



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Y

DEL SER HUMANO

CARRERA DE

ENFERMERIA

TÍTULO

**PERCEPCIÓN DE LAS MADRES LACTANTES ESTUDIANTES
UNIVERSITARIAS SOBRE EL CUIDADO INFANTIL, UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR, MAYO- OCTUBRE 2017.**

AUTORES

RODY BLADIMIR CARVAJAL ESTRADA

CÉSAR FABIÁN MOREJÓN CHÁVEZ

Guaranda, septiembre 2017



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Y

DEL SER HUMANO

CARRERA DE

ENFERMERÍA

**Proyecto de Investigación presentado como requisito para aprobar el trabajo
de titulación, para optar el Título de licenciados en Enfermería**

AUTORES

RODY BLADIMIR CARVAJAL ESTRADA

CÉSAR FABIÁN MOREJÓN CHÁVEZ

TUTOR

LIC. SILVANA LÓPEZ

Guaranda, septiembre 2017

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por el presente dejo constancia que he leído la propuesta del trabajo de titulación, presentado por los señores **RODY BLADIMIR CARVAJAL ESTRADA** y **CÉSAR FABIÁN MOREJÓN CHÁVEZ** cuyo tema es: **PERCEPCIÓN DE LAS MADRES LACTANTES ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS SOBRE EL CUIDADO INFANTIL, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR, MAYO- OCTUBRE 2017.** y en tal virtud acepto asesorar a los estudiantes en calidad de Tutor durante la etapa de proyecto de investigación, hasta su presentación y evaluación.

Dado en la ciudad de Guaranda a los 25 días del mes de septiembre de 2017

LIC. SILVANA LÓPEZ

ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO	9
SUMMARY.....	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del Problema.....	11
1.2. Formulación del Problema	12
1.3. Objetivos	13
1.4. Justificación de la Investigación	13
1.5. Limitaciones.....	14
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes de la Investigación	15
2.2. Bases Teóricas.....	17
2.3. Marco Legal	32
2.4. Definición de Términos (Glosario).....	34
CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO	36
3.1. Nivel de Investigación.....	36
3.2. Diseño	36
3.3. Modalidad de investigación	36
3.4. Población y Muestra.....	37

3.5.	Criterios de inclusión y exclusión.....	44
3.6.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	44
3.7.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos.....	44
CAPITULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS		45
CAPITULO 5. MARCO ADMINISTRATIVO.....		64
5.1.	Cronograma.....	64
5.2.	Recursos	65
5.3.	Presupuesto	65
CAPITULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		66
6.1.	Conclusiones	66
6.2.	Recomendaciones.....	67
BIBLIOGRAFÍA.....		68
ANEXOS.....		75
7.1.	anexo 1	75
7.2.	anexo 2	78

Índice de tablas

Tabla N° 1.	Programa cuidados prenatales.....	20
Tabla N° 2.	Funciones de la leche materna	27
Tabla N° 3.	Estudiantes femeninos UEB.....	37
Tabla N° 4.	Ciencias Administrativas	38
Tabla N° 5.	Ciencias Agropecuarias.....	39
Tabla N° 6.	Ciencias de la Educación	40
Tabla N° 7.	Facultad de Jurisprudencia.....	41
Tabla N° 8.	Enfermería.....	42
Tabla N° 9.	Gestión de riesgos	43
Tabla N° 10.	1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?.....	48
Tabla N° 11.	2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	49
Tabla N° 12.	3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	50
Tabla N° 13.	4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?.....	51
Tabla N° 14.	Explicación preguntas 1,2,3,4	52
Tabla N° 15.	5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	53
Tabla N° 16.	Tabla Comparativa facultades.....	54
Tabla N° 17.	6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?.....	55

Tabla N° 18.	7.	¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?.....	56
Tabla N° 19.	8.	De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.	57
Tabla N° 20.		Mayor nivel de importancia	59
Tabla N° 21.	9.	De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.	60
Tabla N° 22.		Mayor nivel de importancia	62
Tabla N° 23.	10.	Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo. ¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?.....	63
Tabla N° 24.		Cronograma de ejecución del proyecto.....	64
Tabla N° 25.		Presupuesto	65

Índice de Graficas

Gráfica N° 1.	Estudiantes UEB	37
Gráfica N° 2.	Ciencias Administrativas	38
Gráfica N° 3.	Ciencias Agropecuarias.....	39
Gráfica N° 4.	Ciencias de la Educación	40
Gráfica N° 5.	Facultad de Jurisprudencia.....	41
Gráfica N° 6.	Enfermería.....	42
Gráfica N° 7.	Gestión de riesgos	43
Gráfica N° 8.	Mes de embarazo	48
Gráfica N° 9.	Numero de Hijos	49
Gráfica N° 10.	Edad de Hijos	50
Gráfica N° 11.	Lactancia por edad	51
Gráfica N° 12.	Explicación.....	52
Gráfica N° 13.	Lugar de lactancia	53
Gráfica N° 14.	Comparativa embarazos, lactantes	54
Gráfica N° 15.	Conservación leche	55
Gráfica N° 16.	Espacio de lactancia	56
Gráfica N° 17.	Cuidados antes del parto	58
Gráfica N° 18.	Cuidados despues del parto.....	61
Gráfica N° 19.	Derecho a la lactancia	63

RESUMEN EJECUTIVO

Objetivo: Establecer la percepción que tienen las madres lactantes estudiantes universitarias sobre el cuidado infantil, en la Universidad Estatal de Bolívar.

Metodología: Estudio cuantitativo, de campo y bibliográfico; con enfoque descriptivo llevado a cabo por medio de la técnica de análisis de contenidos, de las encuestas semiestructuradas; a 445 madres embarazadas o en proceso de lactancia, que se encuentran estudiando en la Universidad Estatal de Bolívar Guaranda.

Resultados: Identificación de la población femenina en Universidad Estatal de Bolívar dentro de categorías generales edad fértil y lactancia; como categorías específicas se identificó a la población: embarazada, madres lactantes, embarazadas por primera vez y embarazadas reincidentes; al igual que se definió, de qué manera perciben los cuidados infantiles; durante el embarazo y después del mismo; demostrando cual es la realidad, sobre el conocimiento de las madres en cuidados infantiles; se pudo determinar el cuidado infantil en el cual la universidad puede ser participe y contribuir al desarrollo de los infantes.

Conclusiones: La madre percibe que los cuidados infantiles aportan al desarrollo del embarazo esto lo argumentan fundamentándose en las experiencias de familias o vecinos, dado que gracias a las medidas de apoyo han podido llevar el proceso de embarazo y posterior al mismo exitosamente; cuidando así la salud de las madres y sus hijos.

Palabras clave: madres lactantes, percepción, cuidados infantiles, lactancia.

SUMMARY

Objective: Establish the perception that nursing mothers have university students on child care, at the Bolivar State University.

Methodology: Quantitative study, field and bibliographic; with descriptive approach carried out through the technique of content analysis, semi-structured surveys; to 445 mothers who are pregnant or breastfeeding, who are studying at the State University of Bolivar Guaranda.

Results: identification of the female population in Bolivar State University within general categories fertile age and lactation; as specific categories were identified to the population: pregnant, nursing mothers, pregnant for the first time and pregnant recidivists; as defined, how they perceive child care; during and after pregnancy; demonstrating what is the reality, about the knowledge of mothers in child care; it was possible to determine the child care in which the university can be involved and contribute to the development of the infants.

Conclusions: The mother perceives that child care contributes to the development of pregnancy, this is argued based on the experiences of families or neighbors, given that thanks to support measures have been able to successfully carry the pregnancy process and subsequent to it; thus, taking care of the health of mothers and their children.

Key words: nursing mothers, perception, child care, breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La mujer durante el desarrollo de su vida está expuesta a varios cambios ya sean estos: anatómicos, fisiológico, psicológicos donde: el embarazo, el proceso de lactancia y cuidado de un niño están dentro de este tipo de cambios, no siendo solamente responsabilidad de las mujeres, sino también de varias instituciones: educativas, de salud o políticas que prioricen el desarrollo adecuado del embarazo y cuidado de una vida iniciando desde la madre.

Según la Organización Mundial de la Salud a nivel mundial existe una tasa de mortalidad infantil antes de cumplir los 5 años de 9.9 millones de niños, manifestando que podría haberse evitado la muerte de los infantes si hubiesen asistido a intervenciones simples, dentro de las causas principales ha establecido: neumonía, parto prematuro, asfixia perinatal, malaria y un 45% de las muertes debido a problemas de malnutrición.

Dentro de la investigación llevado por OMS determina que existe mayor vulnerabilidad el niño durante el periodo neonatal el cual está dentro de los primeros 28 días de vida teniendo como resultado que un 45% de las muertes de niños se producen durante este periodo por falta de cuidados neonatales; 2,7 millones de lactantes mueren durante el primer mes de vida, este valor se repite en las muertes del bebe dentro del útero durante las últimas 20 semanas (mortinatos). (OMS, 2016)

Durante el 2014 la tasa de mortalidad fue de 8,35; siendo que por cada 337.700 niños que nacen en el Ecuador 2.821 mueren antes del año. (Usiña, 2014)

Según la Organización Mundial de la Salud han determinado que nacen anualmente 14 millones de niños siendo el 95% provenientes de países en vías de desarrollo y el 5% de países desarrollados. 1

Las cifras de América Latina y el Caribe representan un 18% del total de nacimientos anuales de niños. 8

El estado civil de las madres está representado de la siguiente forma: 43% solteras, 47% unión libre; del total de estas madres el 50% han tenido que renunciar a sus estudios. 3

A nivel país Ecuador existen 2.657.150 adolescentes de las cuales 122.301 son madres representando por regio que el 55.3% pertenecen a la costa, el 38.4% a la sierra y el 6.3% amazonia.

Dentro de la Universidad Estatal de Bolívar el 17% de las mujeres están embarazadas han sido madres o están en proceso de lactancia por lo cual es necesario que las mismas conozcan sobre cuidados infantiles ya que es un lugar donde por la exigencia del estudio el limitado tiempo que disponen no se alimentan adecuadamente no asisten a controles, presentando riesgo durante el embarazo a la hora del parto y posterior existiendo la gran probabilidad de que luego de nacidos los niños estos presenten problemas de desnutrición o alguna enfermedad que pudo haber sido detectada durante el embarazo.

Los cuidados infantiles son de gran importancia no solo para el bebé sino para la madre ya que permiten prevenir, detectar o tratar posibles factores de riesgo, determinar hábitos saludables que viabilicen el desarrollo de la gestante y el bebé; es de vital importancia llevar a cabo cuidados infantiles; permitiendo un adecuado proceso de gestación, parto, nacimiento, postparto.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué percepción tienen las madres lactantes en relación a los cuidados infantiles?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. General

Establecer la percepción que tienen las madres lactantes estudiantes universitarias sobre el cuidado infantil, en la Universidad Estatal de Bolívar.

1.3.2. Específicos

1. Crear una base de datos sobre las mujeres edad fértil de la Universidad Estatal Bolívar del periodo Mayo-Octubre 2017.
2. Caracterizar la población de acuerdo a los siguientes postulados embarazadas, madres lactantes, embarazadas por primera vez, y embarazadas reincidentes.
3. Identificar el conocimiento que tiene las madres lactantes de la Universidad Estatal de Bolívar sobre cuidados infantiles (lactancia).
4. Determinar cuáles son las medidas de apoyo que debería de implantar la Universidad Estatal de Bolívar (UEB).

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel nacional existe un gran número de niños que han muerto en el proceso de parto, madres que por problemas físicos y no tener la preparación necesaria han fallecido durante o después del nacimiento, pequeños que mantienen problemas de desnutrición, todos estos percances causados por dejar de lado los cuidados infantiles que son de vital importancia para el bienestar materno e infantil ya que permiten identificar, prevenir y evitar riesgos, que comprometan la vitalidad de la madre y el infante, pudiendo así preparar a la madre y al bebe durante el proceso de gestación y obtener un nacimiento, parto, y post parto exitoso.

Determinar la percepción de las gestantes sobre cuidados infantiles posibilita tomar decisiones y direccionar esfuerzos a fin de poder generar

conocimientos en las madres sobre temas necesarios para el adecuado cuidado de la madre y el desarrollo del embarazo y el infante, teniendo como base conocimientos sobre cuidados infantiles sus ventajas y desventajas.

El trabajo investigativo es de importancia ya que una vez determinado que grado de conocimiento tienen las madres sobre cuidados infantiles y fortaleciéndolos estas podrán tomar decisiones que las beneficien a ellas, sus hijos y familia, al igual que servirá de fuente de consulta para otras madres y logre salir del proceso el binomio madre e hijo exitosamente, reduciendo así la tasa de mortalidad de mujeres y niños motivando a que las madres se sometan a programas de aprendizaje de cuidados infantiles.

1.5. LIMITACIONES

Dificultad para captar las participantes: Ya que las madres del estudio son todas las que pertenecen a la UEB, y la forma de poderlas ubicar es durante las clases.

En la programación de las entrevistas el problema radica en que las participantes no asisten regularmente a sus labores estudiantiles o no contaban con el tiempo necesario de igual forma no existía el interés y el compromiso necesario en querer ayudar al desarrollo de la investigación viéndose obstruida la obtención y recolección de información.

Escaso conocimiento sobre metodología cualitativa dificultando el desarrollo del proyecto.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Con el propósito de identificar dentro del país la existencia de trabajos investigativos elaborados con el mismo direccionamiento se ha recurrido a los repositorios digitales de universidades en funcionamiento en el Ecuador; de los cuales se obtienen los siguientes resultados:

Donde (Pozo Lindao, 2014) dentro de su investigación denominada “La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo. Centro de salud venus de Valdivia. La libertad. 2014 – 2015” misma que busca determinar si las madres con niños lactantes llevan a cabo estimulación temprana; identificando cuales son los conocimientos sobre este tema y la aplicación que se les da con el propósito de dar a conocer la incidencia que tiene la estimulación temprana en el desarrollo del infante en áreas: motoras, sociales y de lenguaje.

