

Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en Atención Primaria por parte de las mujeres gestantes

Cristina Guijarro Villar^a, Manuela Martínez-Lorca^b, Jaime González González^c, M^a. Carmen Zabala-Baños^d y Alberto Martínez-Lorca^e

^aLogopeda. Centro Ábaco. Madrid. (España).

^bDepartamento de Psicología. Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de La Reina, Toledo. (España).

^cMédico de Familia en Atención Primaria. Centro de Salud de Santa Olalla. Toledo. (España).

^dDepartamento de Enfermería, Fisioterapia y Terapia Ocupacional. Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de La Reina, Toledo. (España).

^eServicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid. España

Correspondencia:
Manuela Martínez-Lorca.
Departamento de Psicología.
Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de La Reina, Toledo. (España).

Correo electrónico: manuela.martinez@uclm.es

Recibido el 20 de noviembre de 2015.

Aceptado para su publicación el 29 de febrero de 2016.

Este artículo de Revista Clínica de Medicina de Familia se encuentra disponible bajo la licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (by-nc-nd).



RESUMEN

Objetivo: Estudiar el grado de conocimiento sobre la estimulación prenatal y los beneficios que se obtienen de esta en mujeres embarazadas de dos Centros de Salud de Talavera de la Reina (Toledo).

Diseño del estudio: Estudio observacional transversal.

Emplazamiento: Centros de Salud urbanos de Talavera de la Reina, Toledo. (C.S. La Solana y C.S. La Algodonera).

Participantes: 26 mujeres gestantes (edad media de 30,92 años y 7,23 meses de gestación).

Mediciones principales: Mediante muestreo consecutivo se seleccionaron gestantes del programa de preparación al parto que respondieron un cuestionario elaborado "ad hoc" acerca del conocimiento y beneficios de la estimulación prenatal o intrauterina. También se recogieron variables sociodemográficas.

Resultados: El 53,8 % (IC 95 %: 33,3-73,4) de las mujeres gestantes no había escuchado hablar de la estimulación prenatal ni conoce de la importancia de esta. Un 96,2 % (IC 95 %: 80,3-99,9) de las madres gestantes no sabe de la existencia de ningún centro especializado o centro de salud en el que se realice esta práctica. Al 76,9 % (IC 95 %: 56,3-91) de las mujeres gestantes no le han explicado lo que es la estimulación prenatal ni los beneficios, sin embargo el 96,2 % (IC 95 %: 80,3-99,9) de embarazadas cree que la estimulación prenatal ofrece beneficios a su futuro hijo/a.

Conclusiones: Existe un alto porcentaje de mujeres que desconoce lo que es la estimulación prenatal, su importancia y los centros donde esta se realiza, así como una falta de información por parte de las matronas sobre la estimulación prenatal y sus beneficios.

PALABRAS CLAVE: Atención prenatal. Conocimiento. Embarazo. Matrona.

ABSTRACT

Pregnant women's knowledge of prenatal stimulation in educational programs for pregnant women in primary care

Objective: Study the level of knowledge about prenatal stimulation and its benefits of pregnant women in two primary health care centres in Talavera de la Reina (Toledo).

Study Design: Observational cross-sectional study.

Location: Primary health care urban centres in Talavera de la Reina, Toledo (CHC La Solana and CHC La Algodonera).

Participants: 26 pregnant women with an average age of 30.92. Gestational age was 7.23 months.

Main measurements: Consecutive sampling of pregnant women attending the preparation for childbirth program, who answered a questionnaire prepared "ad hoc" about knowledge and benefits of prenatal or intrauterine stimulation. Socio-demographic variables were also collected.

Results: 53.8% (CI 95%: 33.3-73.4) of pregnant women had not heard about prenatal stimulation and do not know its importance. 96.2% (CI 95%: 80.3-99.9) of pregnant mothers do not know any specialized centre or health care centre in which this practice is carried out. 76.9% (CI 95%: 56.3-91) of pregnant women have not been told about prenatal stimulation or its benefits. However, 96.2% (CI 95%: 80.3-99.9) of pregnant women believe that prenatal stimulation offers benefits to their unborn children.

