lactancia exclusivamente materna durante 6 meses e introducir en la dieta del niño alimentos complementarios adecuados e inoocuos en el momento oportuno, sin abandonar la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

Los profesionales sanitarios deberían estar capacitados para proporcionar asesoramiento eficaz sobre la alimentación, y sus servicios deberían extenderse a la comunidad a través de asesores capacitados, profesionales.

La lactancia materna y la alimentación ayudarán a crear en los padres como cuidadores primarios y niños un vínculo afectivo positivo, así como la influencia en su mejor aprendizaje.

## **Educar sobre la higiene en el niño/a**

Otro elemento que se debe considerar para planear la educación de la mujer durante el embarazo es la higiene del niño. La Secretaria de Educación Pública (SEP/2013) dice que “para tener una vida sana, es necesario desarrollar hábitos y medidas de higiene general y personal, ello puede evitar en gran medida diversas enfermedades en los bebés, niños y adultos”. Es por ello que sin importar el nivel socioeconómico se debe tomar en cuenta para fortalecer la salud y el desarrollo integral. Así mismo el aseo y la limpieza son de gran importancia para prevenir diferentes clases de infecciones.

Considerando tal importancia Martínez, E. (s/f) menciona que la higiene del bebé es importante y necesaria, ya que contribuye a que el pequeño se sienta más fresco, lo relaja, forma parte de su rutina diaria y además, juega un papel importante en su salud.

Como parte de los derechos de los niños al nacer, el recién nacido por su condición necesita de una serie de cuidados y atenciones que deben ser cubiertas por parte de los padres y que le ayudaran a satisfacer sus necesidades. Por lo tanto su desarrollo adecuado se conseguirá fácilmente cuidando su alimentación, higiene y sueño.

## **Educar sobre los riesgos y cuidados en el embarazo.**

El riesgo es la probabilidad que tiene un individuo o grupo de sufrir un daño. Daño es por lo tanto el resultado no deseado en función del cual se mide un riesgo.

Según la Fundación Clínica Valle de Lili, el embarazo de alto riesgo constituye el 10 y 20 % del total de embarazos y es el responsable del 75 % de la morbilidad y mortalidad del feto y del recién nacido. Por esta razón es esencial la identificación temprana y el manejo de los factores de riesgo, con el fin de racionalizar la atención médica y concentrar los recursos en quienes más lo necesitan para brindar la atención en el nivel de complejidad que su grado de riesgo requiera. Los factores de riesgo son características que presentan una relación significativa con un determinado daño. Estas relaciones pueden ser de tipo causas; en las que el factor desencadena el proceso (malformaciones



congénitas producidas por infección, por rubeola), de tipo predictivo; en el que las características que integran el factor de riesgo tienen una conexión con el daño, pero están asociadas a causas subyacentes no totalmente identificadas o mal comprendidas (una mujer que ha perdido ya un feto o un recién nacido corre el riesgo de perder su siguiente hijo).

En base a esta información, se puede ver la necesidad de informar a las mujeres para que puedan tener los cuidados y así evitar un embarazo de alto riesgo y éste no afecte el desarrollo del niño/a.

Estos cuidados deben tomarse en cuenta, ya que son los que ayudan a prevenir consecuencias que pueden dañar el nacimiento y la salud del niño.

### **Educación sobre el parto y la cesárea.**

Higashida, B. (1991) en términos médicos conceptualiza al parto como “el acto fisiológico mediante el cual la mujer desaloja del útero al producto de la concepción, ya viable a través de la vagina”.

Matronas (2007) menciona que la educación al parto no es otra cosa que la preparación o el intento que hacen los profesionales de la salud para dar solución a unas necesidades expresadas y sentidas por parte de los miembros de la comunidad. El parto es un proceso normal, con un grado elevado de tensión que puede aumentar debido a la angustia a lo desconocido, ya que durante el embarazo se vive pensando en que implicaciones tiene el parto y el como es éste. Al llegar a la etapa final la mujer puede tener cambios de ánimo, tristeza, llorar sin razón, falta de apetito, problemas para dormir, sentirse irritada, sentirse ansiosa, y sentirse sola.

Por ello en la educación al parto lo importante es saber enfrentarse a esa angustia, poder disminuirla y generar un proceso de adaptación.

Seley, en el libro de Matronas, habla de tres planos que se interrelacionan en el ser humano, que son el biológico, el funcional y el psíquico. No es más que una extensión de la teoría holista del ser humano, donde es lógico pensar que si uno de los planos falla, el otro también se verá afectado. Siguiendo las recomendaciones de Seley, si desde el punto de vista psicológico la mujer tiene información de lo que está ocurriendo y manda en su propia experiencia, toma

las riendas, ello provoca a nivel fisiológico que la mujer tenga menor grado de ansiedad y por tanto se hiperventila menos disminuyendo por tanto las necesidades de oxígeno que tiene su cuerpo, conservando las energías para el momento preciso.

Existen multitud de teorías en torno al tema del embarazo y del parto, una de ellas afirma que son procesos normales en la vida de las personas, pero a la vez son puntos culminantes en la experiencia de las mismas, desde el enfoque del ciclo vital provocando una crisis, esta será mayor cuanto mayor sea el grado de desconocimiento de la situación que se avecina. Matronas (2007).

Por eso es importante que las mujeres embarazadas estén correctamente informadas sobre el proceso de embarazo, parto y posparto para poder vivir y participar de forma plena y activa en el desarrollo del niño.

La cesárea es una de las opciones que prefieren las mujeres durante el parto, ya que Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el porcentaje de nacimientos por cesárea debería oscilar entre 10 y 15 % sin embargo, en México la cifra alcanza 45 %. De acuerdo con el Observatorio de Política Social y Derechos Humanos en instituciones privadas la cifra llega al 68 %. Ante estas cifras alarmantes muchas mujeres han decidido informarse para evitar en lo posible someterse a una cesárea.

Es de interés actual reforzar de manera especial las acciones exitosas en salud reproductiva, por lo que el fomentar la correcta información de la operación cesárea haciendo un uso racional de este procedimiento, contribuirán a disminuir los riesgos tanto para la madre como para el niño/a en el momento de nacimiento.