En la investigación “Evaluación del nivel de conocimiento de las madres sobre la limpieza bucal para prevenir la presencia de saburra en el dorso lingual en lactantes de 0 a 6 meses y promoción de salud bucal a través de un manual informativo en la ciudad de Quito– Ecuador” llevada a cabo por (Bailón Sosa, 2014) con el propósito de establecer el nivel de cuidado de los niños lactantes de entre 0 a 6 meses en lo que respecta a salud bucal por medio de la determinación del conocimiento de las madres sobre esta temática y poder prevenir la generación de saburra, por medio de la generación de un manual o medio informativos sobre higiene bucal en lactantes.

Como antecedente se considera el trabajo investigativo ejecutado por la autora (Escobar Álvarez, 2014) “Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el hospital del IESS de Latacunga en el período junio-septiembre del 2013” cuya

búsqueda es la de establecer el estado nutricional de los niños que acuden a consulta pediátrica, identificando el nivel de conocimiento que presentan las madres sobre lo que es y lo que conlleva la alimentación complementaria que puede ser dispuesta para los niños de 1 a 2 años de edad su aplicación y la consideración de prácticas culturales sobre alimentación complementaria.

(Ortiz Ortiz & Lara Portilla, 2012) estable que es necesaria la realización de una investigación que busque determinar “Factores relacionados con la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al centro de salud n°1 de la ciudad de Tulcán en el periodo enero - junio de 2012” siendo muchos de estos educación influencia social, factores psicológicos entre otros, que inciden en la interrupción de la lactancia exclusiva causando daños dentro de la salud de los lactantes.

Dentro de varias instituciones se han llevado a cabo trabajos investigativos que implican madres con niños lactantes al igual que cuidados infantiles, pero como se evidencia en ninguno de los casos se presenta una investigación con el mismo direccionamiento y dentro de la institución planteada, siendo un trabajo investigativo diferente y nuevo a los ya planteados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Percepción

La percepción es entendida como la extracción, captación, obtención de información por medio del sistema sensorial que posteriormente es seleccionada, misma información pasa se mantiene y procesa en el cerebro quien se encarga de representar la información a fin de dar una idea completa de lo descubierto generando en los individuos el entendimiento, posibilitando que estos se desarrollen con racionalidad, claridad, lucidez y coherencia en el medio que se desarrollan.(Definiciona.com, 2014)

Se puede manifestar que la percepción es el proceso de recolección de información, depuración y clasificación generando en el individuo conocimiento que permite el entendimiento de lo deseado o lo analizado.

2.2.2. Conocimiento

Es el conjunto de conceptos, información, enunciados, ideas; organizados, que pueden ser compartidos de una forma clara, precisa, sistemática de un individuo a otro.

El conocimiento permite reconocer las cosas y de estas su naturaleza, cualidades, relaciones, usos, mantenimiento entre otros aspectos; pero para llegar a la comprensión de las cosas y a la generación del conocimiento antes el ser humano pasa por algunas etapas como: percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. (Significados.com, 2013)

2.2.3. Madre

En varias fuente bibliográficas como la real academia de la lengua española nos podemos encontrar que madre es aquella persona del genero femenino que ha parido a un ser de su misma especie, cabe acotar que madre va mas allá de las concepciones bilógicas ya que una mujer que no haya sido fértil y decide adoptar se convierte en madre ya que esta cumple con todas las funciones que las demás en

donde debe preocuparse por la salud, alimentación, vestido, amor y todo aquello que requiera el niño para que este se desarrolle y logre alcanzar su madurez. (RAE, 2015)

2.2.3.1. Madre Lactante

Como bien lo establece madre es aquella que ha podido dar alumbramiento desde este punto de partida más la palabra lactante que consiste en dar de mamar; se establece que:

Una madre lactante es aquella que se encuentra alimentando a su bebe con la leche que producen sus glándulas mamarias, alimento de gran importancia dentro del desarrollo del niño.(DiccionarioActual, 2015)

2.2.3.2. Madres lactantes universitarias

Madre lactante se constituyen todas aquellas mujeres que haya dado alumbramiento a un nuevo ser que gozando de todas sus facultades físicas pueden dar de lactar a su hijo, por lo tanto, una madre lactante universitaria es toda aquella madre que se encuentre cursando alguna instrucción universitaria y que gozando de su fertilidad quedado embarazada y su hijo haya nacido durante el proceso estudiantil. (Carvajal & Morejón, 2017)

2.2.4. Cuidados infantiles

El cuidado nace en el momento en el que un ser necesita de algo o alguien mismo que tiene importancias para los demás que focalizan sus esfuerzos dedicación, tiempo, buen trato en cuidar a este individuo.

Tomando en cuenta esta concepción el cuidado infantil nace del apareamiento de un ser (neonato) que necesita de los esfuerzos de otro individuo (madre) para desarrollarse en plenitud. (Garrido, Rodríguez, Rodríguez, & Sánchez, 2014)

2.2.5. Clasificación de cuidados infantiles

Se puede considerar dos grupos en lo que respecta a cuidados infantiles tales como.

Cuidados durante el embarazo.

Cuidados después del embarazo.

estos dos contienen varios elementos que a continuación serán detallados.

2.2.6. Cuidados durante el embarazo

Siendo el conjunto de actividades medicas a las cuales se somete la mujer embarazada con el propósito de diagnosticar, prevenir, tratar cualquier situación que se produzca dentro del periodo de embarazo y pueda desarrollarse una adecuada preparación para el parto disminuyendo riesgos dentro de este proceso. (Capmartin, 2016)

Dichos cuidados son los siguientes:

2.2.6.1. Controles prenatales

Este tipo de cuidado no solo es recomendado para aquellas madres que tengan embarazos riesgosos sino para toda aquella mujer que este embarazada ya que por medio de este tipo de controles se podrá determinar embarazos con riesgo obstétrico o perinatal, permitiendo prevenir dichos riesgos y promover conductas saludables que beneficien el embarazo. (Aguilera & Soothill, 2014)

Cuyos objetivos son:

1. Controlar y evaluar la evolución de la gestación y la salud de la madre y el feto.
2. Determinar la edad del feto y las medidas de vida saludable que debe de llevar la madre.

3. Diagnosticar, prevenir, tratar posibles riesgos, complicaciones o patologías.
4. Recomendar uso de medicamentos que prevengan defectos.
5. Preparar física y psicológicamente a la madre y su familia para la venida del nuevo ser.

Tabla N° 1. Programa cuidados prenatales

TIEMPO (SEMANAS)	EXÁMENES SOLICITADOS
Primer control	Hemograma / Hto-Hb Urocultivo y Orina completa Grupo sanguíneo Rh/Coombs indirecto VDRL-RPR Ag superficie Hepatitis B Citología cervical Glicemia Ultrasonido por indicación
11-14 sem	Ultrasonido 11 a 14 semanas, para riesgo de aneuploidía, (más bioquímica: BHCG libre PAPP-a, según disponibilidad) Doppler arterias uterinas
20-24 sem	Ultrasonido anatomía y marcadores aneuploidía Doppler de arterias uterinas (si no se realizó en examen US previo) Evaluación del cérvix, según disponibilidad
26-28 sem	Glicemia post prandial, tamizaje de Diabetes, Coombs Indirecto en Rh no sensibilizada. Administración inmunoglobulina anti Rho (Rh negativas no sensibilizadas), según disponibilidad
32-38 sem	Ultrasonido (crecimiento, presentación, placenta) Repetir VDRL/RPR, Hcto-Hb Cultivo <i>Streptococo B</i> (35-37 sem)

Fuente: (Aguilera & Soothill, 2014)

Elaborado: por los autores

2.2.6.2. Planificación familiar

La planificación familiar se considera como todas aquellas actividades llevadas a cabo tanto por el hombre como la mujer (pareja) con el propósito de impedir un embarazo o, todo lo contrario, tomando en cuenta este último caso la planificación familiar permite tomar la decisión a la pareja de cuantos hijos tener y cada que tiempo concebirlos. (Ferrer Durba, 2015)

Objetivos

1. Reducir el nivel de mortalidad durante el periodo de embarazo
2. Prevenir y controlar enfermedades
3. Reducir riesgos durante el embarazo
4. Nacimiento Prematuro
5. Preeclampsia

2.2.6.3. **Dieta balanceada**

Hay que entender que el periodo de embarazo no es cosa fácil, por lo cual la mujer demanda aumentar proteínas, vitaminas (ácido fólico), minerales (hierro), energía por lo cual necesita una mejor alimentación, al igual que la madre la nueva vida que lleva dentro necesita desarrollarse; y la mejor medicina que puede suministrarse es una alimentación adecuada. (Tango, 2016)

Objetivos

1. Mantener un peso adecuado sin perjudicar al bebe
2. Disminuye el riesgo que se produzca diabetes gestacional
3. Propiciar un parto normal y evitar la cesárea
4. Prevenir y evitar anemias
5. Generar niveles adecuados de recuperación (cicatrización)
6. Impide un parto prematuro (BABYCENTER, 2017)

2.2.6.4. **Descanso y reposo**

En la actualidad existe controversia sobre el reposo en futuras madres, pero varios médicos aun lo recetan con el propósito de evitar riesgos, como el parto a destiempo.

Existe una clasificación en el tipo de reposo:

Reposo absoluto: El cual consiste en que la mujer embarazada se mantenga en cama y solamente se incorpore para ir al baño o por intervalos de tiempo muy cortos manteniendo el cuerpo descansado y relajado.

Reposo relativo: se recomienda la reducir la realización de actividades evitar levantar peso, estar de pie exageradamente y cada cierto tiempo entrar en reposo recostada. (INFOGEN, 2014b)

Condiciones en las cuales el médico debe de recomendar descanso.

1. Cambios del cuello uterino
2. Preeclampsia
3. Parto pretérmino
4. Placenta previa

Riesgos

1. Al estar las embarazadas durante periodos extensos en reposo absoluto puede producir coágulos
2. Muchos estudios han determinado que las madres pueden caer en estados de depresión por el aislamiento debido al descanso absoluto.
3. Puede darse que la madre tarde más de lo normal en recuperarse después del parto.

2.2.6.5. **No realizar actividades que demanden esfuerzo**

Dentro de varios estudios la actividad física no es perjudicial tanto para la madre como para el bebe; pero es de vital importancia aclarar que durante el proceso de embarazo físicamente el cuerpo de una mujer está sometido a cambios, que pueden demandar de mayor esfuerzo, si como por ejemplo en la realización de actividades aeróbicas el cuerpo demanda de mayor oxígeno lo cual ya es una exigencia y en varias ocasiones llega a producir fatiga, por lo tanto es recomendable que para aquellas mujeres que no han estado expuestas a entrenamientos, actividades físicas, forzosas no empiecen hacerlas durante el embarazo. (Paris, 2015)

2.2.6.6. **Ejercicios que ayudan a la gestante**

Ángel Gutiérrez Sainz manifiesta que “el ser humano es el único animal que reduce su actividad física durante el embarazo, por miedo a un parto prematuro o a problemas para el feto. Las leonas cazan hasta el último día. Tenemos que acabar con la creencia de que una mujer encinta está enferma”.

Tomando en consideración y las aseveraciones de varios autores en donde expresan que la actividad física no produce daños colaterales en el estado de gravidez, sino más bien ayuda a fortalecer la musculatura que compensa ayuda a soportar los cambios que tiene la mujer durante este periodo, y de esta forma poder responder favorablemente en el parto, no por ello la mujer debe iniciar con un proceso de entrenamiento sin antes haber sido evaluada por su tocólogo.

Ejercicios adecuados ayudan a fortalecer la capacidad aeróbica de la madre, postura, circulación sanguínea, fortalece el complejo diafragmático, controla incontinencias, relaja el cuerpo, permite controlar el miedo, ansiedad e incluso permite conciliar fácilmente el sueño, previene calambres, varices, sobrepeso entre otros. (Ortega, 2013)

Por lo tanto, es recomendable la realización de actividades físicas (ejercicios) que no demanden de esfuerzo excesivo ya que estos permiten fortalecer el cuerpo de la mujer embarazada y prevenir complicaciones en el proceso de parto.

2.2.6.7. Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación

El consumo de estupefacientes durante el embarazo no solo resulta perjudicial para la madre sino para el feto, a continuación, se detallan los efectos que producen cada uno de estos productos.

Tabaco: el fumar emite varias sustancias como brea (alquitrán) nicotina, monóxido de carbono; la nicotina tiende hacer que los vasos sanguíneos se estrechen causando con ello que llegue en menor cantidad hacia el feto oxígeno y nutrientes.

Alcohol: impide el desarrollo adecuado del bebe produciendo en él defectos congénitos como discapacidades físicas o mentales. Debido a que el alcohol llega rápidamente hacia el feto por medio de la placenta y no puede ser procesado ya que el hígado no está desarrollado completamente.

Medicación: la medicación pese a que haya sido recetada e incluso el consumo de hiervas pueden afectar el feto, no con esto se debe de consumir medicamentos, sino más bien debe aumentar la precaución y cautela a la hora de consumir cualquier medicamento o sustancia. (Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, 2013)

2.2.6.8. **Reconocer síntomas de alerta**

Permite impedir perdidas del feto o que el embarazo llegue antes del tiempo que requiere el niño para desarrollarse algunos síntomas de alerta pueden ser:

1. Fiebre de 38 grados centígrados o más.
2. Dolor en un costado del vientre, que podría estar desencadenado por un embarazo ectópico.
3. Dolor, molestias o sangre al orinar.
4. Expectorar sangre al toser.
5. Vómitos continuos que no ceden (hiperémesis).
6. Diarrea que contiene sangre o mucosidad.
7. Inflamación repentina de tobillos, cara o manos (preeclampsia).
(CaminoCCMSalud, 2017)

2.2.6.9. **Detectar patrones de movimiento del bebe**

Generalmente los movimientos del feto comienzan a partir de la semana 20 de gestación, pero varios autores determinan que el feto se mueve a partir de las 6 semana y con unas 20 semanas realiza todos los movimientos fetales y a la semana 28 está en el máximo de su actividad llegando a medir aproximadamente 36 centímetros, por el tamaño del bebe muchas de las veces sus movimientos pueden llegar a ser dolorosos ya que tienden a chocar contra la pared uterina. (TodoPapás, 2014)

Para detectar movimientos fetales existen algunos tipos de monitorización:

Fetoscopio: Diseñado para escuchar los latidos del bebé, se pueden utilizar desde las 18 semanas del embarazo.

