PLAN PSICOPEDAGOGICO SOBRE "VINCULO AFECTIVO DESDE LA LACTANCIA MATERNA Y PROCESO DE GESTANCIÓN".

PASO 1. RECONOCIENDO EL CAMINO: DIAGNÓSTICO

Fuentes de información primaria relacionadas con SAN

De acuerdo a la cartilla del ICBF "Empezar una nueva vida" (2016), la lactancia materna es un acto de amor y nutrición que trasciende la mera alimentación como un acto biológico; más allá de proporcionar los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé, la lactancia también juega un papel fundamental en la construcción y fortalecimiento del vínculo afectivo entre la madre y su hijo pues desde los albores de la humanidad, la lactancia materna ha sido un símbolo de conexión profunda entre la madre y su bebé. En este proceso, se establece un lazo único que va más allá de la nutrición y se convierte en un canal de comunicación emocional. Durante la lactancia, la madre y el bebé experimentan una interacción íntima y natural, donde se establecen conexiones no verbales que son esenciales para el desarrollo emocional y psicológico del niño.

Uno de los aspectos más asombrosos de la lactancia materna es cómo se adapta a las necesidades cambiantes del bebé. La leche materna no solo proporciona nutrientes específicos para cada etapa de crecimiento, sino que también contiene componentes inmunológicos y hormonales que promueven el bienestar físico y emocional del bebé. Durante este proceso, la madre no solo está nutriendo el cuerpo de su hijo, sino que también está transmitiendo cariño, seguridad y amor.

Para la OPS (1990). El acto de amamantar, conlleva estar preparado desde el periodo prenatal, mejorar la experiencia mutua requiere de generar maniobras con el pezón hasta el establecimiento del contacto emocional madre e hijo. El contacto piel a piel, el contacto visual y la sensación de protección que la madre proporciona crean un entorno en el que el bebé se siente seguro y amado. Estos momentos de cercanía fomentan la liberación de hormonas como la oxitocina, conocida como la hormona del amor, que no solo promueve la producción de leche materna, sino que también refuerza los lazos emocionales entre la madre y el bebé.

Es esencial destacar que el vínculo afectivo formado durante la lactancia materna puede tener un impacto duradero en la vida del niño. Los estudios han demostrado que los bebés que experimentan un apego seguro durante sus primeros meses tienden a desarrollar habilidades sociales y emocionales más sólidas a medida que crecen. Además, este vínculo afectivo puede

contribuir a la resiliencia emocional del niño y a su capacidad para establecer relaciones saludables en el futuro.

En conclusión, la lactancia materna trasciende su función nutricional al convertirse en un poderoso vehículo para construir y fortalecer el lazo emocional entre la madre y su bebé. Esta conexión profunda no solo proporciona los nutrientes esenciales para el crecimiento físico, sino que también nutre el alma del niño al brindarle amor, seguridad y apego. La lactancia materna, por lo tanto, es un regalo invaluable que une a madre e hijo en una danza de amor y conexión que perdurará a lo largo de toda la vida.

Así mismo, para la OPS (1990), el proceso de gestación también significa un tiempo de conexión profunda entre la madre y el bebé que está por venir. Durante estos nueve meses, se forja un vínculo afectivo único que sienta las bases para el bienestar emocional y psicológico del niño en el futuro.
Aunque el bebé aún no ha nacido, la madre tiene la capacidad de influir en su desarrollo emocional a través de las emociones que experimenta, las experiencias que vive y la atención que le brinda a su propio bienestar. Se ha demostrado que el estado emocional de la madre durante la gestación puede afectar al bebé en el útero. Las hormonas del estrés y las sustancias químicas liberadas en respuesta a emociones negativas pueden cruzar la placenta e influir en el desarrollo del sistema nervioso del bebé. Por otro lado, las emociones positivas, como la alegría y la tranquilidad, también pueden tener un impacto beneficioso en el bebé en crecimiento. (Roncallo et al., 2015)
El cuidado prenatal, además de los exámenes médicos y adecuada alimentación para suministro vitaminas esenciales, se complementa con la atención en las necesidades emocionales y psicológicas de la madre para también el bienestar de su bebe. Participar en prácticas de relajación, meditación y actividades que promuevan emociones positivas pueden contribuir en gran medida a un ambiente propicio para el bienestar emocional del bebé en el útero.