Por lo tanto las madres que tienen partos naturales, sin anestesia ni medicamentos, experimentan una recuperación mucho más rápida, casi inmediata. Lo único que necesitan es descansar. Por el contrario, las mujeres que se someten a cesáreas se recuperan en un periodo de dos semanas, tiempo en que no pueden realizar esfuerzos y sienten dolor. Por supuesto, habrá casos en que la cesárea sea estrictamente necesaria. Tendrá que hacerse si la mujer tiene problemas de preclancia, placenta previa, el bebé viene atravesado, etc. pero esto se puede saber desde antes.

Es importante que las mujeres tomen en cuenta todo lo que implica un embarazo y conozcan de los cuidados acerca del parto.

### **Educar sobre los métodos anticonceptivos.**

Para contribuir a la salud y desarrollo del niño/a es importante que las mujeres embarazadas en general, tomen conciencia sobre el acceso a la información y a los servicios de anticoncepción que permitirán efectuar una planificación familiar más adecuada.

Una planificación familiar es de suma importancia para el desarrollo del bebé, ya que favorece el vínculo afectivo madre-hijo desde que se encuentra en gestación. Franco, T. (s/f) menciona que el estado emocional de la madre con respecto a su embarazo favorece de manera positiva o negativa en el desarrollo de la personalidad y sexualidad del niño en un futuro. Por lo tanto el niño percibe desde que está en vientre, la aceptación o el rechazo por parte de los padres y de la familia hacia él.

Temmerman, M. (s/f) directora del departamento de salud reproductiva de la Organización Mundial de la Salud (OMS) dice “no se trata solamente de aumentar las cifras, sino de potenciar el conocimiento. Es vital que las mujeres y también los hombres entiendan el funcionamiento de los anticonceptivos, que tengan la posibilidad de elegir entre varios métodos y que se sientan cómodas con el método que reciban”.

Como menciona Ortuño, O. (S.F) Cobra vital importancia el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos que permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada, así como contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, además de mejorar y mantener el nivel de salud.

Ofrecerle a las mujeres y familias el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, es fundamental para una buena planificación, ya que en esta inciden las condiciones económicas, de atención y afecto para brindar un desarrollo integral en el niño.

## Capítulo 3 Estrategias

Las estrategias de intervención se elaboraron a partir de un diagnóstico realizado en la unidad, detectando necesidades de mayor prioridad. En base a esto, surge la necesidad “Fortalecer el departamento de trabajo social por medio de asesoría y acompañamiento sobre la planeación en el programa de pláticas a mujeres embarazadas”. Realizando así: El diseño y elaboración de un manual con información actualizada sobre los temas a impartir, promoviendo la importancia de la planeación y motivando al personal de trabajo social para crear mejoras en el programa, así como asesoría sobre el uso del manual.

### ***3.1 Estrategias de intervención.***

- A. Las actividades que se realizaron en este primer plan de trabajo, fueron para integrarse al departamento de trabajo social y conocer el programa de pláticas a mujeres embarazadas.
- B. En esta segunda parte, se solicitó a trabajo social la oportunidad de apoyar con la impartición de los temas que se brindan en el programa, dando así información actualizada y resolviendo dudas en algunos temas. Como resultado, se obtuvo la participación del grupo de asistentes, ya que algunas incorporaban experiencias de sus anteriores embarazos o dudas al respecto, situación que en un principio no era muy frecuente.
- C. Se inicia el plan para el diseño de un manual como fuente apoyo para trabajo social, en base a las anotaciones que hacían las asistentes en cada sesión sobre qué tema les gustaría estar más informadas o algunas soluciones sobre algún problema durante el embarazo. El grupo empezó a involucrarse más en la asistencia ya que la mayoría iba acompañada de su esposo y quienes en ciertas ocasiones daban su punto de vista o experiencia como padre.

Para fortalecer el programa y actualizar la información que se imparte en las pláticas a mujeres embarazadas. A este manual se incorporaron dos

de los tres temas principales que se imparten en el programa de pláticas que son: Métodos Anticonceptivos y Lactancia Materna, por medio de información clara y actualizada, el tercer tema no se incluyó porque es un tema concerniente a los trámites administrativos que las mujeres embarazadas deben tener en cuenta antes del parto, también se incluyeron los temas de interés que surgieron a partir de las encuestas realizadas en un primer momento a las asistentes al programa, los cuales fueron:

- A. La importancia de la educación inicial.
  - B. Riesgos y cuidados en el embarazo.
  - C. Higiene en el niño.
  - D. Parto y Cesárea.
- 
- A. La importancia de la educación inicial: El departamento de trabajo social es una fuente importante de información para las familias. Por lo que la intención de este apartado dentro del manual es que el personal se reconozca como un agente que educa a los futuros padres para el bienestar y desarrollo integral de los hijos.
  - B. Riesgos y cuidados en el embarazo: Uno de los mayores miedos para algunas asistentes, como adolescentes y mamás primerizas son los riesgos que se pueden presentar durante su gestación y el hecho de no saber cómo cuidarse ella misma y a su bebé. Este es uno de los temas que no se imparte en las sesiones.
  - C. Higiene en el niño: Este tema surgió por parte del área de medicina preventiva donde se identificó el desconocimiento de los primeros cuidados del bebé y la creencia de mitos como: que los recién nacidos no se deben de bañar hasta después de los cuarenta días de nacidos, el corte de uñas, cuidado del ombligo, etc.
  - D. Parto y Cesárea: Las asistentes muestran interés por conocer el proceso del parto y cesárea, ya que todos los casos son diferentes. Este tema trata de aclarar dudas y concientizar a las mujeres a tener buenos cuidados durante el embarazo.

### **3.2 Asesoría y acompañamiento del manual.**

Se elaboró un plan de trabajo para llevar a cabo la asesoría y el acompañamiento del manual, su contenido y cómo este manual les podría ayudar en el programa de mujeres embarazadas, reconociendo su esfuerzo y lo importante que es brindar información actualizada.

#### **Gestión del espacio:**

Se gestionó el espacio por medio de una reunión con el administrador de la clínica el Ingeniero Alonso Orozco, donde se le planteó el propósito de la asesoría y acompañamiento con el personal de trabajo social y de igual manera se pidió la autorización para poder llevar a cabo la intervención, en dicha junta se tomaron acuerdos como: la asesoría en un horario que no afectara las labores de trabajo social, el lugar adecuado para las asistentes y el tiempo de duración. Se identificó que el personal estaba interesado con la propuesta de la asesoría.