Doppler: Ecografía que emplea ondas sonoras que a través de un vaso sanguíneo sirve para evaluar el flujo sanguíneo en las venas y arterias umbilicales y en el cerebro y el corazón del bebé.

Monitorización fetal electrónica: Empleado durante el trabajo de parto y el alumbramiento permite controlar la frecuencia cardíaca del bebé, registrar las contracciones durante el parto.

Para este tipo de monitorización existen varias alternativas.

Monitorización electrónica fetal externa: Emplea electrodos (transductores), los cuales se ajustarán a la parte externa del abdomen permitiendo captar y grabar (registrar) los latidos del bebé y sus contracciones.

Monitorización electrónica fetal interna: Funciona por medio de un electrodo que es introducido a través del cuello de su útero y colocado en la cabeza del bebé mismo que podrá ser utilizado si ya se ha roto la bolsa de líquido amniótico (o fuente) y si el cuello uterino ya estuviera parcialmente dilatado. (INFOGEN, 2014a)

2.2.7. Cuidados después del parto

Como su nombre lo dice este son los cuidados a los cuales es sometido el neonato, teniendo como tales los siguientes:

2.2.7.1. Inmunización

Proceso de producción de inmunidad mediante la producción de antígenos.

Permite prevenir enfermedades por medio de vacunas que deben ser aplicadas al recién nacido pudiendo así:

1. Evitar muertes

2. Evitar discapacidades e
3. Incrementar la población (MINSA, 2013)

Enfermedades prevenibles por vacuna:

1. Difteria
2. Tétano
3. Pertussis
4. HIB (Haemophilus influenzae tipo b)
5. Hepatitis B
6. Enfermedad neuromocócica (U.S. Department of Health & Human Services Centers for Disease Control and Prevention, 2016)

2.2.7.2. **Tamizaje neonatal**

Conocida como la prueba de talón, cuyo procedimiento es extraer del talón del recién nacido 5 gotas de sangre y una de ellas será analizada colocadas en un papel filtro especial, al emplear espectrometría de masa en serie pueden ser detectadas más de 50 enfermedades, la realización de este examen es recomendado una vez que el bebé haya lactado entre 48 a 72 horas de vida, se realizara de entre el 3er a 5to día.

Tamizaje Auditivo

Este examen se realiza en un plazo de 1 mes de edad del infante y aquellos que no hayan pasado esta revisión deberán someterse a una evaluación auditiva completa a los tres meses de edad, este tipo de examen permite identificar la hipoacusia o sordera alteración producida con mayor frecuencia. (Sapaico, 2015)

2.2.7.3. **Lactancia materna**

Proporciona al recién nacido de nutrientes, la primera leche en producir la madre es denominada calostro rico en anticuerpos, glóbulos blancos (leucocitos), calorías, proteínas y anticuerpos que permiten el desarrollo del bebe y lo protegen contra cualquier infección, la leche materna que se produce después del calostro

regula el PH adecuado de las deposiciones al igual que las bacterias intestinales que protegen al bebe de la diarrea. (Consolini, 2015)

Tabla N° 2. Funciones de la leche materna
Funciones del calostro:
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene bajos niveles de grasas y lactosa, es rico en inmunoglobulinas, especialmente IgA secretoria. • Facilita el establecimiento de la flora intestinal y la expulsión del meconio. • Contiene un factor de crecimiento esencial para el Lactobacillus bífidus, y es el primer medio de cultivo en la luz intestinal estéril del recién nacido. • Es rico en anticuerpos, que pueden proteger contra bacterias y virus presentes en el canal del parto, o asociados con otros contactos humanos. • Inhibe la formación de IgE, que es la principal implicada en las reacciones alérgicas. • Los leucocitos del calostro pasan al intestino del niño y allí siguen fabricando IgA , pues no perecen con la digestión. • El calostro tiene más anticuerpos que los producidos por la placenta. Las inmunoglobulinas o anticuerpos de la madre que formó como respuesta a las enfermedades, pasan al bebé a través del calostro, sin embargo, esta inmunidad solo lo protege hasta que empieza a madurar su sistema inmunitario, hacia los tres años. • El amamantar al niño con el calostro estimula el vínculo madre e hijo y evita el desarrollo de la agresividad en los niños.
Leche madura
<ul style="list-style-type: none"> • Se absorben fácilmente en el intestino. • Contribuyen con el 50% de las calorías. • Aportan ácidos grasos esenciales $\omega 3$ y $\omega 6$ • Acción antivírica. • Favorecen el desarrollo del cerebro, del sistema nervioso y de la visión.
Elaborado: por los autores Fuente: (CFOCJ, 2013)

2.2.7.4. **Peso y talla**

Javier Cifuentes asegura que el peso del recién nacido es de suma importancia, ya que es considerado como un indicador del estado de salud del bebé, cabe recalcar que el recién nacido en sus primeros días de vida empieza a perder entre un 5 y 7% de peso mientras que en otros casos puede llegar a perder entre un 10 a 12 % lo cual es totalmente normal, debido a que el niño pierde el exceso de agua corporal y meconio, ésta pérdida es recuperada entre los 10 a 15 días de vida, con una adecuada alimentación de la madre, que le proveerá de leche, fuente de hidratación y crecimiento del bebe.

Para saber si el desarrollo de un niño es acelera en relación de otros niños con la misma edad y genero se considera la utilización de percentiles de peso y talla. (Facemamá.com, 2009)

2.2.7.5. **Alimentación complementaria**

El niño constantemente sigue su desarrollo empieza a requerir más energía, nutrientes, proteínas que ya no pueden ser abastecida solamente de la leche materna, a partir de los seis meses requiere una alimentación complementaria, esta edad es la adecuada para poder alimentarlos con otro tipo de productos permitiendo el desarrollo gastro intestinal; en el caso de que no se suministre alimento complementario su crecimiento puede verse afectado; es necesario recordar que para una dieta balanceada debe de considerarse los siguientes principios:

1. Mantener el periodo de lactancia por lo menos hasta los dos años de edad.
2. Emplear la modalidad “baby-led weaning” esto implica que el destete se dé conforme a la demanda del niño, en donde la función de la madre es poner al alcance de los niños toda la alimentación que puede ser conveniente que el infante consuma de acuerdo a su valor nutricional.
3. Evitar verduras que acumulen nitratos (espinacas, acelgas, remolacha y nabo) ya que oxidan la hemoglobina produciendo metahemoglobina impidiendo el paso de oxígeno a los tejidos, dando como resultado cianosis.
4. Frutas en pequeñas proporciones, dado que estas poseen un nivel bajo de calorías, con el propósito de que no replacen a la leche.
5. Evitar que el niño consuma grandes cantidades de zumo ya que tienen niveles altos de calorías debido a los azúcares de la fruta quitando el hambre al niño.
6. Cereales en pocas cantidades y luego ir subiendo la dosis evitando con ello que el niño sufra celiaquía.

7. Carnes en bajas cantidades; evitar carne de res por el alto contenido de colágeno y la carne de cerdo ya que puede ser indigesta.
8. Pescado y marisco se recomienda evitar peces grandes (pez espada, tiburón, atún y lucio) debido a que estos acumulan mercurio, mientras que los mariscos no se recomiendan consuman sino a partir de los tres años por la presencia de cadmio.
9. Legumbres se debe dar a los niños por ser ricas en hierro, es recomendado que se acompañe con algún producto que contenga vitamina c ya sea mandarina, naranja u otro, para su fácil absorción, en el caso de que el infante este con flatulencias retirar este alimento por un periodo. (KidsHealth, 2013)

2.2.7.6. **Prevención de caídas**

Este es uno de los cuidados infantiles que los padres deben de considerar desde el momento de nacimiento del niño ya que no pasaran más que meses para que el infante empiece a recorrer todo su hogar motivado por su insaciable curiosidad y por el desarrollo continuo de sus habilidades motrices, por lo que los padres deben tomar medidas preventivas que vitan accidentes a futuro pero que estas no impidan el desarrollo del niño.

Recomendaciones para evitar caídas

1. Los padres deberán evitar acciones que demanden algún riesgo en presencia de los niños.
2. Quitar del alcance de los niños elementos que puedan escalar y se produzca algún accidente (sillas, mesas, macetas...)
3. Cubrir todo lo espacios de 10 o más centímetros ya que no suele puede provocar una caída sino también puede producir asfixia en el caso de que llegase a meter la cabeza. (Miranda, 2014)

2.2.7.7. **Quemaduras**

Uno de los accidentes más comunes a los que están expuestos los infantes son las quemaduras ya sea producidas por: un grifo de agua, una taza de café, una tetera u otros motivos este es un potencial peligro dentro de los hogares, no siendo culpa de los niños ya que en su desarrollo buscan aprender o saber que es o que hace una u otra cosa es decir su curiosidad está al máximo, y no miden riesgos es por esto que los padres deben de conocer cuáles son las causas y con ello tomar medidas de precaución:

Causas

1. Vapor, agua caliente del baño, olla o taza, alimentos, líquidos de cocción
2. Exposición al fuego u objetos calientes.
3. Por la ingesta de productos químicos.
4. Energía eléctrica (electrocución)
5. Mucho tiempo bajo el sol.

Cualquiera de estas causas puede generar quemaduras tanto de primer, segundo y tercer grado según la gravedad de la quemadura será designado el grado de afectación. (KidsHealth, 2013)

2.2.7.8. **Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)**

Es normal encontrar niños que están siendo atendidos en los hospitales por haber sufrido un accidente con un cuerpo extraño:

Cuerpo extraño: se lo determina a cualquier cosas o elemento externo al cuerpo, que se ha ingerido o ha ingresado por alguna cavidad o parte del cuerpo ya sea nariz, boca, piel, oídos u otra, causando grandes daños al niño, hay que recordar que este tipo de accidentes muchas de las veces son accidentales y otros producidos por el interés de descubrir su cuerpo por parte del niño, el cual ingresa algún objeto en su organismo. (Díaz, 2013)

2.2.7.9. **Higiene corporal básica**

Los padres son los encargados de llevar a cabo esta actividad ya que en los primeros años es de vital importancia la higiene del infante, permitiéndole tener una buena salud.

Consejos para asegurar la salud del niño a través de la higiene.

Baño:

Tener listo todo lo necesario para el baño del bebe antes de empezar.

Cuidar que el agua este a una temperatura agradable para que no se asuste.

Tomar con seguridad al niño evitando que se resbale y se impresione tomándole miedo al baño.

Tomar en cuenta la limpieza de todos los pliegues de piel del bebe donde suele acumularse suciedad.

Tratarlo con dulzura a la hora de bañarlo.

Reemplazar constantemente el pañal.(Garrido et al., 2014)

2.2.7.10. **Controles periódicos**

Pese a que el niño este completamente sano debe ser sometido a controles periódicos con el pediatra, ya que este podrá detectar enfermedades o riesgos a los que el niño puede estar expuesto; normalmente el primer control es realizado pasado los 2 o 3 días desde que él bebe está en la casa, hasta antes de los seis meses el niño debe de sr llevado cada mes a su control pasados los seis meses de edad el niño debe ser llevado cada dos meses hasta el primer año, de 1 a tres años cada tres meses.

El control periódico permite:

Prevenir enfermedades

Inmunizar al bebe

Educara padres sobre cuidado, salud y hábitos de higiene

Detectar y tratar enfermedades oportunamente

Historia clínica o Anamnesis

Examen físico

Otros. (BABYSEC, 2013)

2.3. MARCO LEGAL

Las bases legales que favorecen la lactancia materna se declaran en las siguientes leyes que se encuentran publicadas en (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2011)

Ley Orgánica de Salud en el Art .17 (2006):

“La autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad”.

El Código de la Niñez y Adolescencia Art. 24 (2013):

“Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarles una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna”.

Política Nacional de Lactancia Materna, Ministerio de Salud Pública

(2009):

1.- “Fomentar la práctica de lactancia materna involucrando a mujeres, hombres, familias y comunidad mediante la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida de niños y niñas”.

2.- “Fortalecer la capacidad de los servicios de salud para asegurar la práctica adecuada de la lactancia materna mediante”:

- A. “El cumplimiento obligatorio del apego precoz dentro de los primeros 30 minutos de vida en todas las unidades de Salud Pública, y de la red complementaria que atiende los partos”.
- B. “El cumplimiento obligatorio del alojamiento conjunto en todas las unidades de Salud Pública y de la red complementaria que atiende partos y recién nacidos”.

Ecuador, Registro Oficial número 381. Ley Reformatoria a la Ley de Maternidad Gratuita, Quito, Registro Oficial; agosto diez de 1998:

“La lactancia materna debe ser precoz, exclusiva, mandataria y a libre demanda”.

Programa de Maternidad Gratuita y Atención a la infancia. Manual Técnico Operativo, Administrativo y Financiero, Protocolos, Quito, MSP, 2002”.

Ley de fomento Apoyo y Protección a la lactancia Materna (1995)

Art. 1.- “La lactancia materna es un derecho natural de los niños y niñas y constituye el medio más idóneo para asegurarles una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo”.

Reglamento número 1469, de la Ley de Fomento, Protección y Promoción de la Lactancia Materna, Registro Oficial número 321, del 18 de noviembre de 1999.

Ecuador, Ministerio de Salud Pública, Normas de Atención integral a la Niñez, Dirección de Normalización del Sistema Nacional de Salud, Normalización Técnica, Salud de la Niñez, Quito, MSP, 2010.

Art. 27.-El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende, entre otras cosas:

9.- “Acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre”.

10.- “El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y posnatal apropiadas”.

Ecuador, Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia, Plan Nacional Decenal de protección Integral a la Niñez y Adolescencia, Quito, CNNA, mayo, 2004.

Política 1: “Protección y cuidado de la salud de la mujer en edad reproductiva mediante la atención gratuita y universal durante el embarazo, parto y posparto”.

Política 2: “Garantizar una vida saludable a los niños y niñas menores de seis años”.