Conclusions: There is a high percentage of women who are ignorant of what prenatal stimulation is, its importance and the centres where it is carried out, as well as a lack of explanation of prenatal stimulation and its benefits by midwives.

KEY WORDS: Prenatal Care. Knowledge. Pregnancy. Midwife.

INTRODUCCIÓN

Los programas de educación sanitaria durante la etapa prenatal son considerados como actividades básicas de prevención y promoción de la salud. Comprenden una serie de medidas educativas y de apoyo que ayuda a las mujeres embarazadas a comprender sus propias necesidades sociales, emocionales, psicológicas y físicas durante el embarazo, el parto, el puerperio y la maternidad, contribuyendo a la reducción de la morbi-mortalidad materna y neonatal. Por todo ello, se han convertido en una prioridad sanitaria a escala mundial¹.

La matrona, como responsable de los cuidados y de la promoción de la salud tanto durante el embarazo como después de este, es la profesional responsable de desarrollar los programas de educación maternal en los servicios de Atención Primaria. En estos programas, desarrolla las recomendaciones incluidas en la Estrategia de Atención al Parto Normal del Ministerio de Sanidad y Consumo, así como otro tipo de información no relacionada directamente con el plan de parto y de gran importancia para el autocuidado de la mujer gestante durante el embarazo y el proceso obstétrico².

Un tema poco tenido en cuenta en nuestra geografía en los programas de educación maternal, pero bastante valorado en países sobre todo latinoamericanos es el referente a la estimulación intrauterina o prenatal^{3,4}. Esta consiste en un conjunto de prácticas realizadas durante la etapa gestacional, en la que se estimula al bebé dentro del útero a través de una gran diversidad de actividades o técnicas como la técnica auditiva (hablar con el bebé, ponerle música, cantarle y contarle cuentos), la técnica táctil (donde se acaricia el vientre, se moja el vientre con la ducha y se dan toques en la barriga), la técnica visual (mover una linterna en el vientre, poner láminas de colores), la técnica motora (la madre hace moderado ejercicio físico), la técnica vestibular y otras⁵⁻¹⁰.

La estimulación intrauterina proporciona al futuro bebé importantes beneficios y experiencias necesarias para el aprendizaje como las siguientes: el cerebro aprovecha estas experiencias para formarse y cambiar constantemente, promoviendo y magnificando las interconexiones neuronales de su sistema nervioso¹¹; aumento del número de conexiones sinápticas⁴; mejor desarrollo de los órganos de los sentidos del bebé dentro del útero⁹; mayor desarrollo en el área visual, auditiva y lingüística¹². También se relaciona con mejor rendimiento motor^{3,10}, fomento del desarrollo en el lenguaje¹², la memoria, la inteligencia social y el razonamiento¹¹, así como beneficio en el desarrollo del vocabulario, la memoria, la coordinación vasomotora, el razonamiento y la inteligencia social³, además de aumento de las habilidades para la música y la creatividad, procesando la información más rápidamente^{9,12-14}.

Por tanto, parece que la estimulación prenatal presenta beneficios en numerosas áreas esenciales

para el futuro aprendizaje y desarrollo del niño/a. Sin embargo, esta es una gran desconocida para muchas de las mujeres embarazadas.