#### **Fecha y hora:**

Para acordar los días y el horario de la asesoría se tuvo una reunión informal con el personal del trabajo social. La estrategia de intervención se planeó en un primer momento como una capacitación con una duración de cuatro días, pero por cuestiones institucionales y falta de tiempo de trabajo social se acordaron otras fechas reorganizando la planeación en dos días. De esta forma la estrategia de capacitación no se pudo llevar a cabo y se convirtió en una asesoría y acompañamiento del manual para el departamento de trabajo social. Por causas de organización de la institución, las fechas se tuvieron que aplazar a dos semanas después de lo acordado, limitando así el tiempo de la implementación de la asesoría y acompañamiento.

La primera sesión de esta asesoría y acompañamiento se llevó a cabo el día jueves 14 de mayo de 2015, a las 7:00 pm en la unidad. La segunda sesión se implementó el día 15 de mayo a las 12:00 pm en el centro de seguridad social (El cual fue gestionado con la directora del centro después de la reorganización de la planeación). Ambas pláticas se llevaron a cabo después de que el

personal impartió el programa de pláticas a mujeres embarazadas. El lapso de cada sesión fue aproximadamente de 2:00 horas.

### **Recursos materiales y humanos:**

Los recursos materiales y humanos son de gran importancia para el buen resultado y éxito del programa. En la reunión que se tuvo con el administrador Alonso Orozco, se trató este tema acerca de los materiales tales como hojas, plumas, lápiz, rotafolios y proyector que se ocuparían para la aplicación de la intervención y la disponibilidad que había de estos. Respecto a los recursos Humanos solo fueron necesarios las interventoras y el personal de trabajo social.

### **Día 1**

La primera sesión se llevó a cabo el día jueves 14 de Mayo del 2015 a las 7:00pm, en la clínica #64 en el espacio donde la trabajadora social del turno vespertino imparte sus pláticas para las mujeres embarazadas. Se llegó al espacio unos minutos antes de la hora acordada, para adecuar el área creando un ambiente agradable y compartir experiencias, de igual manera se dio una prórroga de 10 minutos para esperar a la trabajadora social del turno matutino.

Pasando los 10 minutos se inició con la plática dando a conocer la presentación y el propósito de la intervención de la asesoría con el departamento de trabajo social.

Durante la intervención se fue creando un ambiente favorable para las trabajadoras sociales donde compartían experiencias e información importante, en esta parte se les dio a conocer la importancia que tienen ellas como agentes educativos, ya que influyen de manera directa en los educadores de los niños que son los padres y que repercute en las nuevas generaciones.

Luego se dio una breve explicación de lo que se debe tomar en cuenta al momento de planear para llevar a un mejor trabajo y una mejor organización y que es de gran importancia ponerlo en práctica para la que los programas funcionen de una mejor manera. Las trabajadoras sociales se mostraban interesadas en lo que se les iba impartiendo por lo que incorporaban información y experiencias que ellas consideraban que coordinaba con el tema.

Por último se cerró con la participación de las asistentes con preguntas y algunas sugerencias. Una de las trabajadoras sociales hizo referencia en la educación inicial y en como lo pueden involucrar en las pláticas u otros programas. Después se les agradeció por la asistencia y puntualidad, se les invitó y se les recordó que la segunda sesión se realizaría el día siguiente y se habló los temas que se impartirían.

## **Día 2**

La segunda sesión se llevó a cabo el día viernes 15 de Mayo del 2015 a las 12:00 pm, en el centro de seguridad social, ubicada cerca de la clínica # 64. En el espacio donde la trabajadora social del turno matutino imparte sus pláticas a las mujeres embarazadas. Se llegó al espacio unos minutos antes acordados de la hora establecida, para poder adecuar el área de una manera agradable para ellas, de igual manera se dio una prórroga de 10 minutos para esperar a la trabajadora social del turno vespertino.

Pasando los 10 minutos se empezó con la plática retomando como introducción lo que se impartió la sesión anterior, se les dio a conocer el manual con los apartados que contenía y los beneficios que conlleva tener la información actualizada, mencionando los temas que se abordarían : Métodos anticonceptivos, Lactancia materna y Alimentación 0- 3 años y los temas alternativos que en el manual se incluyen como; la importancia de la educación inicial, el parto, cesárea, riesgos y cuidados en el embarazo, e higiene en el niño/a.

En el segundo día solo asistió la trabajadora social del turno matutino. Ella mostraba interés y de igual manera incorporaba algunos saberes o estrategias que ella puede llevar a cabo en otros programas e incluir en las pláticas que se imparten. Se observó el interés que tiene por llevarlo a cabo, el ambiente de confianza favoreció para que ella pudiera motivarse para brindar mejor la información al personal que asiste a sus pláticas.



**Primera sesión**

**Asesoría y acompañamiento**

<b>Horario</b>	<b>Contenidos (temas y subtemas)</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Material a utilizar</b>
10 min.	Presentación de las interventoras.	Dar a conocer el propósito de la intervención y de qué forma brindar un apoyo con el Manual al mismo tiempo sensibilizar al personal de trabajo social.	Hojas blancas Plumas o Lápiz
10 min.	Crear un ambiente de confianza con las trabajadoras Sociales, por medio de preguntas y comentarios sobre la intervención.		
25 min.	Temas: Educación Inicial Importancia de la educación en el embarazo. ¿Qué se debe tomar en cuenta para planear	Reforzar el conocimiento y a la vez motivar al personal en su trabajo.	
20 min.	Participación del grupo, dudas, preguntas y aclaraciones.		
10 min.	Clausura de la primera asesoría.		