Política 4: “Asegurar condiciones nutricionales adecuadas y oportunas a todos 24 los niños y niñas”.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS (GLOSARIO)

Gravidez. – Embarazo de la mujer.

Tocología. – Sinónimo de obstetricia. (García, 2013)

Obstetricia. – La obstetricia es una de las ramas de la medicina que se encarga del embarazo, parto y posparto, normal y patológico; abarcando también

los aspectos psicológicos y sociales de la maternidad y concepción. (CONCEPTODEFINICION.DE, 2014)

Gestación. – Estado de la mujer o de la hembra de mamífero que lleva en el útero un embrión o un feto producto de la fecundación del óvulo por el espermatozoide. (REVERSODICCIONARIO, 2017)

Feto. – Producto de la fecundación de los animales vivíparos, desde que ha adquirido la conformación característica de la especie a que pertenece hasta su nacimiento. (The Free Dictionary, 2003)

Congénitos. – Que se engendra juntamente con algo. (RAE, 2014b)

Ectópico. – Que se produce fuera del lugar propio. (RAE, 2014c)

Placenta. – Órgano intermediario durante la gestación entre la madre y el feto, que se adhiere a la superficie interior del útero y del que nace el cordón umbilical. (RAE, 2014e)

Hiperémesis. – Vómitos muy intensos y prolongados, especialmente los del embarazo. (RAE, 2014d)

Preeclampsia. – Una condición tóxica de embarazo tardío, que se manifiesta por hipertensión, albuminuria y edema. (The Free Dictionary, 2012)

Transductores. – Dispositivo que transforma el efecto de una causa física, como la presión, la temperatura, la dilatación, la humedad, etc., en otro tipo de señal, normalmente eléctrica. (RAE, 2014f)

Anamnesis. – Información aportada por el paciente y por otros testimonios para confeccionar su historial médico. (RAE, 2014a)

CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO

3.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Descriptiva

Permite por medio de la observación conocer la realidad de nuestro objeto de estudio para luego ser verificado, es decir nos permite describir el conocimiento real que tienen las madres sobre cuidados infantiles.

3.2. DISEÑO

3.2.1. Investigación cuantitativa

Ya que los datos que se obtienen pueden ser cuantificados asignando un valor numérico a las variables establecidas, los datos obtenidos serán procesados por medio de la aplicación de procesos estadísticos permitiendo conocer con claridad el grado de conocimiento que tienen las madres sobre cuidados infantiles.

3.3. MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN

3.3.1. Investigación bibliográfica

Se considera de este tipo ya que se emplean libros, tesis, revistas, internet y otros medios que permitan establecer problemas que se suscitan dentro de la institución y poder ser llevado a análisis, y una vez determinados fundamentarlos.

3.3.2. Investigación de campo

Se considera a esta investigación como tal ya que se llevó a cabo análisis preliminares dentro de la institución y poder identificar la existencia de la problemática, también se considera de este tipo de investigación dado que la recolección de información se realiza dentro de la institución con las personas que la conforman (estudiantes).

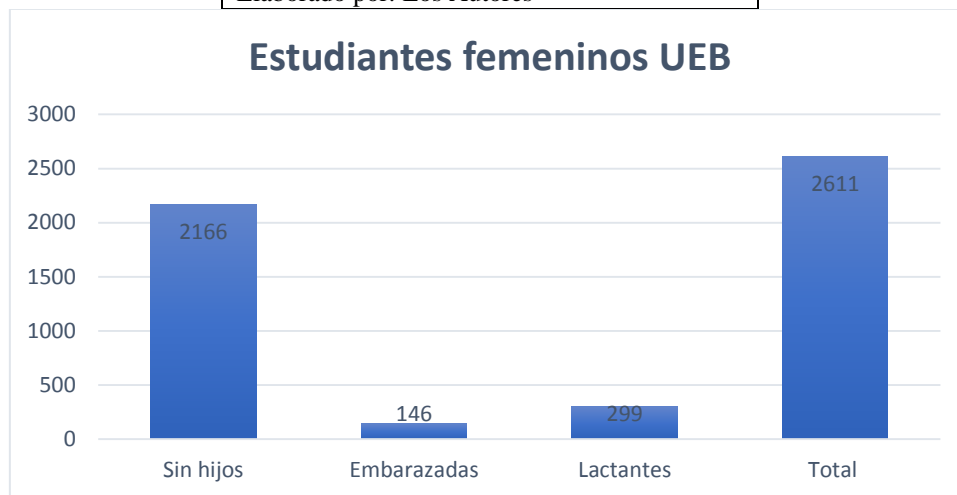
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

Para la realización de esta investigación se considera a toda la población femenina de la Universidad Estatal De Bolívar que está conformado por 2611 mujeres en edad fértil.

3.4.1.1. Total, de la población

Tabla N° 3. Estudiantes femeninos UEB	
Sin hijos	2166
Embarazadas	146
Lactantes	299
Total	2611
Fuente: Encuesta Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 1. Estudiantes UEB

Elaborado por: Los Autores

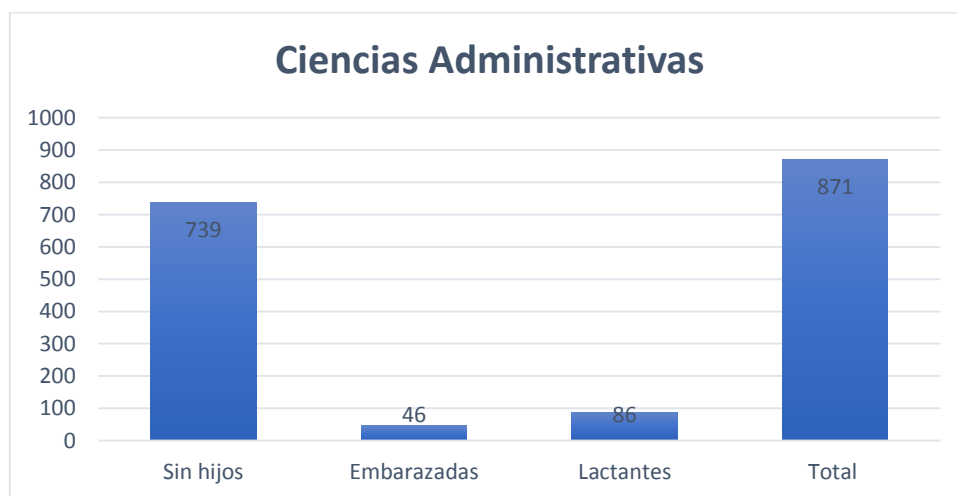
Para que los resultados sean lo más pegados a la realidad se ha decidido aplicar la encuesta a 445 mujeres siendo el 100% madres dejando de lado determinar la muestra y con ello trabajando con el total de la población (madres) estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar.

Población que está repartida en cinco facultades:

3.1.5.2.1. Facultad de Ciencias Administrativas, Gestión Empresarial e Informática

Tabla N° 4. Ciencias Administrativas

Sin hijos	739
Embarazadas	46
Lactantes	86
Total	871
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	

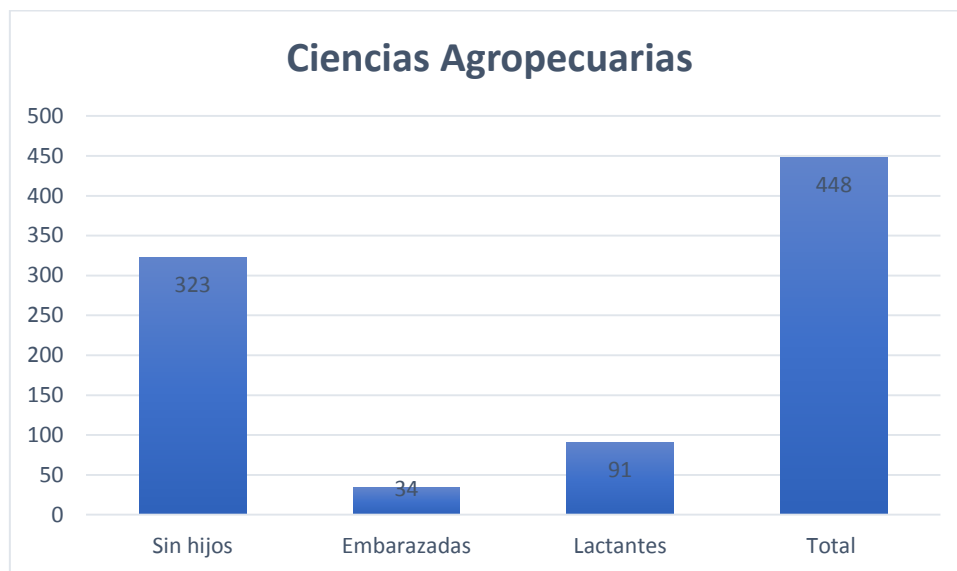


Gráfica N° 2. Ciencias Administrativas
Elaborado por: Los Autores

Dentro de esta facultad existen 871 estudiantes mujeres de las cuales 132 forman parte del estudio.

3.1.5.2.2. Facultad de Ciencias Agropecuarias, Recursos Naturales y del Ambiente

Sin hijos	323
Embarazadas	34
Lactantes	91
Total	448
Fuente: Encuesta Elaborado por: Los Autores	

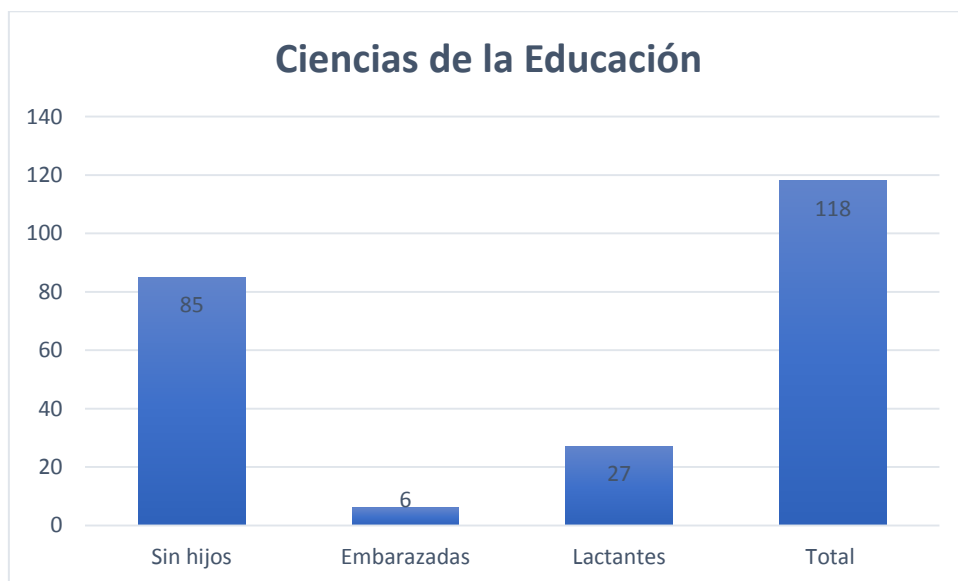


Gráfica N° 3. Ciencias Agropecuarias
Elaborado por: Los Autores

Encontramos que la facultad representada en esta grafica cuenta con 448 estudiantes en donde 125 conforman la población que será tomada en cuenta dentro del proceso investigativo.

3.1.5.2.3. Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas

Sin hijos	85
Embarazadas	6
Lactantes	27
Total	118
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	

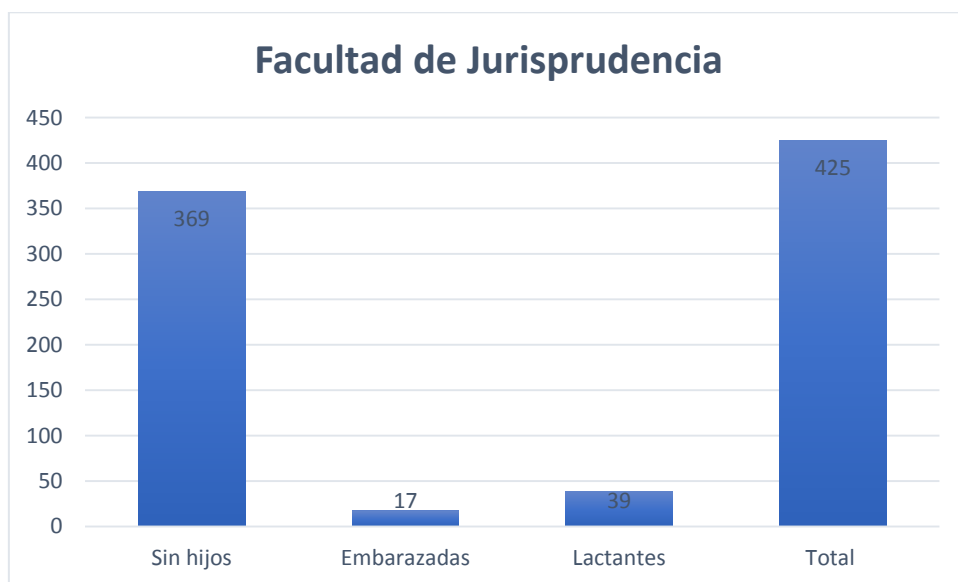


Gráfica N° 4. Ciencias de la Educación
Elaborado por: Los Autores

La población a considerarse para el levantamiento de información es de 33 mujeres que forman parte de un total de 118 estudiantes pertenecientes a esta facultad.