Son muchos los autores que investigan mediante cuestionarios elaborados "ad hoc" el conocimiento que tienen las madres gestantes acerca de la estimulación intrauterina o prenatal, observando que la gran mayoría tienen un escaso conocimiento o no conocen la estimulación prenatal ni los beneficios que se obtienen de ella^{6,7,14-18}. Esta falta de conocimiento acerca de lo que es y lo que supone la estimulación prenatal para el futuro bebé no significa que las madres gestantes no tengan interés sobre el tema, ya que en la mayoría de los estudios estas están muy interesadas y consideran que es de gran utilidad para sus futuros bebés^{4,5,7}. Por todo esto, el objetivo de este estudio fue conocer el grado de conocimiento sobre la estimulación prenatal y los beneficios que se obtienen de esta en un grupo de mujeres embarazadas de dos Centros de Salud de Talavera de la Reina (Toledo).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional transversal descriptivo realizado en Centros de Salud urbanos de Talavera de la Reina, Toledo (Centros de salud La Solana y La Algodonera). Mediante muestreo consecutivo se seleccionó una muestra de gestantes del programa de preparación al parto, durante el mes de mayo de 2015, que contestaron a un cuestionario elaborado "ad hoc" (Anexo 1) acerca del conocimiento y beneficios de la estimulación prenatal o intrauterina. Tras aceptar la participación en el estudio mediante consentimiento informado, se entrevistaron un total de 26 mujeres gestantes. Dieciséis pertenecían a un grupo de preparación al parto del Centro de Salud La Algodonera y diez a otro de La Solana. Dos matronas dirigían los grupos de apoyo y preparación al parto. Los acompañantes pudieron ayudar a responder los test.

El estudio se realizó a partir de la aplicación de un cuestionario anónimo elaborado "ad hoc" y utilizando la información obtenida a partir de estudios previos^{4,6,14,17,18}. Los datos se recogieron durante las propias sesiones del Centro de Salud.

La primera parte del cuestionario recogía las sociodemográficas variables: edad, nacionalidad, estado civil, número de hijos, nivel sociocultural y la edad de gestación. La segunda parte estaba constituida por veintidós preguntas, tanto abiertas como de respuesta múltiple, relacionadas con el conocimiento de la estimulación prenatal, sus beneficios y su realización.

Tras la recogida de datos se realizó el análisis mediante el programa estadístico SSPS 22. Se ha realizado un análisis descriptivo (porcentajes) de las variables estudiadas. Para este análisis se emplearon medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas y para las variables cualitativas frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Se obtuvieron respuestas de las 26 mujeres gestantes (tasa de respuesta del 100 %). Sus edades estaban comprendidas entre 25 y 49 años (edad media de 30,9 años, DE: 5,2). La edad gestacional fue de 7,2 meses. Para el 88,5 % de las mujeres era su primer embarazo. Un 96,2 % de los casos eran de nacionalidad española y el 3,8 % de nacionalidad dominicana. Respecto al nivel educativo, el 42,3 % había completado hasta bachillerato, el 23,1 % tenían estudios básicos, el 19,2 % habían realizado un grado de formación profesional y un 15,4 % habían realizado estudios universitarios. En cuanto al estado civil, el 50 % eran solteras (la mayoría con pareja de hecho), el 42,3 % eran mujeres casadas y 7,7 % divorciadas.

En la Tabla 1 se muestran los datos correspondientes a las preguntas incluidas en el cuestionario. El 100 % de las gestantes conocen los cuidados que han de tenerse durante el embarazo, el 92,3 % (IC 95 %: 74,9-99) le habla a su hijo y el 84,6 % (IC 95 %: 65,1-95,6) de los familiares estimula al bebé.

Un 46,2 % (IC 95 %: 26,5-66,6) de las gestantes conoce la estimulación prenatal antes del embarazo y un 96,2 % (IC 95 %: 80,3-99,9) no conoce ningún Centro de Salud especializado en estimulación prenatal. El 80,8 % (IC 95 %: 60,6-93,4) de las madres gestantes están de acuerdo con que deberían crearse centros especializados o realizar sesiones destinadas a ello en su Centro de Salud y al 100 % les gustaría que se le diese más información sobre la estimulación prenatal y que se impartiesen estas sesiones en su Centro de Salud.

En la Tabla 2 se recogen las preguntas de respuesta múltiple. En cuanto a la procedencia de los conocimientos que tienen las madres gestantes sobre los cuidados que han de tenerse en el embarazo, las fuentes que más se utilizan son las médicas e internet, que juntas conforman un 26,9 % (IC 95 %: 14,3-51,7). Por lo que respecta a la pregunta de cuantas veces realizan la estimulación prenatal, el 61,5 % (IC 95 %: 40,5-79,7) de las madres no la realizan ninguna vez al día. En cuanto a las actividades que realizan las madres, el 61,5 % (IC 95 %: 40,5-79,7) acaricia, canta y habla al bebé.