**Segunda sesión**

**Asesoría y acompañamiento**

<b>Horario</b>	<b>Contenidos (temas y subtemas)</b>	<b>Objetivo</b>
10 min.	Presentación de las interventoras.	Brindar una Introducción, retomando el tema de la sesión anterior.
10 Min.	Crear un ambiente de confianza con preguntas o comentarios por parte del personal.	
25 Min	Manual con los temas:  Métodos anticonceptivos. Lactancia materna y Alimentación. Riesgos y cuidado Durante el embarazo. Parto. Cesárea Higiene en el niño/a	Dar a conocer que es lo que contiene en el manual con la información actualizada. Como lo pueden usar en las pláticas que imparten incorporando los temas de interés por las asistentes al programa. Mencionando el beneficio que se espera obtener en el programa con dicho manual.
20 Min.	Retroalimentación por medio de dudas, preguntas, cometarios, sugerencias por parte de trabajo social.	
10 Min.	Agradecimientos y cierre de asesoría	

## Capítulo 4 Evaluación del proyecto

### *4.1 Experiencia de la asesoría y acompañamiento.*

En un primer momento se había planeado una capacitación con duración de cinco días. Los temas estaban distribuidos de manera coherente, para que las asistentes comprendieran la información que se le iba impartir en la capacitación. Por cuestiones políticas de la institución se tuvo que llevar a cabo durante dos días y después de las pláticas que imparten a las mujeres embarazadas.

El lugar que se nos brindó para llevar a cabo la intervención, no contaba con suficiente espacio para proyectar la información.

La capacitación se hizo como una asesoría y acompañamiento del manual que se les iba a proporcionar de manera individual, explicándoles que es lo que contenía y en que les podía ayudar a la hora de dar las pláticas a las mujeres embarazadas, cabe destacar que esta asesoría fue dirigida al departamento de trabajo social que consta de dos trabajadoras sociales en los distintos turnos.

Sin embargo se pudo observar el interés por parte del personal sobre lo que se les estaba impartiendo, ya que en ciertos momentos hacían comentarios y compartían experiencias que han tenido en su labor como trabajadoras sociales en las pláticas de mujeres embarazadas. Hacían propuestas acerca de en donde podían impartir esta información, mencionando algunos programas tales como el JuvenIMSS y ChiquitIMSS, con el objetivo de enriquecer dichos programas.

Las trabajadoras sociales llegaron a la conclusión de la importancia de educar a los padres sobre la gran responsabilidad que tienen en sus manos ya que la primera infancia es un factor muy importante que se debe atender.

## **4.2 Resultados de la evaluación.**

En primer momento fue una experiencia satisfactoria haber trabajado en la institución UMF del IMSS # 64; y de la misma forma que se nos haya dado permiso para realizar este proyecto, dentro del departamento de trabajo en el programa de mujeres embarazadas. Durante el periodo de la intervención trabajo social mostró un interés por lo que se hizo en el programa, reconoció la ayuda que se les brindo con el manual y de qué forma lo estaban incorporando en sus pláticas.

Para evaluar el proyecto de intervención en el que se realizó una asesoría y acompañamiento al personal de trabajo social sobre el manual diseñado como estrategia de intervención para brindar una mejor información dentro del programa de pláticas, se elaboraron los siguientes instrumentos.

Durante el proceso de intervención se trabajó con un aproximado de 100 personas, considerando que es una población flotante, donde la cantidad de mujeres que asisten varía y las personas no son las mismas. Por esta razón dichos instrumentos fueron dirigidos a una pequeña muestra de 10 personas equivalente al 100% para evaluar la intervención que se hizo en la unidad.

Una entrevista estructurada para evaluar el proyecto de intervención con el objetivo de conocer el impacto que tuvo la asesoría y acompañamiento del manual en el departamento de trabajo social para mejorar el programa de pláticas a mujeres embarazadas. (Ver anexo #9)

Encuesta a una muestra de mujeres embarazadas asistentes al programa con el objetivo de conocer si hubo una mejoría en el programa de pláticas sobre la información que se brinda. (Ver anexo #10)

En base a la entrevista aplicada al departamento de trabajo social, se pudo conocer que la creación del manual, fue de gran ayuda para este departamento y principalmente para el programa de pláticas a mujeres embarazadas, ya que es entendible y contiene información nueva, actualizada que las trabajadoras sociales no conocían. Ayudando a reforzar la información y cubrir las necesidades e inquietudes de las mismas mujeres. También menciona que la información del manual, además de incorporarla al programa de pláticas, la

pueden utilizar en otros programas como “Yo puedo”, “El y Ella”, “JuvenIMSS” y “ChiquitIMSS”.

Otro efecto positivo que tuvo la intervención de asesoría y acompañamiento con el manual, fue la ayuda que brinda para realizar las planeaciones por medio de la calendarización que trabajo social va elaborando agrega temas alternativos que viene en el manual.

Desde la perspectiva de trabajo social, las asistentes al programa han estado interesadas en los temas que se consideraron de interés como; los riesgos y cuidados durante el embarazo, higiene en el niño/a, parto y cesárea. Al compartir sus dudas e inquietudes durante las sesiones.

En las encuestas realizadas al grupo de mujeres embarazadas que asisten al programa, una vez aplicada la asesoría y acompañamiento del manual al personal de trabajo social, y considerando que solo se tomó una muestra de 10 personas, se refleja que el 70% de las asistentes acude a las pláticas porque es un requisito para ser atendidas en el IMSS, un 20% de las mujeres asisten para informarse sobre el embarazo y lo que concierne a este mismo, un 20% está ahí por ambas razones, por un requisito y para informarse sobre su embarazo. Por lo que es importante seguir concientizando sobre lo importante que es informarse y prepararse ante esta situación.

El 70% de las asistentes al programa mencionan que recurren al doctor que las atiende cuando tienen algunas dudas sobre el embarazo y un 30 % recurren a su madre para cubrirlas.

El 100% de las mujeres embarazadas asistentes al programa consideran que dentro de las pláticas se resuelven sus dudas sobre el embarazo o lo concerniente a este.

Por lo que se ve una mejoría tanto en la información, como en la manera en cómo se imparte la plática, por el enriquecimiento de información y la seguridad al implementarla.

Con respecto a las dudas de las mujeres que asisten al programa, el 20% dijo que su mayor duda es sobre el desarrollo del bebé y la alimentación, el 10%

mencionó que era sobre la producción de la leche y los riesgos en el embarazo, el 50% no contestó esta pregunta.

El 100% de las asistentes consideran de gran importancia las pláticas que se imparten dentro del programa de mujeres embarazadas que proporciona el IMSS.