3.1.5.2.4. Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas

Tabla N° 7. Facultad de Jurisprudencia	
Sin hijos	369
Embarazadas	17
Lactantes	39
Total	425
Fuente: Encuesta Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 5. Facultad de Jurisprudencia
Elaborado por: Los Autores

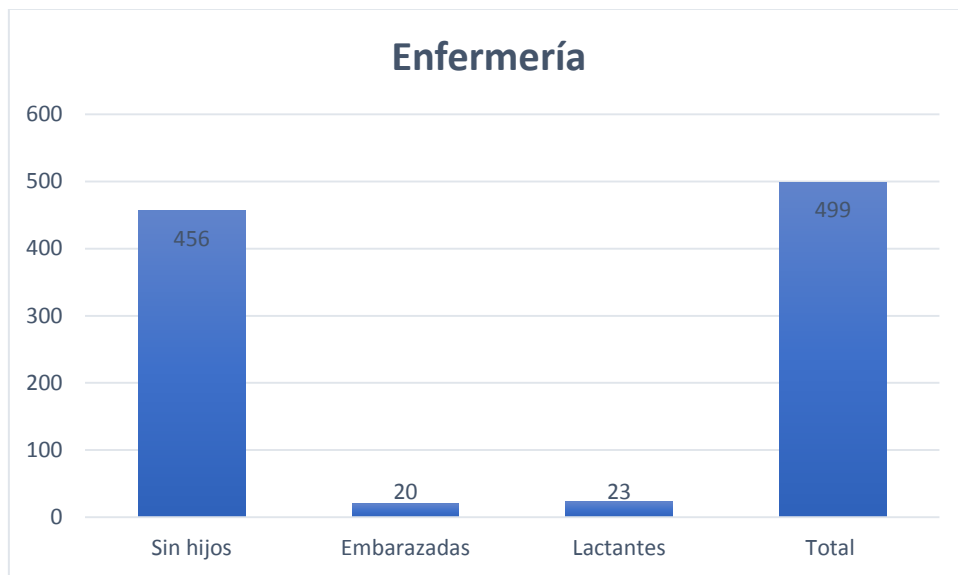
En esta facultad encontramos 425 estudiantes donde 56 serán tomados como objeto de observación ya que son el total de madres.

3.1.5.2.5. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano

En esta facultad encontramos un total de 749 estudiantes mujeres repartidas en dos escuelas.

Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano ESCUELA ENFERMERIA

Tabla N° 8. Enfermería	
Sin hijos	456
Embarazadas	20
Lactantes	23
Total	499
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 6. Enfermería
Elaborado por: Los Autores

Pertencen 499 mujeres a la escuela de enfermería y 43 son madres que forman parte del universo del estudio.

Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano ESCUELA GESTIÓN
DE RIESGOS

Sin hijos	194
Embarazadas	23
Lactantes	33
Total	250
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 7. Gestión de riesgos
Elaborado por: Los Autores

56 mujeres pertenecientes a esta facultad representan el total de la población para el análisis y poder llevar a cabo la investigación.

3.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

El criterio de inclusión es:

Todas aquellas mujeres que estén embarazadas o ya sean madres.

Criterio de exclusión:

No serán tomadas en cuenta todas aquellas mujeres que no estén embarazadas o tengan hijos.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada es la encuesta semiestructurada aplicada individualmente a las mujeres de la UEB cuyo instrumento es el cuestionario (Anexo 1) que permite la recolección de información y determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados infantiles.

Se llevaron a cabo dos encuestas la primera para identificar cuáles son madres embarazadas o con hijos y la segunda con las preguntas que permiten el esclarecimiento de la problemática.

3.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez realizadas las encuestas es necesario el procesamiento de la información obtenida por medio de la tabulación; para lograr esto se empleará el software Excel, que permitirá la generación de organizadores visuales: tablas, listas; graficas (circular, barras, líneas, otros).

CAPITULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Luego de aplicadas las encuestas a mujeres de la Universidad Estatal de Bolívar tanto embarazadas y con hijos se obtuvieron los siguientes resultados.

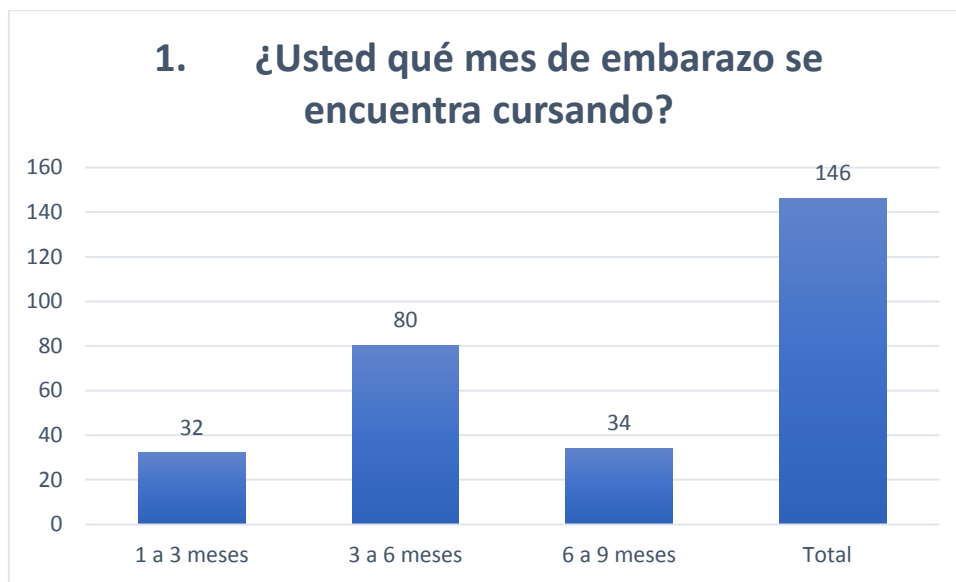
La información que aquí se presenta es la información a nivel de toda la universidad dentro de los anexos se pondrá a consideración la información por facultades.

Objetivos	Resultados
<p>Establecer la percepción que tienen las madres lactantes estudiantes universitarias sobre el cuidado infantil, en la Universidad Estatal de Bolívar.</p>	<p>Las madres consideran que los cuidados infantiles son de gran importancia por lo tanto su percepción es buena esto se demuestra en la pregunta 8 y 9 donde se identifica la percepción por cuidado de acuerdo al puntaje que las madres le den a cada cuidado:</p> <p>Cuidados durante el embarazo:</p> <p>De acuerdo a los cuidados más votados tenemos que son de mayor importancia para ellas el reconocer síntomas de alerta, detectar patrones de movimiento del bebe, ejercicios que ayuden a la gestación.</p> <p>Cuidados después del embarazo:</p> <p>De acuerdo a la percepción de las</p>

	<p>madres descendientemente se considera como cuidados importantes a: la lactancia materna, el tamizaje neonatal e inmunización.</p>
<p>Crear una base de datos sobre las mujeres edad fértil de la Universidad Estatal Bolívar del periodo Mayo-Octubre 2017.</p>	<p>Esto se logro gracias al levantamiento de información por medio de las encuestas dicha base de datos es reflejada en la definición de la población como en los análisis de resultados donde en términos generales se establece que dentro de la universidad existen 2611 en edad fértil.</p>
<p>Caracterizar la población de acuerdo a los siguientes postulados embarazadas, madres lactantes, embarazadas por primera vez, y embarazadas reincidentes.</p>	<p>Objetivo alcanzado luego de aplicadas las encuestas demostrándose esto en la tabla 15 y grafica 12 teniendo como resultado que dentro de la universidad existen 146 embarazadas, 348 madres, 299 mujeres que están dando de lactar, 97 embarazadas son primerizas, y 49 de las embarazadas son reincidentes.</p>
<p>Identificar el conocimiento que tiene las madres lactantes de la Universidad Estatal de Bolívar sobre cuidados infantiles (lactancia).</p>	<p>Luego de identificada la percepción de las madres sobre los cuidados infantiles y establecidos en cuál de estos la universidad puede tener relación (cuidados durante el embarazo y después del embarazo) se define que</p>

	<p>la universidad puede contribuir en el desarrollo de los infantes promoviéndola lactancia materna por lo tanto se indaga si las madres conocen sobre la conservación de la leche materna, los lugares e importancia de un espacio específico para esta actividad y el derecho que fomenta la lactancia materna esto se refleja en las preguntas 5.6.7.10.</p> <p>Donde las madres mayoritariamente consideran que debería haber un espacio solo para dar de lactar a sus hijos, desconocen de la conservación de la leche y consideran que dentro de la universidad se vulnera el derecho a la lactancia materna.</p>
<p>Determinar cuidado infantil que aporte al desarrollo de los infantes dentro de la Universidad Estatal de Bolívar (UEB).</p>	<p>Se establece que el cuidado infantil en el cual puede contribuir la Universidad Estatal de Bolívar es en la lactancia materna, por medio de la implementación de un espacio que posibilite esta labor.</p>

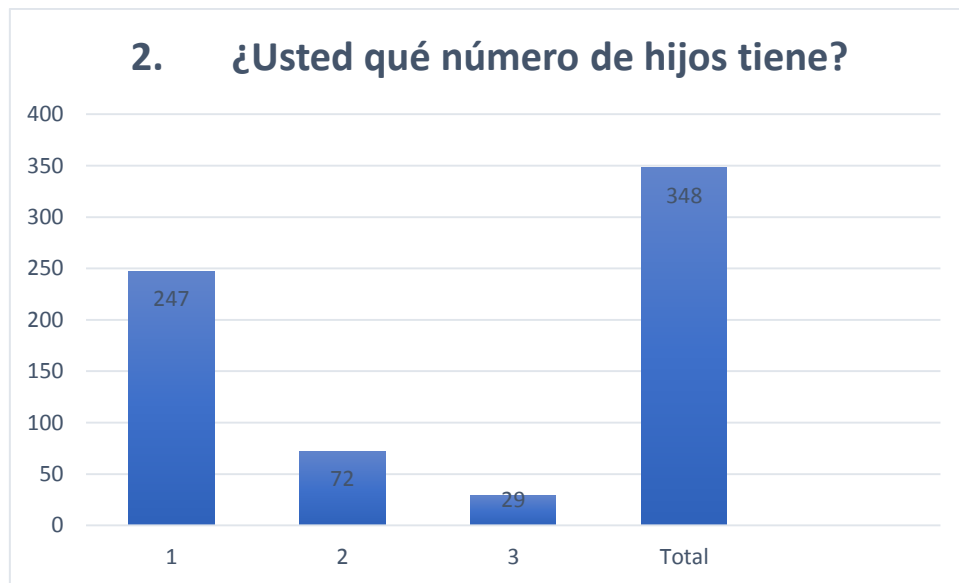
Tabla N° 10. 1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?	
1 a 3 meses	32
3 a 6 meses	80
6 a 9 meses	34
Total	146
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 8. Mes de embarazo
Elaborado por: Los Autores

De un total de 146 mujeres embarazadas nos encontramos que existe un mayor número en un periodo de gestación de entre 3 a 6 meses 80 (55%) mujeres, seguidamente tenemos que 34 (23%) mujeres están en un periodo de 6 a 9 meses próximas a ser madres mientras que 32 (22%) madres están dando inicio a un embarazo.

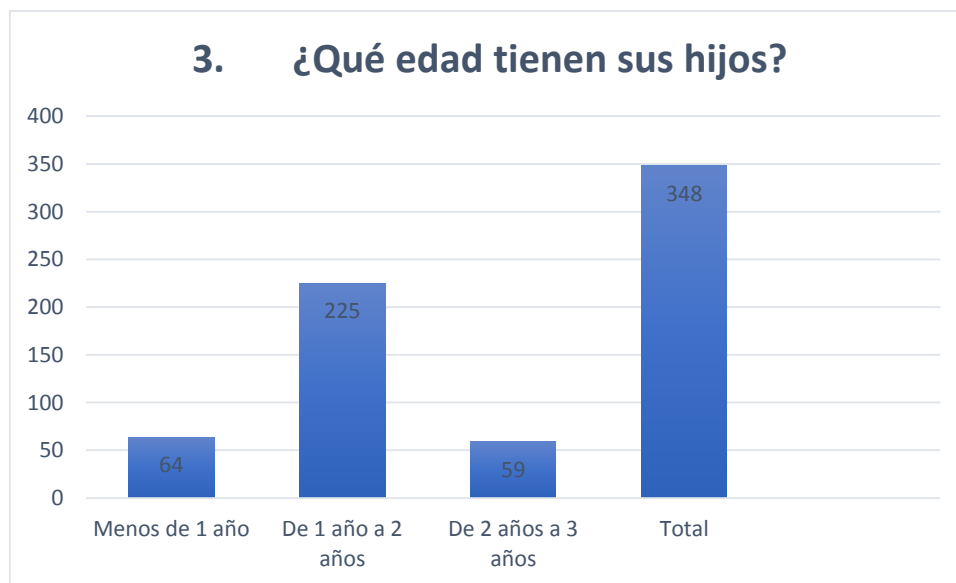
Tabla N° 11. 2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	247
2	72
3	29
Total	348
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 9. Numero de Hijos
Elaborado por: Los Autores

Dentro de este cuadro podemos ver que las madres que tienen un solo hijo están representadas por 247 que equivale a un (71%), mientras que 72 mujeres el (21%) tiene 2 hijos y apenas 29 de ellas quienes representan el (8%) han llegado a tener 3 hijos.

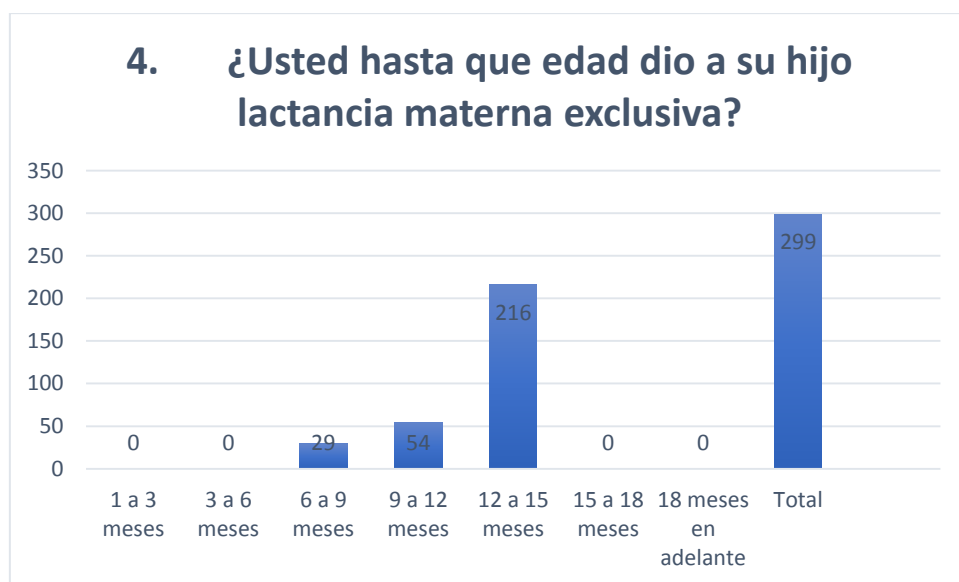
Tabla N° 12. 3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	64
De 1 año a 2 años	225
De 2 años a 3 años	59
Total	348
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 10. Edad de Hijos
Elaborado por: Los Autores

Las edades de la mayoría de hijos de las estudiantes de la UEB en mayor nivel están de entre 1 a 2 años en un total de 225 siendo el (65%) del total de madres mientras que 59 madres dan a conocer que sus hijos están entre las edades de 2 a 3 años representando un (17%) y 64 mujeres representan un (18%) manifiestan que sus hijos son menores de un año.