En conclusión, el vínculo afectivo que trasciende la gestación a la lactancia materna, es la base esencial para desarrollo saludable de los menores. La madre no solo nutre físicamente, sino que también brinda soporte emocional desde su sentido de protección, atención en las necesidades, la conexión emocional, etc, finalmente sienta las bases para un comienzo saludable y emocionalmente equilibrado en la vida de un niño.

FORMATOS DE REGISTRO DE LA RUTA METODOLÓGICA PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA IEC EN SAN DEL ICBF PARA EL FOMENTO DE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SALUDABLES



Lista de problemáticas				
Temáticas centrales del planeador	**Problemática**	**Grupo de edad más afectado**	**Zona geográfica donde se presenta más este problema**	**Causas**
Vínculo afectivo desde la lactancia materna y proceso de gestación.	Desatención a la salud físico-emocional de los niños y niñas. Ausencia de recursos para obtención de elementos o juguetes estimulantes.	De 0 a mayores de 60 años. Las familias en mayor condición de vulnerabilidad.	Zona rural	Falta de educación y concientización sobre su importancia para un desarrollo físico y mental sano. En su tradición, no existe rituales de celebración como cumpleaños; pocos encuentros en la comunidad de interés actual o deportivo.
	Costumbre o modos de vida de tradicional.	De 0 a mayores de 60 años. Las familias en mayor condición de vulnerabilidad	Zona rural	Desconocimiento y desinterés en el aprendizaje de “diferentes prácticas” o modos de vivir.
Identifiquen qué grupo de la población de su territorio podría brindarle información adicional sobre las situaciones y problemáticas que identificó relacionadas con la alimentación y nutrición.				
Alcaldía, comunidad, puesto de salud, inspección de policía, colegio.				

¿Qué preguntas orientadoras le harían al grupo identificado para enriquecer el diagnóstico sobre las problemáticas que se presentan en su comunidad y territorio?
✓ ¿Existen tradiciones culturales o creencias que influyan en las decisiones de lactancia y en la forma en que se establecen los vínculos afectivos? ✓ ¿Cómo se sienten las madres durante la lactancia materna? ¿Experimentan alegría, tristeza, frustración u otras emociones? ✓ ¿Han enfrentado dificultades físicas o emocionales al amamantar? ✓ ¿Han amamantado a sus hijos por cuánto tiempo? ✓ ¿perciben el apoyo de sus parejas y familias durante el embarazo y lactancia materna? ✓ ¿Qué servicios de apoyo a la lactancia materna están disponibles en su comunidad?
¿Cuáles son esas problemáticas y necesidades sentidas de la población frente a la alimentación y nutrición?
Desconocimiento, falta de escolarización, pobreza extrema, modos de vida tradicionales, escases económica, difícil acceso al territorio tanta por la limitada posibilidad de desplazamiento, como de acceder a sistema de salud; y desinterés de aprendizaje algunos usuarios.
¿Qué actores están involucrados para solucionar estas problemáticas?
La familia, los capitanes, guardias indígenas, los profesionales de las instituciones que brindan un apoyo por medio de las modalidades del ICBF, EPS, el hospital, Alcaldía.

PASO 2. ¿CUÁLES SON LOS COMPORTAMIENTOS POR MEJORAR O CAMBIAR?		
Problemática	**Comportamientos que deben ser modificados**	**Priorización de los comportamientos a modificar**
Desconocimiento en la importancia la lactancia materna durante la gestación y lactancia materna	Apatía a la apertura de temas interés en salud.	Concientización sobre importancia de construcción de relaciones sanas en el grupo familiar.
Falta de pertinencia a contextos de aprendizaje.	Resistencia en modificar o adaptar su estilo de vida.	Educación: estrategias pedagógicas que fomenten crianza afectiva y vinculo seguros.

Falta de comprensión sobre las implicaciones para salud que provoca el deficiente apego madre e hijo NN.	Insuficiente atención en las necesidades emocionales y físicas de los menores.	Participación activa de los usuarios y comunidad interesada para fortalecer responsabilidades, capacidad de gestión y red de apoyo comunitario.