Sobre los temas que se imparten en el programa de pláticas, las asistentes consideran de mayor interés la lactancia materna con un 40%, de ahí le sigue la alimentación y los cuidados del bebé con un 20%, el parto y las enfermedades con un 10%, y un 20% no contestó la pregunta. En base a esto, es importante seguir dándole prioridad a estos temas, ya que además de ser de interés para las mujeres, son importantes para ofrecerle un mejor desarrollo al niño una vez que nace.

Al 100% de las mujeres encuestadas les ha gustado las pláticas que se imparten en el programa, un 50% de las mujeres menciona que antes de la plática había cosas que no conocían, un 40% ya conocía lo que se impartió y el 20% solo conocía algunas cosas. Por lo que el porcentaje de personas que no estaban informadas fue mayor al porcentaje de personas que si estaban informadas.

Es importante seguir promoviendo la actualización de información para enriquecer el conocimiento de las mujeres embarazadas y así ayudar a proporcionarle un desarrollo integral a los niños. (Ver Gráficas en anexo 11).

## Conclusión

En base al proyecto de intervención realizado en la UMF #64 del IMSS, partiendo en un primer momento de la observación dirigida a la unidad con respecto a los cuatro ejes que fueron: contexto, infraestructura, programas institucionales y organización institucional. De los cuales se pudieron detectar puntos de oportunidad en cada uno de los ejes, tomando como prioritario dentro del programa de pláticas a mujeres embarazadas los siguientes:

La falta de planeación por parte de trabajo social.

La información con la que se cuenta es escasa.

La falta de interacción por parte de las asistentes.

Desinterés al programa por parte de trabajo social.

Por esta razón se diseñó y elaboró una asesoría y acompañamiento de un manual como estrategia de intervención dirigida al personal de trabajo social de la unidad.

La asesoría y acompañamiento se implementó en dos días, en los cuales se le informó al personal de trabajo social en qué consistía el manual, cómo lo podían utilizar para brindar las pláticas y así enriquecer el programa y el conocimiento de las mujeres embarazadas.

Durante la asesoría se pudo detectar un impacto en las trabajadoras sociales, ya que en ciertos momentos hacían comentarios y compartían experiencias que han tenido en su proceso laboral dentro del programa, realizaban propuestas para impartir esta información, mencionaron algunos programas como chquiitlIMSS y juvenIMSS llegando a la conclusión de que es importante sensibilizar a los padres sobre la gran responsabilidad que tienen en sus manos a través del acompañamiento que hace trabajo social.

En base a los instrumentos realizados para la evaluación de la intervención se pudo conocer que la asesoría y acompañamiento del manual fue de gran ayuda para este departamento y principalmente para el programa de pláticas a mujeres embarazadas, ya que es entendible y contiene información nueva, actualizada que las trabajadoras sociales no conocían. Ayudando a reforzar la información y cubrir las necesidades e inquietudes de las mismas mujeres.

## Referencias bibliográficas

AMEI. Los embarazos de riesgo y cuidados en el embarazo. Enciclopedia Disponible: <http://www.waece.org> . La asociación mundial de educadores infantiles (AMEI-WAECE)

CONAFE (2004) “La Alimentación” en: Manual del promotor educativo. México SEP 45-51.

Departamento de nutrición (2004). “Alimentación del grupo materno infantil”. Hospital General Pachuca ISSSTE.

Escobar, F. (2006) Importancia de la educación inicial a partir de la mediación de los procesos cognitivos para el desarrollo humano integral Laurus: Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76102112>

Fundación Clínica Valle Lili. Embarazo de alto riesgo. Agustín Conde Agudelo, M.D. Jefe de servicio de ginecología y Obstetricia. Junio 2001. Disponible: [www.clinicalili.org.com](http://www.clinicalili.org.com)

Fundación Universitaria María Cano (2007) en: Manual del asesor

La asesoría al colectivo docente y el trabajo en el aula, Antonio Bolívar (2006) En: La asesoría a las escuelas Reflexiones para la mejora educativa y la formación continua de los maestros. Rosa Oralía Bonilla (Coord.) México, SEP, 2006. pp. 75-105

<http://portalsej.jalisco.gob.mx/formacion-continua-superacion-profesional/sites/portalsej.jalisco.gob.mx/formacion-continua-superacion-profesional/files/pdf/2abolivarasesoriapedagogica.pdf>

FRANCO, Teresa. “Educación afectivo- sexual: sexualidad infantil”; en Educación infantil contenidos, procesos y experiencias. Madrid, Narcea, S.A. de Ediciones, pp.4766.

Higashida, B. (1991).” Problemas durante la gestación” en: Ciencias de la Salud;



La Secretaría de Educación Pública. Administración federal de servicio educativo en el DF. (SEP/2013). Higiene en el niño. Disponible: [http://www2.sepdf.gob.mx/para/para\\_padres/familia\\_escuela/higiene.jsp](http://www2.sepdf.gob.mx/para/para_padres/familia_escuela/higiene.jsp) México, pp. 227-239

LIEBERMAN, A. (1986). "Colaborative Research: Working With, No Working On". En *Educational Leadership*, 43 (5), pp. 28-32.

Los autores (2007) *Matronas del servicio gallego de salud*. Impreso en España. Editorial MAD, S.L. 388 paginas: disponible en: <http://www.medicapanamericana.com/Libros/Libro/4881/Obstetricia-para-Matronas.html>

Marleen, Temmerman, Directora del Departamento de la OMS de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. En el artículo. La OMS una nueva orientación como proporcionar información y servicio de anticoncepción. Disponible <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>

Miklos, Tomas. "Conceptualización" *Las decisiones políticas de la planeación a la acción*. Ed. Siglo XXI, México 2001.