Pregunta	Respuesta afirmativa		Respuesta negativa		NS/NC*	
	% N	IC 95%	% N	IC 95%	% N	IC 95%
¿Conoce los cuidados que han de tenerse durante el embarazo?	100,0% (26)		0,0% (0)			
¿Le habla a su hijo que está por nacer?	92,3% (24)	74,8-99	7,7% (2)	0,9-25,1		
¿Sus familiares estimulan a su hijo también?	84,6% (22)	65,1-95,6	15,4% (4)	4,3-34,8		
¿Conocía la estimulación prenatal antes del embarazo?	46,2% (12)	26,5-66,6	53,8% (14)	33,3-73,4		
¿Conoce la importancia de la estimulación prenatal?	46,2% (12)	26,5-66,6	53,8% (14)	33,3-73,4		
¿Realiza estimulación prenatal en casa diariamente?	38,5% (10)	20,2-59,4	61,5% (16)	40,5-79,7		
¿Su entorno cercano participa en el momento en el que realiza la estimulación prenatal?	34,6% (9)	17,2-55,6	38,5% (10)	20,2-59,4	26,9% (7)	11,5-47,7
¿Ha notado algún cambio en el movimiento de su bebé?	69,2% (18)	48,2-85,6	23,1% (6)	8,9-43,6	7,7% (2)	0,9-25,1
¿Conoce centros de estimulación prenatal y los servicios que estos ofrecen?	3,8% (1)	0,09-19,6	96,2% (25)	80,3-99,9		
¿Le han explicado que es la estimulación prenatal y los beneficios que se obtienen de esta?	23,1% (6)	8,9-43,6	76,9% (20)	56,3-91		
¿Cree que la estimulación prenatal puede ofrecer beneficios a su hijo?	96,2% (25)	80,3-99,9	3,8% (1)	0,09-19,6		
¿Conoce centros de estimulación prenatal y otros distintos que realicen esta actividad y los beneficios que ofrece dicho centro?	11,5% (3)	2,4-30,1	88,5% (23)	69,8-97,5		
¿Cree usted que deberían crearse centros específicos para estimulación prenatal o por lo menos impartirse en su centro de salud?	80,8% (21)	60,6-93,4	0,0% (0)		19,2% (5)	6,5-39,3
¿Le gustaría recibir más información acerca de la estimulación prenatal?	100,0% (26)		0,0% (0)			
¿Le gustaría que en su centro de salud se impartiesen sesiones de estimulación prenatal?	100,0% (26)		0,0% (0)			
¿Cree que la estimulación prenatal en general influye en la calidad de aprendizaje de los niños y niñas?	73,1% (19)	52,2-88,4	0,0% (0)		26,9% (7)	11,5-47,7

Tabla 1. Respuestas a las preguntas para valorar los conocimientos sobre la estimulación prenatal.

*NS/NC: No sabe o No contesta.