PASO 3. IDENTIFICANDO SU AUDIENCIA				
Comportamiento que se desea mejorar o cambiar	**Audiencias**			
	Familiar	**Educativo**	**Laboral**	**Espacios públicos y comunitarios**
-Despreocupación en atender necesidades físicas y emocionales - Desinterés en ejercer crianza afectiva. -No realizarse valoraciones médicas periódicas. -No tener esquema de vacunación completa. Ni seguimiento de crecimiento y desarrollo. -No asistir a controles prenatales.	Acudientes: Padres de familia. Grupo familiar. Usuarios	N.A	Talento Humano UDS. BARRANCOMINAS.	Lideres, capitanes, caseta comunal.
No registrar al menor	Padres de familia	N.A	TH UDS INIRIDA	Lideres Caseta comunal capitanes
No propiciar protección desde el área familiar	Padres de familia	N.A	TH UDS INÍRIDA	Lideres Caseta comunal

	Usuarios			Capitanes
Descuido en la seguridad alimentaria.	Padres de familia. Usuarios	**N.A**	TH UDS INÍRIDA.	Lideres Caseta comunal Capitanes

Ahora respondan las siguientes preguntas de acuerdo con las audiencias referidas anteriormente.

Audiencias	**¿El grupo hace parte de las personas que están al alcance de mi labor?**	**¿El grupo está relacionado directa o indirectamente con el cambio de comportamiento?**
Padres de familia.	SI	Directamente
Registraduría	NO	Indirectamente
Usuarios	Si	Directamente
TH UDS INÍRIDA	Si	Directamente
Lideres	SI	Directamente
Caseta comunal	No	Indirectamente
Capitanes	Si	Indirectamente

PASO 4. ¿CUÁL ES EL OBJETIVO DE SU ESTRATEGIA?

General:

Fortalecer la promoción de la lactancia materna y los vínculos afectivos entre madres (cuidadores) e hijos en las comunidades indígenas a través sensibilizar y/o impartir información y habilidades para mejorar la conexión emocional.

PASO 5. ¿QUÉ MENSAJE VAMOS A COMUNICAR?

- Su vital importancia para el desarrollo integral del menor y la prevención de riesgos en la salud, fortaleciendo así la corresponsabilidad familiar y la información abordada desde el área nutricional, enfermería y psicosocial.
- Manejo adecuado de los distintos factores que generan bienestar en la vivienda. (promoción de factores protectores).
- Fomentar la concientización en el grupo familiar sobre el desarrollo cerebral y motor en primera infancia.
- Aprendizaje de prácticas y hábitos saludables en el grupo familiar.

PASO 6. ¿CUÁLES CANALES Y HERRAMIENTAS EDUCATIVAS SE UTILIZARIA?

¿Qué canales utilizaría?	¿Qué herramientas?	¿Cuál es el resultado esperado?
Visitas presenciales en comunidad. Seguimiento por todo el equipo interdisciplinario a los beneficiarios.	Encuentros educativos. Uso de material didáctico para facilitar comunicación. Actividades lúdico recreativas.	A través de los encuentros pedagógicos educativos se pretende que los acudientes de los beneficiaros: generalmente padres, abuelos de niños y niñas y cónyuges de mujeres gestantes reconozcan aquellos aspectos o elementos que ayudan a reducir los riesgos en la salud física y mental, previenen la enfermedad o accidente o que pueda generar daño. Asi mismo, se promueve activamente padres altamente involucrados en la educación y crianza de sus hijos, y buenas prácticas en el hogar, siendo este el principal contexto de socialización.



		Lo anterior haciendo énfasis en la atención y cuidado de los niños y niñas, para potenciar su capacidad de crecimiento y desarrollo en entornos con solidos factores protectores, ya que partimos del hecho de que los padres tienen una gran influencia en el comportamiento de sus hijos y que este es aprendido y promovido en el seno de la familia. En tanto que la mujer gestante se sensibilice sobre prácticas de autocuidado apropiado en su periodo de importantes cambios, para la cual desde el área de enfermería se aborda y se refuerza acciones educativas encaminadas a la protección de la madre y el bebe.

Katlin Caridad López Zambrano
Modalidad 1000 días
Psicosocial



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA:

ICBF. (2016). *Empezar una nueva vida*. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/cartilla-comenzar-una-nueva-vida

OPS (1990). Modulo para capacitación sobre la lactancia materna. pp. 5-12.

Roncallo C. et al. (2015). Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. Vol. 8, nº 2, pp. 14-23. DOI: 10.5231/psy.writ.2015.0706



REGISTRO FOTOGRAFICO:

Imagen nº1: Vínculo afectivo desde la lactancia materna y proceso de gestación.



Fuente: UDS Barrancominas, mes agosto. Cto 066 de 2022. Barrancominas, Minitas. 15/08/2023.

Imagen nº2: Encuentro educativo: Vínculo afectivo desde la lactancia materna y proceso de gestación.



Fuente: UDS Barrancominas, mes agosto. Cto 066 de 2022. Comunidad, Laguna Cumaral Guamuco 20/08/23.