Montes, M. (2013) "Antropóloga – Mujer, Familia, Parto, Natural conoce los beneficios físicos y emocionales. Ciudad de México, México. Sitio web: <http://vidayestilo.terra.com.mx/mujer/familia/parto-natural-conoce-sus-beneficios-fisicos-y-emocionales,12f7f354fe210410VgnVCM4000009bcceb0aRCRD.html>

Olimpia Ortuño Sánchez, Directora de Enfermería Campus Atizapán UNITEC (Universidad Tecnológica de México). La importancia de los métodos anticonceptivos. 2012. Disponible: <https://blogs.unitec.mx/salud-2/la-importancia-de-los-metodos-anti-conceptivos/>

Sin autor. (2011). *Programas y proyectos*. 2014, de Organización Mundial de la Salud. Sitio web: <http://www.who.int/library/es/>

“Te Cuidamos” MAPFRE (Aseguradora global de confianza). Cuidado del recién nacido Dra. Esther Martínez García. Especialista en Pediatría. Médico consultor de Advance Medical. Disponible:

<http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/higiene-recien-nacido.shtml>

ZARZAR Charus, Carlo (s.f)“Teorías sobre Grupos” en: Didácticas Grupal. México: Progreso; 45-65.

## Anexos

### Anexo #1 Guía de observación general de la unidad.

<b>Objetivo:</b> conocer la UMF # 64 con respecto a los cuatro ejes que son; infraestructura, organización institucional, programas institucionales y contexto			
<b>Ejes y características</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Descripción</b>
<b>Infraestructura:</b>			
1. ¿Cómo están distribuidas las áreas y cuáles son los departamentos con los que cuentan?	*		Las áreas esta distribuidas por departamentos y estos son los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cuerpo de gobierno</li> <li>❖ Administración</li> <li>❖ Archivo clínico</li> <li>❖ Coordinación de módulos</li> <li>❖ PrevenIMSS</li> <li>❖ Departamento de contabilidad</li> <li>❖ Trabajo social</li> <li>❖ Medicina preventiva</li> <li>❖ Recepción para citas</li> <li>❖ Estomatología dental</li> <li>❖ Laboratorio</li> <li>❖ Rayos X, 5 consultorios</li> <li>❖ Urgencias</li> <li>❖ Orientación y quejas</li> <li>❖ Farmacia</li> <li>❖ Baños para el público en general y personal</li> </ul>
2. ¿Cuánto personal trabaja dentro de la unidad?	*		89 personas laborando dentro de la unidad.
3. ¿Cuánto personal es externo?		*	No hay personal externo laborando dentro de la unidad
4. Es propia o rentada:	*		El lugar es propio
5. Está diseñado para las actividades que realizan.	*		Las instalaciones fueron elaboras para el servicio que brinda, solo que fue diseñada para un mínimo de pacientes
6. Cuenta con mobiliario adecuado.	*		Se cuenta con mobiliario adecuado para el servicio que brinda, como camillas, muebles, aparatos de medicina etc.

7. Cuenta con material de apoyo.	*		Se cuenta estos materiales de apoyo: Hojas <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lápices</li> <li>❖ Plumas</li> <li>❖ Carpetas</li> <li>❖ Carteles de señalamientos</li> <li>❖ Carteles con información</li> <li>❖ Folletos</li> <li>❖ Pizarras con información</li> <li>❖ Material específico de medicina (jeringas, medicinas, instrumentos, etc.)</li> </ul>
8. Tiene internet cable.	*		Solo internet en el área de administración y archivo
<b>Organización institucional:</b>			
9. Cuenta con reglamento la unidad	*		Cuenta con reglamento interno dirigido al personal y externo para el derechohabiente perteneciente al sistema del IMSS a nivel nacional.
10. Cuenta con un organigrama	*		Que es dirección de ahí se desprende el jefe de servicio y el administrado.
11. Recursos humanos con los que cuenta la unidad	*		Cuenta con un total de 89 personas laborando dentro de la unidad.
12. Recursos financieros con los que cuenta	*		Estos son entregados a nivel federal y estatal anualmente.
13. Cuenta con una visión y misión. ¿Cuál es?	*		<b>Misión</b> IMSS (Instituto Mexicano de Seguro Social) es ser el instrumento básico de la seguridad social, establecido como un servicio público de carácter nacional, para todos los trabajadores y sus familias. ❖ <b>Visión</b> Que el instituto mexicano del seguro social (IMSS) a través de la dirección de prestaciones médicas y la coordinación de educación en salud, forme y disponga de los servicios de atención médica de los mejores profesionales de la salud en el país y en América latina para bien de la sociedad mexicana y particularmente de los derechohabientes.

<b>Contexto:</b>			
14. Dirección de la UMF# 64	*		Ubicado al sur de la ciudad de Nogales, Sonora, en la colonia Eclipse 12, esq. Parque Ind. San Ramón Km 61/2.
15. Sector a que pertenece	*		Sector publico
16. Qué población atiende	*		Personas beneficiarias del servicio del IMSS, ya sean niños, adolescentes, jóvenes, adultos y personas de la tercera edad.
17. Qué tipo de servicio brinda la institución	*		Consulta externa, Urgencias, Estomatología dental, Medicina preventiva, Farmacia, Archivo clínico, Cuerpo de gobierno, Central de equipo y esterilización, Rayos X y Cirugía menor ambulatorio
<b>Programas institucionales:</b>			
18. Programas con los que cuenta la unidad	*		Cuenta con el programa de PrevenIMSS del cual se desprende los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ ChiquitIMSS.</li> <li>❖ JuvenIMSS.</li> <li>❖ DiabetIMSS.</li> <li>❖ Programa de mujeres embarazadas.</li> <li>❖ Programa de limpieza.</li> <li>❖ Programa de Higiene bucal.</li> </ul>
19. La unidad cuenta con proyectos estratégicos:	*		Programa de mejora continua y salud reproductiva

**Anexo # 2** Guía de observación del programa de pláticas durante el periodo del 28-Febrero al 16- Mayo del 2014

<b>Programa de pláticas a mujeres embarazadas</b>			
	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
Las pláticas son rutinarias	X		Siempre se da la misma rutina
Repetición de información	X		La información es la misma
Utiliza material visual			Cuenta con un cuadernillo sobre la lactancia materna
Maneja una planeación		x	Tienen una planeación general pero no se implementa
El lugar es cómodo		x	Es muy pequeño y el mobiliario es incomodo
<b>Planeación</b>			
Cuenta con planeación		x	Solo cuenta con un registro de asistencia
Considera el tiempo de las sesiones	x		Las sesiones deben durar una hora
Tiempo de gestación de las asistentes		x	Las pláticas se implementan son considerar el mes de gestación.
Edad		x	
Cuestión laboral	x		Se da una plática para realizar los trámites administrativos
Acompañantes		x	
<b>Interacción T.S – Asistentes</b>			
Realiza preguntas		x	Solo realiza preguntas al inicio para saber quiénes asisten por primera vez.
Motiva a participar		x	
Muestra confianza para interactuar			La T.S. solo da la plática
Resuelve dudas	x		Trata de resolver dudas y si no encuentra respuesta, las manda con el doctor.
<b>Interacción Asistentes – T.S</b>			
Realizan preguntas de tema	x		Solo en ocasiones
Comparten sus experiencias	x		Solo en ocasiones
Muestran confianza al interactuar		x	
En las sesiones resuelven sus dudas			

### **Anexo # 3 Entrevista al departamento de trabajo social**

**Objetivo:** conocer como el departamento de trabajo social lleva a cabo el programa de pláticas, si planea y que criterios toma en cuenta.