Preguntas	Opciones respuesta	% (N)	IC 95%
¿De dónde ha obtenido los conocimientos?	Libros	7,7% (2)	0,9-25,1
	Internet	7,7% (2)	0,9-25,1
	Médicos	19,2% (5)	6,5-39,3
	Otros	7,7% (2)	0,9-25,1
	Libros e internet	3,6% (1)	0,09-19,6
	Libros y médicos	7,7% (2)	0,9-25,1
	Internet y médicos	26,9% (8)	14,3-51,7
	Libros, internet y libros	11,5% (3)	2,4-30,1
	Todos	7,7% (2)	0,9-25,1
¿Cuántas veces al día realiza la estimulación?	Ninguna	61,5% (16)	40,5-79,7
	1 vez	7,7% (2)	0,9-25,1
	2 veces	23,1% (6)	8,9-43,6
	3 veces	7,7% (2)	0,9-25,1
¿Cuánto tiempo emplea en realizar la estimulación prenatal?	0	61,5% (16)	40,5-79,7
	10 minutos	15,4% (4)	4,3-34,8
	15 minutos	11,5% (3)	2,4-30,1
	20 minutos	11,5% (3)	2,4-30,1
	30 minutos	0,0% (0)	
¿Cómo se ha sentido al realizar la estimulación prenatal?	NS/NC	61,5% (16)	40,5-79,7
	Feliz	7,7% (2)	0,9-25,1
	Bien, conecto con el bebé	11,5% (3)	2,4-30,1
	Bien, el bebé reacciona	3,8% (1)	0,09-19,6
	Aún no he hecho mucho	3,8% (1)	0,09-19,6
	Me vínculo con mi hijo, me da seguridad y me siento bien.	3,8% (1)	0,09-19,6
	Bien, más relajada	7,7% (2)	0,9-25,1
¿Qué entiende usted por estimulación prenatal?	Forma de alimentar a su bebé en el vientre	3,8%(1)	0,09-19,6
	Chequeos periódicos con el ginecólogo para ver las condiciones del bebé	0,0% (0)	
	Proceso que promueve el aprendizaje en los bebés aún en el útero, optimizando su desarrollo mental y sensorial.	96,2% (25)	80,3-99,9
¿Realiza normalmente algunos de los siguientes ejercicios?	Acaricia su vientre	15,4% (4)	4,3-34,8
	Lee cuentos en voz alta	0,0% (0)	
	Canta y habla dirigiéndose a su bebé	3,8% (1)	0,09-19,6
	Realiza actividades de meditación o reflexión	0,0% (0)	
	Acaricia, canta y habla dirigiéndose a su bebé	61,5% (16)	40,5-79,7
	Acaricia, canta, habla y realiza actividades de meditación o reflexión	7,7% (2)	0,9-25,1
	Acaricia, lee cuentos, canta y habla al bebé	7,7% (2)	0,9-25,1
	Todas	3,8% (1)	0,09-19,6

Tabla 2. Respuestas con opción múltiple a las preguntas para valorar los conocimientos de la estimulación prenatal.

DISCUSIÓN

Todas las mujeres gestantes de nuestro estudio conocen los cuidados que han de tenerse durante el periodo de gestación. La matrona, como profesional sanitaria responsable de los programas de educación maternal que administra cuidados adecuados y eficaces durante el período de la gestación, se encarga de explicarlo adecuadamente en las distintas sesiones formativas, dada su importancia para el buen desarrollo y seguimiento de la salud tanto de la mujer embarazada como del futuro bebé^{1,2,19-22}.

Existe un alto porcentaje de gestantes que desconocen lo que es la estimulación prenatal, su importancia y los centros donde esta se realiza, así como una falta de explicación sobre el mismo por parte de las matronas. Estos resultados son similares a los de estudios previos realizados sobre este tema^{6,7,14-17}. Estos datos podrían hacernos pensar que las mujeres gestantes no realizan estimulación prenatal en su casa diariamente, aunque, por otra parte, son muchas las mujeres embarazadas de nuestro estudio que acarician su vientre, cantan y hablan dirigiéndose a su bebé. Durante el embarazo, tanto las mujeres gestantes como sus familiares producen inconscientemente un flujo de mensajes verbales como canciones, relatos, música, tonos agradables, etc., y no verbales, como mimos, caricias y silencio⁹, que actúan como estimulación auditiva, aunque en su mayoría lo hacen por instinto y de manera inconsciente.

Esta falta de conocimiento contrasta con la elevada motivación que presentan las mujeres embarazadas acerca de la necesidad de recibir información sobre la estimulación prenatal e incluso con la creencia de que es necesario que haya centros específicos de estimulación prenatal o, en su caso, que en su Centro de Salud se impartan sesiones de estimulación intrauterina o prenatal^{4,7}.

Llama la atención cómo, aunque existe un gran desconocimiento, un alto porcentaje de las mujeres embarazadas de nuestra muestra creen que la estimulación prenatal puede ofrecer beneficios para su futuro hijo/a e influir en la calidad de los aprendizajes de los mismos.