Tabla N° 13. 4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	0
3 a 6 meses	0
6 a 9 meses	29
9 a 12 meses	54
12 a 15 meses	216
15 a 18 meses	0
18 meses en adelante	0
Total	299
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 11. Lactancia por edad
Elaborado por: Los Autores

Un total de 29 mujeres representando apenas un (10%) manifiestan haber dado de lactar a sus hijos de 6 a 9 meses mientras que 54 madres que equivale a un (18%) dicen haber dado de lactar a sus hijos desde los 9 hasta los 12 meses y 216 mujeres representando un (72%) la mayoría de la población expresan que dieron a sus hijos de lactar de 12 a 15 meses.

Tabla N° 14. Explicación preguntas 1,2,3,4	
Total enc.	445
Embarazadas	146
Madres	348
Lactantes	299
Primerizas	97
Madres Re	49
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 12. Explicación
Elaborado por: Los Autores

Dentro de las preguntas anteriores nos preguntaremos que paso con las otras madres bueno hay que entender que existen un total de 445 mujeres tomadas en consideración para el desarrollo del estudio dentro de la universidad que están repartidas en embarazadas, madres primigestas y madres reincidentes al igual que muchas están en periodos de lactancia así que ciertos grupos pertenecen a estas categorías es decir las faltantes a cada pregunta por lo tanto es necesario esta aclaración en la pregunta numero 1 tenemos 146 embarazadas el faltante que son 299 representan a las madres lactantes luego de la pregunta donde se establece si tienen hijos tenemos 348 que dijeron que se el faltante de este grupo es de 97 que se encuentran dentro del grupo de madres embarazadas y estas son madres primerizas mientras que en la pregunta en que se determina el número de mujeres lactantes siendo estas 299 el faltante 146 están embarazadas ahora la diferencia entre las madres que son 348 y las madres lactantes la diferencia es de 49 representando a un grupo de madres embarazadas reincidentes dando respuesta al objetivo 2.

Tabla N° 15. 5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	0
Aulas	65
Pasillos	194
Patios	40
Espacios verdes	0
Otro especifique	0
Total	299
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	

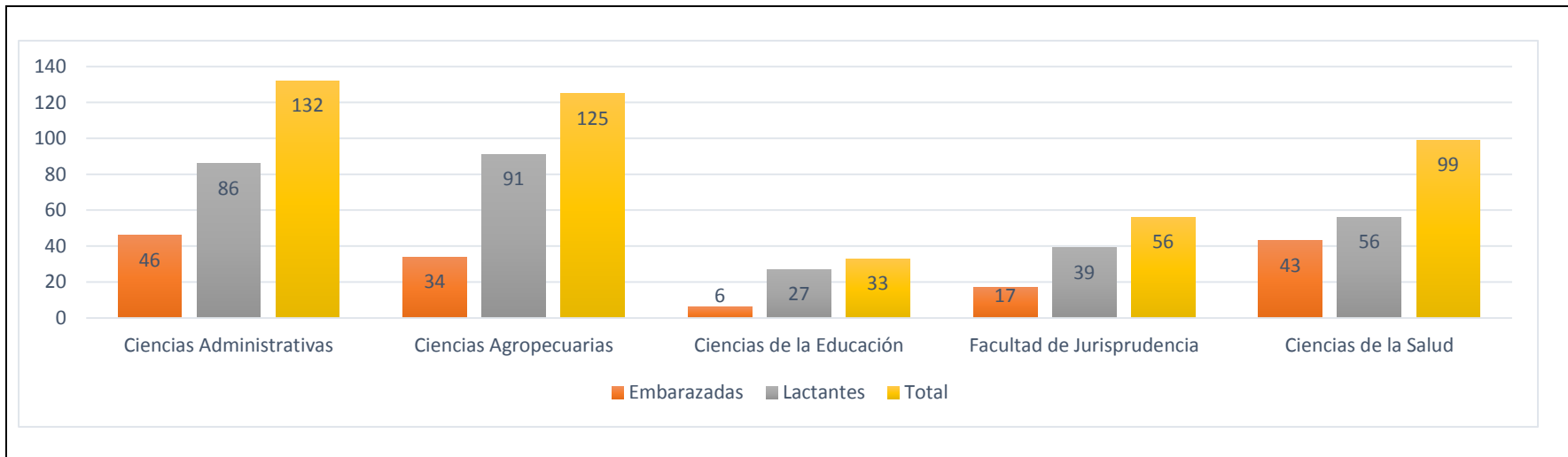


Gráfica N° 13. Lugar de lactancia
Elaborado por: Los Autores

Con esta pregunta podemos determinar si las estudiantes tienen un lugar adecuado para dar de lactar a sus hijos considerando que uno de los cuidados infantiles de mayor importancia desde el primer día de existencia del bebe es la lactancia teniendo así que 194 madres siendo el (65%) manifiestan que no tienen un lugar adecuado para alimentar a sus hijos y que normalmente los alimentan en el pasillo, 65 madres (22%) dan a conocer que sus hijos son alimentados en las aulas y las 38 restantes (13%) alimentan a sus hijos en los patios del establecimiento determinando que no cuentan con un lugar adecuado para esta labor.

Tabla N° 16. Tabla Comparativa facultades					
	Ciencias Administrativas	Ciencias Agropecuarias	Ciencias de la Educación	Facultad de Jurisprudencia	Ciencias de la Salud
Embarazadas	46	34	6	17	43
Lactantes	86	91	27	39	56
Total	132	125	33	56	99

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Los Autores



Gráfica N° 14. Comparativa embarazos, lactantes
Elaborado por: Los Autores

Podemos identificar que a nivel de toda la universidad la facultad con mayor número de embarazos y madres es la de ciencias administrativas con un 30% las demás con el 28%, 7%, 13% y el 22% .

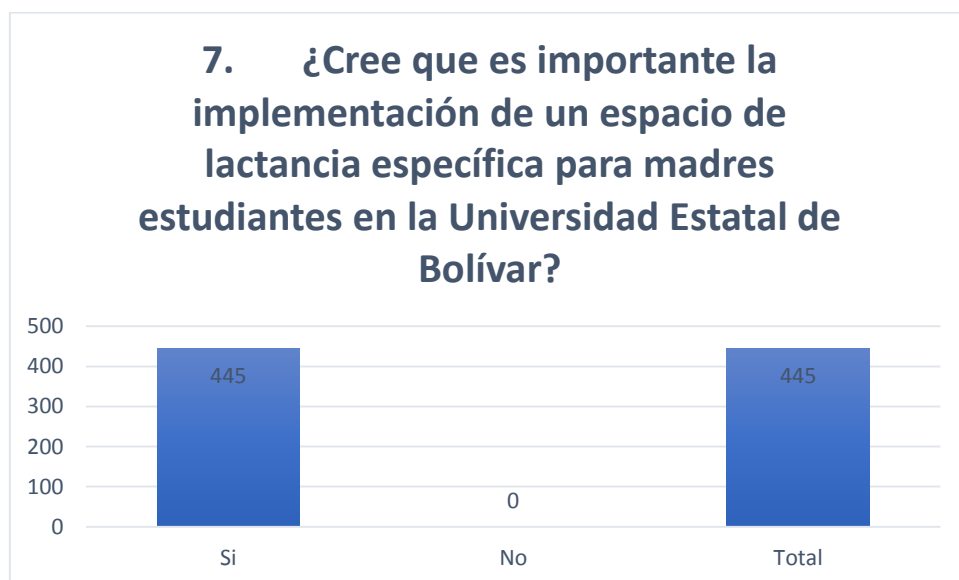
Tabla N° 17. 6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?	
Si	38
No	407
Total	445
Fuente: Encuesta	
Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 15. Conservación leche
Elaborado por: Los Autores

Con esta pregunta se puede dar respuesta al tercer objetivo que es el medir el nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados infantiles teniendo así que 407 madres (91%) manifiestan que desconocen sobre la conservación y duración de este producto y 38 de ellas (9%) indican que conocen el tiempo de duración de la leche materna. Teniendo así que el nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados infantiles especialmente sobre lactancia materna es limitado impidiendo una adecuada utilización de su leche y alimentación del infante ineficiente.

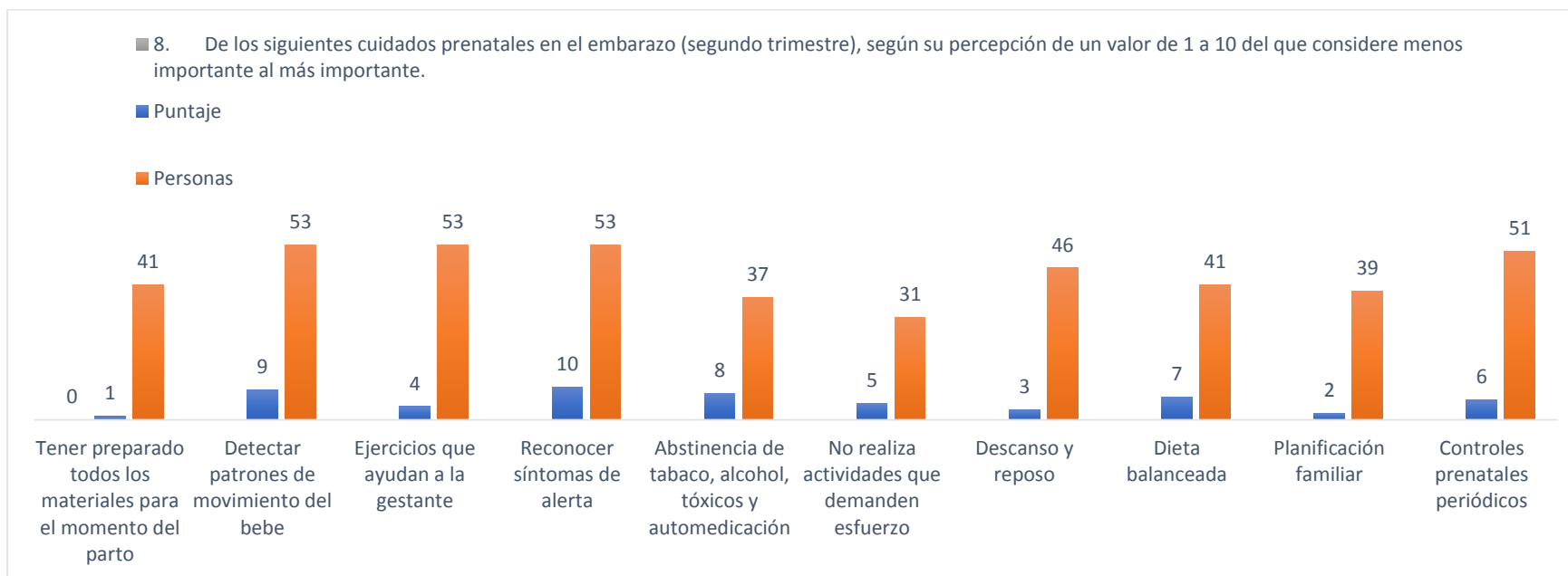
Tabla N° 18. 7. ¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?	
Si	445
No	0
Total	445
Fuente: Encuesta Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 16. Espacio de lactancia
Elaborado por: Los Autores

Dado que las madres sienten incomodidad y saben que sus hijos requieren alimentarse de leche materna en un 100% consideran que debería instalarse un lugar adecuado para poder hacerlo.

Tabla N° 19. 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.										
Puntuación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Controles prenatales periódicos						51				
Planificación familiar		39								
Dieta balanceada							41			
Descanso y reposo			46							
No realiza actividades que demanden esfuerzo					31					
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								37		
Reconocer síntomas de alerta										53
Ejercicios que ayudan a la gestante				53						
Detectar patrones de movimiento del bebe									53	
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	41									
Total	41	39	46	53	31	51	41	37	53	53
Fuente: Encuesta										
Elaborado por: Los Autores										



Gráfica N° 17. Cuidados antes del parto

Elaborado por: Los Autores

Dentro de esta pregunta se consideran dos puntos el primero determinar cuál es el de mayor valor para la población y el segundo cual es el más votado:

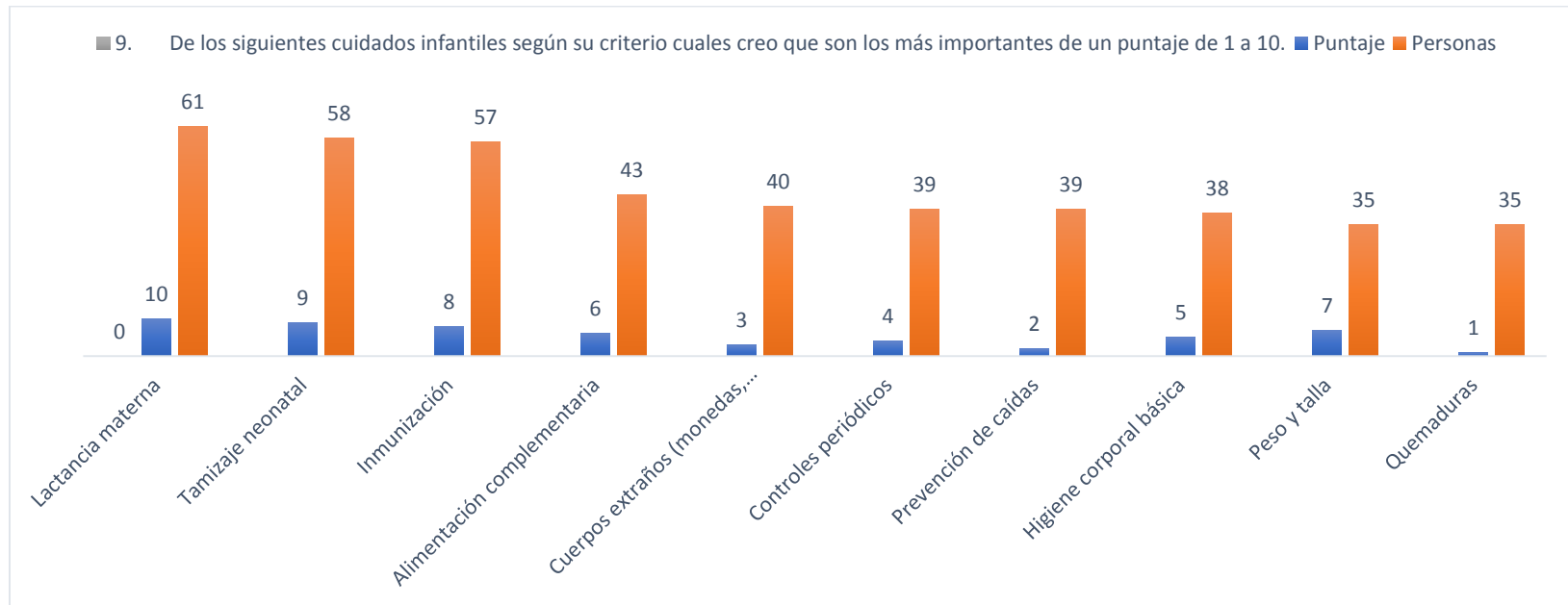
A continuación, se presenta cuál de los cuidados infantiles tiene mayor valor y cuantos fueron los que votaron para esta tabla se considera el puntaje dado determinándolo como de un nivel más importante:

Tabla N° 20. Mayor nivel de importancia			
Cuidado Infantil	Puntaje	Personas	% Población
Reconocer síntomas de alerta	10	53	12%
Detectar patrones de movimiento del bebe	9	53	12%
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación	8	37	8%
Dieta balanceada	7	41	9%
Controles prenatales periódicos	6	51	11%
No realiza actividades que demanden esfuerzo	5	31	7%
Ejercicios que ayudan a la gestante	4	53	12%
Descanso y reposo	3	46	10%
Planificación familiar	2	39	9%
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	1	41	9%
Fuente: Encuesta			
Elaborado por: Los Autores			

Permite determinar que cuidado infantil según la percepción de los participantes tiene mayor valor según la consideración de cuan beneficioso es en donde los síntomas de alerta es el principal cuidado neonatal que se debe de llevar a cabo.

Tabla N° 21. 9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Inmunización								57		
Tamizaje neonatal									58	
Lactancia materna										61
Peso y talla							35			
Alimentación complementaria						43				
Prevención de caídas		39								
Quemaduras	35									
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			40							
Higiene corporal básica					38					
Controles periódicos				39						
Total	35	39	40	39	38	43	35	57	58	61
Fuente: Encuesta										
Elaborado por: Los Autores										

Nos permite determinar la percepción que tiene las madres sobre cuidados infantiles luego del parto.



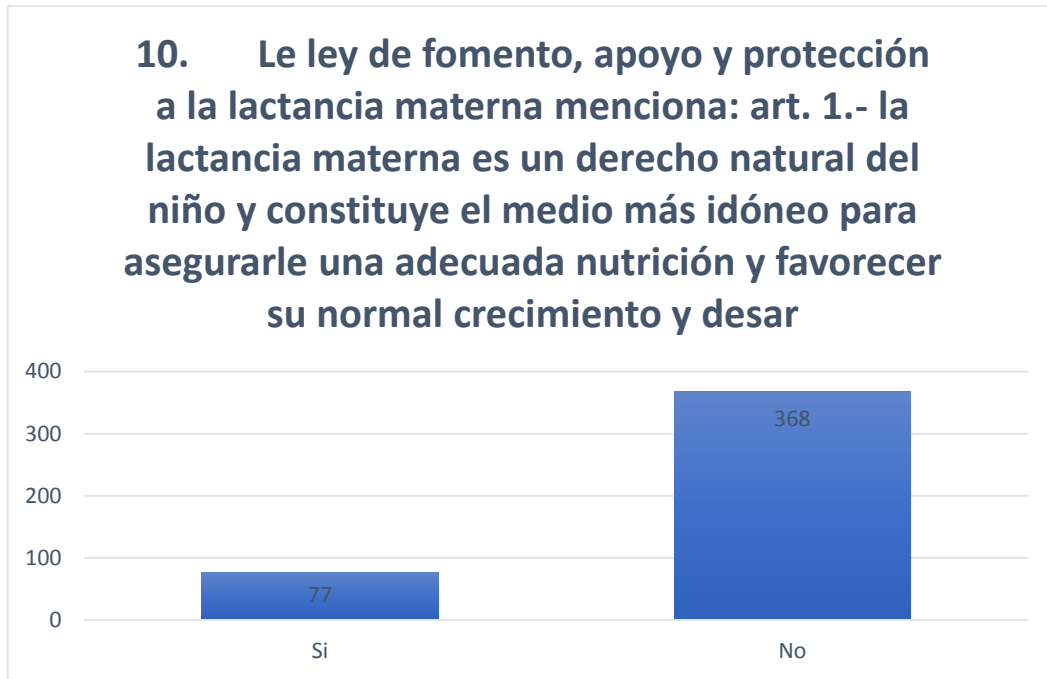
Gráfica N° 18. Cuidados después del parto
Elaborado por: Los Autores

De igual forma como en la pregunta anterior se estableció la pregunta con mayor importancia y la más votada:

Tabla N° 22. Mayor nivel de importancia			
	Puntaje	Personas	%Población
Lactancia materna	10	61	14
Tamizaje neonatal	9	58	13
Inmunización	8	57	13
Peso y talla	7	35	8
Alimentación complementaria	6	43	10
Higiene corporal básica	5	38	9
Controles periódicos	4	39	9
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)	3	40	9
Prevención de caídas	2	39	9
Quemaduras	1	35	8
Fuente: Encuesta			
Elaborado por: Los Autores			

Por medio de esta pregunta nos ayuda a determinar la percepción que tienen las madres lactantes sobre los cuidados infantiles una vez dado el parto en donde las madres perciben que la lactancia materna es el cuidado de mayor nivel.

Tabla N° 23. 10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo. ¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?	
Si	77
No	368
Total	445
Fuente: Encuesta Elaborado por: Los Autores	



Gráfica N° 19. Derecho a la lactancia
Elaborado por: Los Autores

Muchas de las mujeres estudiantes expresan que existe una vulneración a este derecho ya que no cuenta con un espacio adecuado para amamantar a sus hijos, esto lo expresan 368 siendo un (83%) de las madres quienes concuerdan con esto.

CAPITULO 5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. CRONOGRAMA

Tabla N° 24. Cronograma de ejecución del proyecto												
Meses	Julio				Agosto				Septiembre			
Actividades												
Revisión y Aprobación del Proyecto												
Revisión del Marco Teórico												
Ejecución del proyecto de Investigación												
Levantamiento de información												
Presentación del Borrador Proyecto												
Defensa y Sustentación												
Elaborado por: Los Autores												

5.2. RECURSOS

5.2.1. Talento humano

5.2.1.1. Autores

Rody Bladimir Carvajal Estrada

César Fabián Morejón Chávez

5.2.1.2. Tutor

Lic. Silvana López

5.2.1.3. Materiales

Equipo de computación

Internet

Suministros de oficina (hojas, flash memory, cuadernos, etc.)

5.3. PRESUPUESTO

Descripción	Monto
Aporte Autores	
Rody Carvajal	\$175.00
Cesar Morejon	\$175.00
Ingresos totales	\$350.00
Egresos	
Internet	\$80.00
Suministros de Oficina	\$20.00
Copias y escaneo	\$20.00
Impresiones	\$70.00
Movilización	\$70.00
Anillados y empastados	\$90.00
Egresos totales	\$350.00
Elaborado por: Los Autores	

CAPITULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

La percepción que tiene las madres sobre cuidados infantiles es básica misma que se fundamenta en la experiencia es decir tienen un conocimiento empírico generados de acuerdo al contexto social, cultura o tipo de medio en que se desarrollen.

Las madres lactantes ven el cuidado infantil como la posibilidad de tener un embarazo sin riesgo y que sus hijos salgan sanos, concuerdan en que un sistema que acapare todos los tratamientos antes durante y después del parto puede garantizar un desarrollo exitoso del niño.

Pese a los esfuerzos realizados por parte de la UEB no existen los medios necesarios para que las madres puedan llevar a cabo funciones alimentarias con sus hijos.

Las madres concuerdan en que durante el embarazo reconocer síntomas de alerta y posterior al embarazo la lactancia son los principales cuidados que se deben de tomar en cuenta.

Dentro de la universidad no se han tomado decisiones que apoyen a lo estipulado en el artículo primero de la Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia, lo cual dificulta que se lleve a cabo este proceso dentro del establecimiento ya que no se cuenta con áreas definidas para este fin.

6.2. RECOMENDACIONES

Realizar campañas sobre salud sexual, prevención y control de embarazos a fin de bajar niveles de embarazadas dentro de la universidad.

Ya que las madres reconocen la vulneración del derecho de sus hijos a ser alimentados con leche materna ya que no cuentan con espacios adecuados dentro de la universidad se recomienda a las autoridades universitarias tomar decisiones que permitan la creación de estos espacios ya sea con la firma de convenios con instituciones de salud u otras entidades, a fin de crear un lactario institucional.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilera, S., & Soothill, P. (2014). Control Prenatal. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 880–886. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70634-0](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70634-0)

BABYCENTER. (2017, August). 10 reglas para comer bien durante el embarazo - BabyCenter. Retrieved September 8, 2017, from <https://espanol.babycenter.com/a600058/10-reglas-para-comer-bien-durante-el-embarazo>

BABYSEC. (2013, April 1). Los controles del niño sano: ¿Qué revisan los médicos en los bebés? Retrieved September 11, 2017, from <https://www.babysec.com.pe/nota/los-controles-del-nino-sano-que-revisan-los-medicos-en-los-bebes>

Bailón Sosa, L. D. (2014). Evaluación del nivel de conocimiento de las madres sobre la limpieza bucal para prevenir la presencia de saburra en el dorso lingual en lactantes de 0 a 6 meses y promoción de salud bucal a través de un manual informativo en la ciudad de Quito– Ecuador. Retrieved September 7, 2017, from <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/1865/3/UDLA-EC-TOD-2014-10.pdf>

CaminoCCMSalud. (2017, April 30). Signos de alarma durante el embarazo, ¿cómo reconocerlos? Retrieved September 8, 2017, from <http://salud.ccm.net/contents/309-signos-de-alarma-durante-el-embarazo-como-reconocerlos>

Capmartin, R. (2016, July 24). CUIDADOS GENERALES DURANTE EL EMBARAZO. Retrieved September 7, 2017, from <http://www.drcapmartin.com/sites/default/files/cuidados%20generales%20durante%20el%20embarazo.pdf>

CFOCJ. (2013, February 19). Lactancia Materna. Retrieved September 8, 2017, from <http://centrocreciendojuntos.blogspot.com/p/la-leche-materna-un-tejido-vivo.html>

Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. (2013). El tabaco, el alcohol, las drogas y el embarazo. Retrieved from <https://www.acog.org/-/media/Patient-Education-Pamphlets---Spanish/sp170.pdf?dmc=1&ts=20170908T1454039943>

CONCEPTODEFINICION.DE. (2014). ¿Qué es Obstetricia? Retrieved September 8, 2017, from <http://conceptodefinicion.de/obstetricia/>

Consolini, D. (2015, December 15). Alimentación de recién nacidos y lactantes. Retrieved September 8, 2017, from <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/alimentaci%C3%B3n-de-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes>

Definiciona.com. (2014, September 30). Definicion y etimologia de percepción. E-Cultura Group. Retrieved from <https://definiciona.com/percepcion/>

Díaz, A. (2013, April 22). Cuerpos extraños. Retrieved September 11, 2017, from <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/cuerpos-extranos/cuerpos-extranos-11413>

DiccionarioActual. (2015, July 29). ¿Qué es lactante? Retrieved from <https://diccionarioactual.com/lactante/>

Escobar Álvarez, M. B. (2014). Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el hospital del IESS de Latacunga en el período junio-septiembre del 2013. Retrieved September 7, 2017, from <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7510/8.29.001725.pdf?sequence=4>

Facemamá.com, E. (2009, March 27). Peso del recién nacido y su importancia. Retrieved September 8, 2017, from <http://www.facemama.com/recien-nacido/peso-del-recien-nacido.html>

Ferrer Durba, I. (2015, June 4). Métodos de planificación familiar. Retrieved from <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>

García, L. (2013, February 28). ¿Qué es la tocología? Retrieved September 8, 2017, from <http://www.embarazoyparto.net/embarazo/medicina/que-es-la-tocologia/>

Garrido, M., Rodríguez, A., Rodríguez, R., & Sánchez, A. (2014). El niño de 0 a 3 años Guía de atención temprana. Vidal, S.A. Retrieved from <http://orientacion.catedu.es/wp-content/uploads/2014/11/Gu%C3%ADa-ni%C3%B1o-0-a-3-a%C3%B1os-La-Rioja.pdf>

INFOGEN. (2014a, August 25). Monitorización fetal antes del parto. Retrieved September 8, 2017, from <http://infoген.org.mx/monitorizacion-fetal/>

INFOGEN. (2014b, September 4). Reposo. Retrieved from <http://infoген.org.mx/reposo/>

KidsHealth. (2013, April 17). Quemaduras. Retrieved September 11, 2017, from <http://kidshealth.org/es/parents/burns-esp.html>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2011). *Coordinación Nacional de Nutrición. Normas, Protocolo y Consejería para programa de Atención nutricional durante el embarazo y parto*. Ecuador. Retrieved from <http://www.salud.gob.ec/unidad-de-nutricion-guias-y-manuales/>

MINSA. (2013, November 23). Las vacunas son mi mejor escudo. Retrieved September 8, 2017, from <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vacunas/index.html>