1. ¿Cuenta con planeación para llevar a cabo el programa?
2. ¿Sabe que es planear?
3. ¿Que toma en cuenta a la hora de planear?
4. ¿En que se basa para planear?
5. ¿Cuánto tiempo dura cada sesión?
6. ¿En qué consiste el programa de pláticas?
7. ¿Cuáles son los temas que se imparten en cada sesión?
8. ¿Son temas relevantes para las asistentes al programa?
9. ¿Qué utiliza para llevar a cabo las sesiones?

#### **Anexo # 4 Entrevista al administrador de la UMF # 64**

**Objetivo:** Conocer qué opinión tiene el administrador sobre el trabajo que desempeña el departamento de personal de trabajo social.

1. ¿Qué opinión tiene sobre el departamento de trabajo social?
2. ¿Los programas se llevan a cabo en base a una planeación?
3. ¿Los programas que se encuentra a cargo de T.S se evalúan?
4. ¿Cómo, cuándo y con quién, son evaluados?
5. ¿Considera un cambio en este departamento?
6. ¿De qué manera propondría una ayuda como estrategia para mejorar?
7. ¿Cuál es su opinión acerca del programa de pláticas a mujeres embarazadas?



## **Anexo # 5** Entrevista a las mujeres embarazadas

**Objetivo:** Conocer lo que las mujeres embarazadas opinan acerca del programa de plática, así mismo lo que les gustaría que impartieran dentro del programa.

1. Cuál es la razón por la que asistes a las pláticas
  - Es un requisito \_\_\_\_\_
  - Porque \_\_\_\_\_ quiero \_\_\_\_\_ informarme \_\_\_\_\_
  - Otra \_\_\_\_\_ (Especifique)
  
2. Generalmente si tienes alguna duda que con quien acudes  
Doctor \_\_\_ Madre \_\_\_ Vecina \_\_\_ Abuela \_\_\_ Amiga \_\_\_\_\_
  
3. Cuál es tu mayor duda sobre el embarazo:  
\_\_\_\_\_
  
4. ¿Cuál de los tres temas que se imparten es de más interés para ti?
  - 1 Métodos-Anticonceptivos \_\_\_\_\_
  - 2 Trámites administrativos \_\_\_\_\_
  - 3 Lactancia Materna \_\_\_\_\_
  
5. ¿Consideras que es de suma importancia asistir a estas tres pláticas?  
Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_
  
6. ¿Te ha gustado como se imparten las pláticas?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Poco \_\_\_\_\_
  
7. Si existiera otro tema con respecto al embarazo asistirías a una cuarta plática.  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  
8. ¿Qué es lo que te gustaría ver en este programa de mujeres embarazadas?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
9. Durante la plática ¿había algo que no sabías?  
Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
  
10. ¿te gustaría que algo se cambiara para las pláticas?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Especifica \_\_\_\_\_

## **Anexo # 6** Encuesta general para las mujeres que asisten a la UMF #64

**Objetivo:** Conocer si las mujeres que asisten a la clínica conocen algunas cuestiones sobre el embarazo.

- 1 ¿Conoce los beneficios que le brinda la leche materna a tu bebé?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 2 ¿Conoce los beneficios para la madre al amamantar a su bebé?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 3 ¿Sabe el cómo se conserva la leche extraída de la madre?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 4 ¿Le gustaría conocer acerca de los beneficios de la leche materna hacia su hijo y para usted?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 5 ¿Conoce cuando es recomendable empezar el proceso de alimentación en los bebés?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 6 ¿Conoce con qué alimentos se debe empezar a dar al bebé?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 7 ¿Sabía que entre los 6 a 8 semanas el bebé posee un buen control de la cabeza?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 8 ¿Sabía que en promedio un bebé de siete meses pesa 8.000 g y posee una longitud de 66 cm?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 9 Conocía que los ejercicios de relajación durante el embarazo poseen beneficios como: ayuda contra el estrés, protegen contra la hipertensión, previenen emociones físicas, entre otras.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 10 Sabía que durante el tercer mes de embarazo existirán molestias como: la fatiga, náuseas, sensibilidad de pechos entre otros.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 11 Conoce algunos riesgos que pueden tener algunas mujeres embarazadas durante esta etapa?
- 12 Considera que son de importancia realizar durante el embarazo ejercicios de respiración.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- 13 Considera usted que la pareja realice los ejercicios juntos.  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**Anexo # 7** Observación en el programa de pláticas.

<b>Día</b>	<b>Actividades</b>	<b>Observaciones</b>
28 de febrero	Visita a la institución, entrega de documentación	
7 de marzo	Métodos anticonceptivos	T.S, la explicación de los métodos más comunes como: condón, DIU, Salpingoplastia y Vasectomía.
14 de marzo	Trámites administrativos	Los trámites a llevar a cabo dentro de la clínica como: incapacidades, solicitud de método a usar después del embarazo.
21 de marzo	Lactancia materna	Sobre la importancia de lactancia materna, algunos aspectos de la alimentación complementaria.
11 de abril	Métodos anticonceptivos	Explicación de los métodos más comunes como: condón, DIU, Salpingoplastia y Vasectomía.
18 de abril	Trámites administrativos	Los trámites a llevar a cabo dentro de la clínica como: incapacidades, solicitud de método a usar después del parto, dudas acerca de la inscripción del bebé al seguro, dudas acerca del tamiz.
25 de abril	Lactancia materna	La importancia de la lactancia materna, algunos aspectos de la alimentación complementaria.
2 de mayo	Métodos anticonceptivos	No se muestra un cambio en la plática.
9 de mayo	Trámites administrativos	Los trámites a llevar a cabo dentro de la clínica como: incapacidades, solicitud de método a usar después del parto, dudas acerca de la inscripción del bebé al seguro, dudas acerca del tamiz.
16 de mayo	Lactancia materna	Sobre la importancia de la lactancia materna, algunos aspectos de la alimentación complementaria.