La evidencia científica en este campo destaca los beneficios que presenta la estimulación prenatal para el desarrollo cortical, cognitivo, musical, emocional, lingüístico, etc., del futuro bebé^{3-5,7,9,10,12,13-15}, sin embargo precisa de nuevos estudios más amplios para justificar la utilidad de dicha formación en estimulación prenatal, pudiendo incluso ser considerada como un tipo de prevención primaria²³.

Los resultados obtenidos demuestran el elevado desconocimiento que existe por parte de las mujeres gestantes acerca de la estimulación intrauterina o prenatal, lo cual no es óbice para incluir conocimientos relativos a la estimulación prenatal, para el buen desarrollo psicoevolutivo del futuro bebé,

dentro de los programas de educación maternal.

A pesar de que las matronas tienen muy elaborados los contenidos que imparten en los programas de educación maternal, se observa un cambio en la demanda del contenido de dichos programas. Un elevado porcentaje de matronas afirma haber realizado alguna modificación en su programa incluyéndose otros temas (vivencias del embarazo, pautas de crianza, papel del padre, reincorporación laboral, masaje del recién nacido, reestructuración familiar, etc.)²². Incluso, en otras ocasiones, la matrona imparte los contenidos en colaboración con otros profesionales con formación específica o previamente formados como enfermeras, médicos, asistentes sociales, fisioterapeutas y psicólogos²².

Por tanto, queda abierto el camino hacia el cambio de paradigma no solo con la inclusión de nuevos contenidos en función de las necesidades de las mujeres embarazadas y de la evidencia científica a fin de mejorar la eficacia y efectividad del trabajo de la matrona en Atención Primaria, sino con la incorporación de otros profesionales, siempre desde la atenta mirada del trabajo multidisciplinar. En este punto, cabe preguntarse si el logopeda, como especialista en comunicación y lenguaje, podría ser el profesional que desarrollase la formación en estimulación prenatal en los aspectos lingüísticos y comunicativos. Futuras investigaciones deberán estudiar esta posibilidad, lo que supondría una evolución de la profesión de la logopedia adaptando sus conocimientos y habilidades a nuevos contextos como espacio profesional propio o compartido con otras profesiones^{23,24}.

En conclusión, nuestro trabajo pone de manifiesto que el conocimiento de la estimulación prenatal y sus beneficios es bajo, siendo recomendable la inclusión de estos contenidos en los programas de educación maternal que ponen en marcha las matronas en Atención Primaria como responsables de la salud que administran cuidados adecuados y eficaces durante el periodo de la gestación^{1,2}.

Por otra parte, existen una serie de limitaciones de nuestro estudio como el escaso tamaño muestral y la localización geográfica de la misma, que pueden dificultar la generalización de los resultados. En segundo lugar, el cuestionario utilizado ha sido elaborado "ad hoc" con la falta de validez y fiabilidad del mismo.

Finalmente, considerando el escaso número de estudios que aporten suficiente evidencia en este campo de la estimulación intrauterina o prenatal se ofrece una importante puerta a nuevos proyectos de investigación, ya que actualmente no existen programas en los sistemas sanitarios nacionales que trabajen este campo, pudiendo suponer un área de mejora importante.

AGRADECIMIENTOS

A las matronas de los Centros de Salud La Algo-

donera y La Solana, en Talavera de la Reina (Toledo). Igualmente, agradecer a todas las mujeres embarazadas que han participado rellenando los cuestionarios en esta investigación, pues sin ellas no se habrían obtenido los resultados de la misma.