**Anexo # 8** Actividades puestas en práctica.

<b>Plan de trabajo # 1</b>		
<b>Propósito: Conocer el departamento de trabajo social en el programa de mujeres embarazadas.</b>		
<b>Fecha</b>	<b>Tema</b>	<b>Características</b>
Periodo de Febrero a Mayo del 2014.	Visita a la Institución y observación.	Se recolectar información de ayuda para la intervención y hacer una interrelación con el personal.
8 de Marzo del 2014	Rol de la Mujer en la actualidad.	Se reconocer el papel de la mujer hoy en la actualidad. Se impartió una plática a mujeres que asisten al programa de mujeres embarazadas y público en general.
18 de Abril del 2014	Estimulación para mujeres embarazadas. (Relajación)	Se propusieron temas alternativos al programa para saber si les interesan estos mismos a las asistentes. Se llevó a cabo un taller de masajes de relajación, incluyendo ejercicios de respiración y algunas posturas para descansar.
30 de Mayo del 2014	Taller de masajes en los primeros días de vida del bebé.	Dar a conocer temas alternativos al programa y reconocer su impacto con las asistentes. Se impartió un taller a mujeres embarazadas con muñecos de juguetes. Se les explico los beneficios de la estimulación temprana y pusieron en práctica diferentes masajes con los muñecos.
	Entrevistas a: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrador.</li> <li>• Trabajo social.</li> <li>• Asistentes al programa.</li> </ul>	Se conoció la opinión de la importancia que tiene trabajo social en el programa de mujeres embarazadas.

<b>Plan de trabajo # 2</b>		
<b>Propósito: crear estrategias para el programa.</b>		
<b>Fecha</b>	<b>Tema</b>	<b>Características</b>
Periodo de	Visita a la Institución y	Objetivo: Recolectar información de

Septiembre a Noviembre del 2014.	observación.	ayuda para la intervención y hacer una interrelación.
3 de Octubre del 2014	Planeación con los temas que imparte.	Creación de una planeación con temas actualizados para el programa.
Periodo de Octubre a Noviembre del 2014	Plática “Lactancia y Alimentación”.	Enriquecer el conocimiento de las asistentes con información actualizada.
	Plática “Métodos Anticonceptivos”	Enriquecer el conocimiento de las asistentes con información actualizada, resolviendo dudas o preguntas de interés.
Periodo de Noviembre a Diciembre del 2014	Elaboración del Manual	Objetivo: Reconocerla importancia que tiene trabajo social en el programa de mujeres embarazadas. Dándole una fuente de apoyo para brindar un mejor servicio a las asistentes y enriquecer la información.
	Entrevistas a las asistentes del programa.	Objetivo: Conocer la opinión de las asistentes sobre las pláticas que se estuvieron impartiendo y mejoras que le daría a estas mismas.

**Anexo #9** Entrevista al departamento de trabajo social para evaluar la asesoría y acompañamiento del manual.

Trabajo social.	
Objetivo: Conocer el impacto que tuvo el manual en el departamento de trabajo social para mejorar el programa de pláticas a mujeres embarazadas.	
Indicadores	
¿Qué te pareció el Manual?	Excelente _____ Bueno _____ Regular _____ Malo _____ Otros _____
El manual es:	Entendible _____ Coherente con la información _____ Aun no lo veo _____
¿Contiene información que no conocías? ¿Cómo cual información?	Sí _____ No _____  _____ _____
¿Desde su punto de vista que beneficios contrajo al programa de pláticas del IMSS?	
¿Considera importante la información que proporciona? ¿Por qué?	Sí _____ No _____  _____ _____
¿Cubre las necesidades/dudas de las asistentes al programa?	Sí _____ No _____
¿En qué otros programas del IMSS lo pueden incorporar?	
¿El manual le ayuda a realizar sus planeaciones? ¿Cómo lo le ayuda?	
Si pudiera modificar o agregar algo del manual con respecto a la información u otro aspecto. ¿Cómo que sería?	

<p>¿Cómo han recibido las asistentes al programa los temas de interés propuestos en el manual? Con respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los riesgos y cuidados en el embarazo.</li> <li>• Higiene en el niño.</li> <li>• Parto, cesárea.</li> </ul>	
<p>Las asistentes a las pláticas se muestran interesadas en los temas de interés que propone el manual.</p>	
<p>¿Las asistentes constantemente comparten sus dudas en las sesiones?</p>	

**Anexo # 10** Encuesta a las asistentes al programa

Asistentes al programa	
Objetivo: Conocer el impacto que tuvo la intervención en el programa de pláticas a mujeres embarazadas en base a la estrategia del manual.	
Indicador	
¿Cuál es la razón por la que asistes a las pláticas?	Es un requisito _____ Porque quiero informarme _____ Otra _____ (Especifique)
¿Cuando tienes alguna duda que con quien acudes?	Doctor _____ Madre _____ Vecina _____ Abuela _____ Amiga _____
¿Durante la plática se te resolvieron tus dudas?	Sí _____ No _____ No entendí nada _____ Me quede con dudas _____
¿Qué te pareció la plática?	Excelente _____ Buena _____ Mala _____ Regular _____
¿Cuál es tu mayor duda sobre el embarazo?	
¿Consideras importantes los temas que se impartieron en la sesión? ¿Por qué?	Si _____ No _____ _____ _____
¿Cuáles son los temas que más te interesa conocer sobre el embarazo?	
¿Te ha gustado como se imparten las pláticas?	Si _____ No _____ Mucho _____ Poco _____
Durante la plática ¿Había algo que no conocías sobre el embarazo?	Si _____ NO _____ Algunas cosas _____ No conocía nada _____



## Anexo # 11 Grafica de resultados