BIBLIOGRAFÍA

1. Armstrong GL, Pinner RW. Outpatient visits for infectious Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe del decenio sobre el seguimiento de la supervivencia materna, neonatal e infantil. 2010. [acceso 27 de octubre de 2015]. Disponible en: http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/child_mortality.pdf
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. 2007.
3. Arya R, Chansoria M, Konanki R, Tiwari D. Maternal Music Exposure during Pregnancy Influences Neonatal Behaviour: An Open-Label Randomized Controlled Trial. *International Journal of Pediatrics*. 2012; 2-6.
4. Arenas J, Chinchilla Y. Estudio de factibilidad para la creación de un centro de estimulación de mujeres embarazadas en la ciudad de Ocaña, norte de Santander. Universidad Francisco de Paula. Ocaña. Santander. 2014.
5. Aguilar M. J, Vieite M, Padilla C.A, Mur M, Rizo M, Gómez C.I. La estimulación prenatal; resultados relevantes en el periparto. *Nutri Hosp*. 2012; 27 (6): 2102-8.
6. Boch R. I, Arreaga S. R. La importancia de la estimulación prenatal. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2013.
7. Castaño M.A, Carmona I, Pomeda S, Ruiz B, Molina M. Importancia de la Estimulación Intrauterina en las charlas de Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2007; 2(1): 15-9.
8. Galarza M. La estimulación prenatal y su influencia en el desarrollo sensorial de los niños de 1 a 3 años en los centros de desarrollo infantil de la ciudad de Ambato en el segundo cuatrimestre de Enero-Marzo 2011. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Repositorio Digital. Universidad Técnica de Ambato. 2011. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/3966>
9. Ramón N. El nivel de estimulación en el periodo prenatal y su incidencia en la calidad del aprendizaje de las niñas y niños de 2 a 5 años de los centros infantiles Margarita Pérez de Hurtado y Eugenia Cordovez de Febres Cordero periodo 2011-2012. Repositorio Digital. Universidad Nacional de Loja. 2013. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/3671>
10. Ramos F, Gualpa C. Técnicas de estimulación prenatal como estrategia para el desarrollo socio afectivo del neonato. Repositorio Digital. Universidad Estatal del Milagro. 2011. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/1378>
11. La Fuente B. Programa de estimulación prenatal en adolescentes embarazadas. Consulta de alto riesgo obstétrico. Servicio de ginecología y obstetricia. Hospital Central Universitario "Antonio María Pineda". 2010. Universidad Centroccidental. Barquisimeto.
12. DeCasper AJ, Fifer WP. Of human bonding: newborns prefer their mothers' voices. *Science*. 1980; 208: 1174-6.
13. Partanen E, Kujala T, Tervaniemi M, Huutilainen M. Prenatal Music Exposure Induces Long-Term Neural Effects. *PLoS One*. 2013; 8(10).
14. García C. La estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje de los niños de 0-5 años. Universidad metropolitana. Escuela de educación. 2009.
15. Flores K. Guía de estimulación intrauterina basada en el método Tomatis, para desarrollar la inteligencia intra e interpersonal del bebé durante los primeros seis meses de vida. Repositorio Digital. Universidad Politécnica Salesiana. Quito. 2012. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/3430>
16. García L, Charrasquiel M, Flórez Y, Palencia L, Santodomingo F, Serpa Y. Prácticas sobre estimulación prenatal que realizan las gestantes adultas asistentes al control prenatal en Sincelejo (Colombia). *Salud Uninorte*. 2008; 24(1): 31-39.
17. Quiñonez M, Cabrera N. La estimulación prenatal: jugando con la lectura a través de la técnica auditiva para las madres gestantes de la Vereda Carmen Bajo del municipio de la Montañita y de la Ciudad de Florencia Caquetá. Facultad de ciencias de la educación. Universidad de la Amazonia. Ecuador. 2012.
18. Landy J, Riera M, Sarmiento, M. Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación prenatal en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al Hospital Municipal Cuenca. Repositorio Digital. Universidad de Cuenca. 2013. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4979>
19. Oran R. La Comunicación entre las Mujeres Embarazadas y el Personal Médico Durante el Control Prenatal en el Hospital Álvarez en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina-The Communication Between Pregnant Women and Their Doctors During Prenatal Care in Hospital Alvarez in the city of Buenos Aires, Argentina. Independent Study Project (ISP) Collection. 2013; 1581: 1-59.
20. Vasconcelos-Moura M.A, Fernandes e-Silva G, Santos C, Mendes de Araújo-Silva V. La calidad de asistencia de enfermería en el periodo prenatal desde la perspectiva de la mujer embarazada. *Aquichan*. 2014; 14(2): 196-206.
21. Martínez J.M, Delgado M. Contribución de la educación maternal a la salud maternoinfantil. *Revisión bibliográfica. Matronas Profesión*. 2014; 15(4):137-41.
22. Fernández M, Muñoz I, Torres J. Características de los programas de educación maternal de atención primaria de la Comunidad de Madrid (España) y de sus asistentes. *Matronas Profesión*. 2014; 15(1): 20-6.
23. Rodríguez L, Vélez X. Manual de estimulación en útero dirigido a gestantes. Cuenca-Ecuador. 2008.
24. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Libro blanco. Título de grado en logopedia. 2004. Madrid.

ANEXO I. Encuesta de conocimiento sobre estimulación prenatal

A continuación, aparecen unas preguntas las cuales puede tachar o hacer una cruz en la respuesta elegida. Las respuestas son anónimas y serán usadas para fines de investigación.

Muchas gracias por su colaboración.

Edad:

Nacionalidad:

Estado civil:

Nivel de estudios:

Edad Gestacional (meses de embarazo):

1. ¿Conoce los cuidados que han de tenerse durante el embarazo?
 - Sí
 - No
2. ¿De dónde ha obtenido los conocimientos?
 - Libros
 - Internet
 - Médicos
 - Otros
3. ¿Le habla a su hijo/a que está por nacer?
 - Sí
 - No
4. ¿Sus familiares estimulan a su hijo/a también?
 - Sí
 - No
5. ¿Conocía la estimulación prenatal antes del embarazo?
 - Sí
 - No
6. ¿Conoce la importancia de la estimulación prenatal?
 - Sí
 - No
7. ¿Realiza estimulación prenatal en casa diariamente?
 - Sí
 - No
8. ¿Cuántas veces al día realiza la estimulación?
 - Ninguna
 - 1 vez
 - 2 veces
 - 3 veces
9. ¿Cuánto tiempo emplea en realizar la estimulación prenatal?
 - 10 Minutos
 - 15 Minutos
 - 20 Minutos
 - 30 Minutos
10. ¿Su entorno cercano participa en el momento en el que realiza la estimulación prenatal?
 - Sí
 - No
 - NS/NC
11. ¿Cómo se ha sentido al realizar la estimulación prenatal?
 - NS/NC

12. ¿Ha notado algún cambio en el movimiento de su bebé?
 - Sí
 - No
 - NS/NC
13. ¿Conoce centros de estimulación prenatal y los servicios que estos ofrecen?
 - Sí
 - No
14. ¿Le han explicado qué es la estimulación prenatal y los beneficios que se obtienen de esta?
 - Sí
 - No
15. ¿Cree que la estimulación prenatal puede ofrecer beneficios a su hijo/a?
 - Sí
 - No
16. ¿Conoce centros de estimulación prenatal u otros distintos que realicen esta actividad y los beneficios que ofrece dicho centro?
 - Sí
 - No.
17. ¿Cree usted que deberían crearse centros específicos para estimulación prenatal o por lo menos impartirse en su centro de salud?
 - Sí
 - No
 - NS/NC
18. ¿Le gustaría recibir más información acerca de la estimulación prenatal?
 - Sí
 - No
19. ¿Le gustaría que en su centro de salud se impartiesen sesiones de estimulación prenatal?
 - Sí
 - No
 - NS/NC
20. ¿Cree que la estimulación prenatal en general influye en la calidad de aprendizaje de los niños y niñas?
 - Sí
 - No
 - NS/NC
21. ¿Qué entiende usted por estimulación prenatal?
 - Una forma adecuada de alimentar a su bebé en el vientre.
 - Realización de chequeos periódicos con el ginecólogo para ver en qué condiciones se encuentra el bebé.
 - Proceso que promueve el aprendizaje en los bebés aun en el útero, optimizando su desarrollo mental y sensorial.
22. ¿Realiza normalmente algunos de los siguientes ejercicios?
 - Acaricia su vientre.
 - Lee cuentos en voz alta.
 - Canta y habla dirigiéndose a su bebé.
 - Realiza actividades de meditación o reflexión.