OMS. (2016, September). Reducción de la mortalidad en la niñez. Retrieved September 14, 2017, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/es/>

Ortega, S. (2013, July 17). Embarazo y deporte [2013-7-17]. Retrieved September 8, 2017, from <https://www.nisainforma.es/embarazo-y-deporte/>

Ortiz Ortiz, S. L., & Lara Portilla, V. A. (2012). Factores relacionados con la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al centro de salud n°1 de la ciudad de Tulcán en el periodo enero - junio de 2012. Retrieved September 7, 2017, from <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1996/1/06%20ENF%20525%20TESIS.pdf>

Paris, E. (2015, May 23). Ejercicio físico intenso durante el embarazo, ¿sí o no? Retrieved September 8, 2017, from <https://www.bebesymas.com/embarazo/ejercicio-fisico-intenso-durante-el-embarazo-si-o-no>

Pozo Lindao, R. A. (2014, 2015). La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo. Centro de salud venus de Valdivia. La libertad. 2014 – 2015. Retrieved September 6, 2017, from <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1893/1/UPSE-TEN-2015-0013.pdf>

RAE. (2014a). Anamnesis. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=2VzQvPs>

RAE. (2014b). Congénito, ta. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=AIReszY>

- RAE. (2014c). Ectópico, ca. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=EMC4Vci>
- RAE. (2014d). Hiperémesis. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=KQynu2c>
- RAE. (2014e). Placenta. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=AIReszY>
- RAE. (2014f). Transductor. Retrieved September 11, 2017, from <http://dle.rae.es/?id=aIwM55L>
- RAE. (2015, November 9). Madre. Retrieved September 7, 2017, from <http://dle.rae.es/srv/fetch?id=NpxaH7S>
- REVERSODICCIONARIO. (2017). Definición gestación. Retrieved September 8, 2017, from <http://diccionario.reverso.net/espanol-definiciones/gestaci%C3%B3n>
- Sapaico, J. (2015, September 2). PRUEBAS DE TAMIZAJE PARA LOS RECIÉN NACIDOS. Retrieved September 8, 2017, from <http://www.clinicasantaisabel.com/index.php/admision/consulta-externa/10-recomendaciones/41-pruebas-de-tamizaje-para-los-recien-nacidos>
- Significados.com. (2013). Significado de Conocimiento. Retrieved from <http://www.significados.com/conocimiento/>

Tango. (2016, April 10). Comer bien durante el embarazo. Retrieved from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000584.htm>

The Free Dictionary. (2003, 2017). feto. *The Free Dictionary*. Retrieved from <http://es.thefreedictionary.com/feto>

The Free Dictionary. (2012). Preeclampsia. *The Free Dictionary*. Retrieved from <http://es.thefreedictionary.com/Preeclampsia>

TodoPapás. (2014, January 24). Movimientos fetales en la semana 28. Retrieved September 8, 2017, from <https://www.todopapas.com/embarazo/semanas-embarazo/movimientos-fetales-en-la-semana-28-5947>

U.S. Department of Health, & Human Services Centers for Disease Control and Prevention. (2016, October 11). Las primeras vacunas de su bebé: lo que usted necesita saber. Retrieved September 8, 2017, from <http://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/Your-Babys-First-Vaccines.aspx>

Usiña, J. (2014). Anuario de Estadísticas Vitales - Nacimientos y Defunciones 2014. DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIDEMOGRÁFICAS.

ANEXOS

7.1. ANEXO 1

7.1.1. Formato de encuesta



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA ENFERMERIA
ENCUESTA

1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	
Total	
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	
2	
3	
Total	
3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	
De 1 año a 2 años	
De 2 años a 3 años	
Total	
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	
9 a 12 meses	
12 a 15 meses	
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
Total	
5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	

Pasillos	
Patios	
Espacios verdes	
Otro especifique	
Total	
6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?	
Si	
No	
Total	
7. ¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?	
Si	
No	
Total	

8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.											
Puntuación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto											
Detectar patrones de movimiento del bebe											
Ejercicios que ayudan a la gestante											
Reconocer síntomas de alerta											
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación											
No realiza actividades que demanden esfuerzo											
Descanso y reposo											
Dieta balanceada											
Planificación familiar											
Controles prenatales periódicos											
Total											

9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.											
Puntuación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Lactancia materna											
Tamizaje neonatal											
Inmunización											

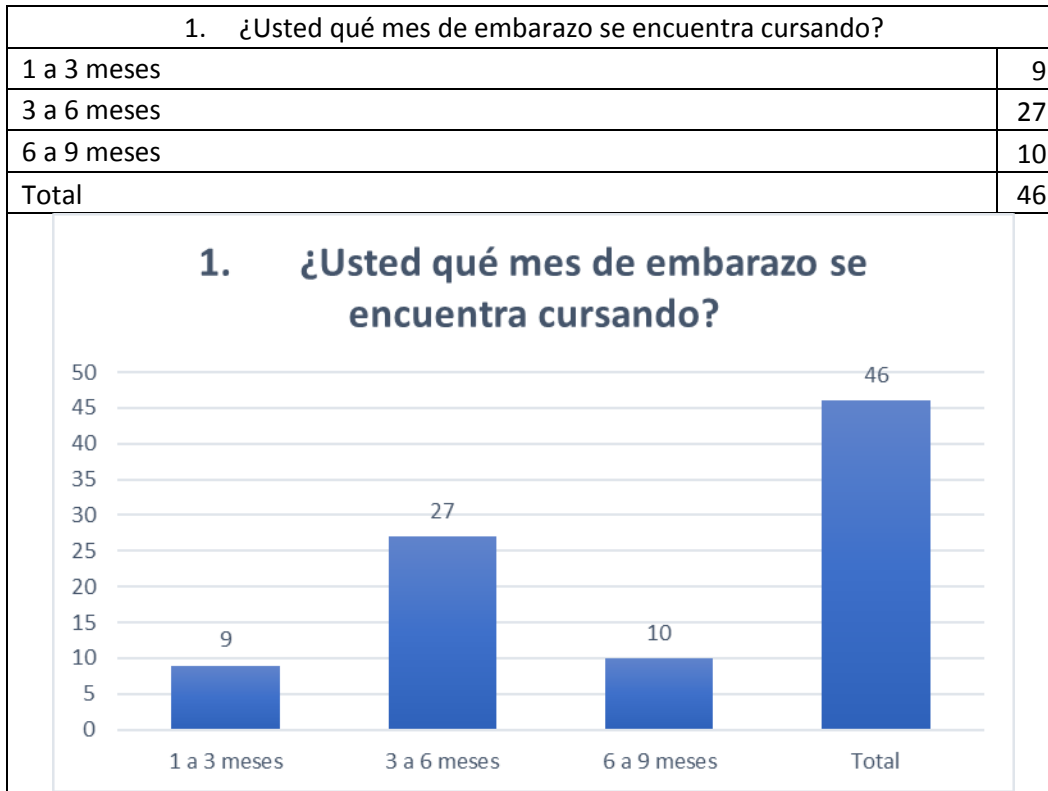
Alimentación complementaria																				
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)																				
Controles periódicos																				
Prevención de caídas																				
Higiene corporal básica																				
Peso y talla																				
Quemaduras																				
Total																				

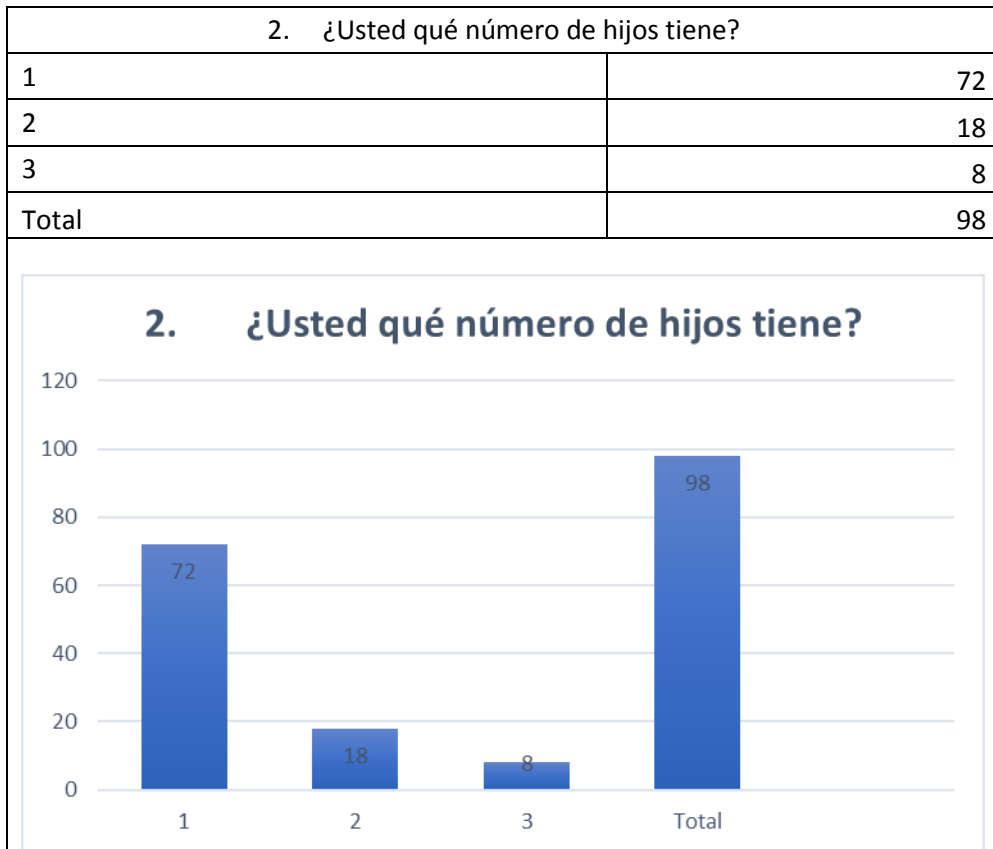
<p>10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo. ¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?</p>	
Si	
No	
Total	

Gracias por su colaboración

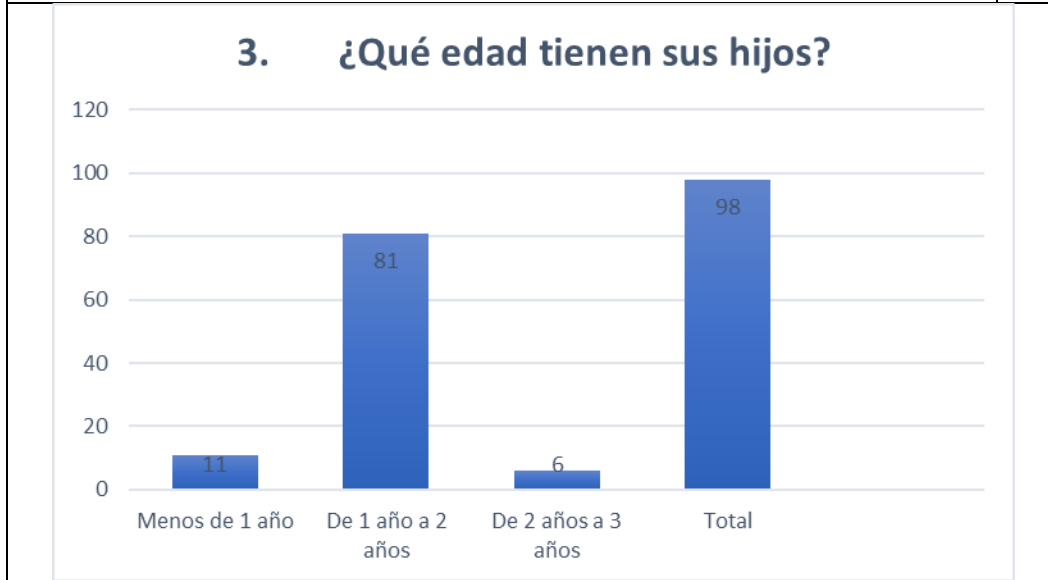
7.2. ANEXO 2

7.2.1. Facultad de Ciencias Administrativas, Gestión Empresarial e Informática





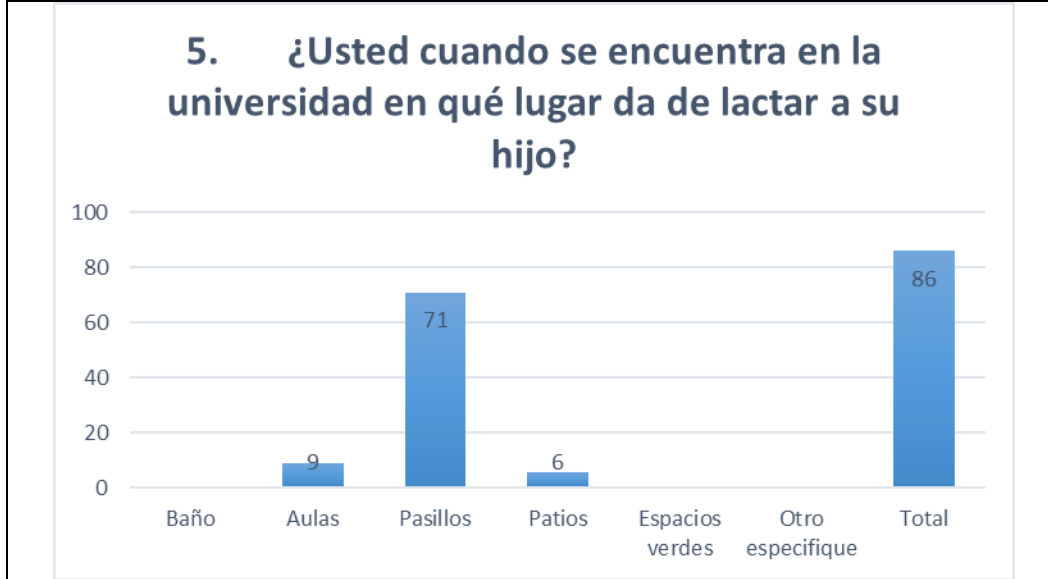
3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	11
De 1 año a 2 años	81
De 2 años a 3 años	6
Total	98

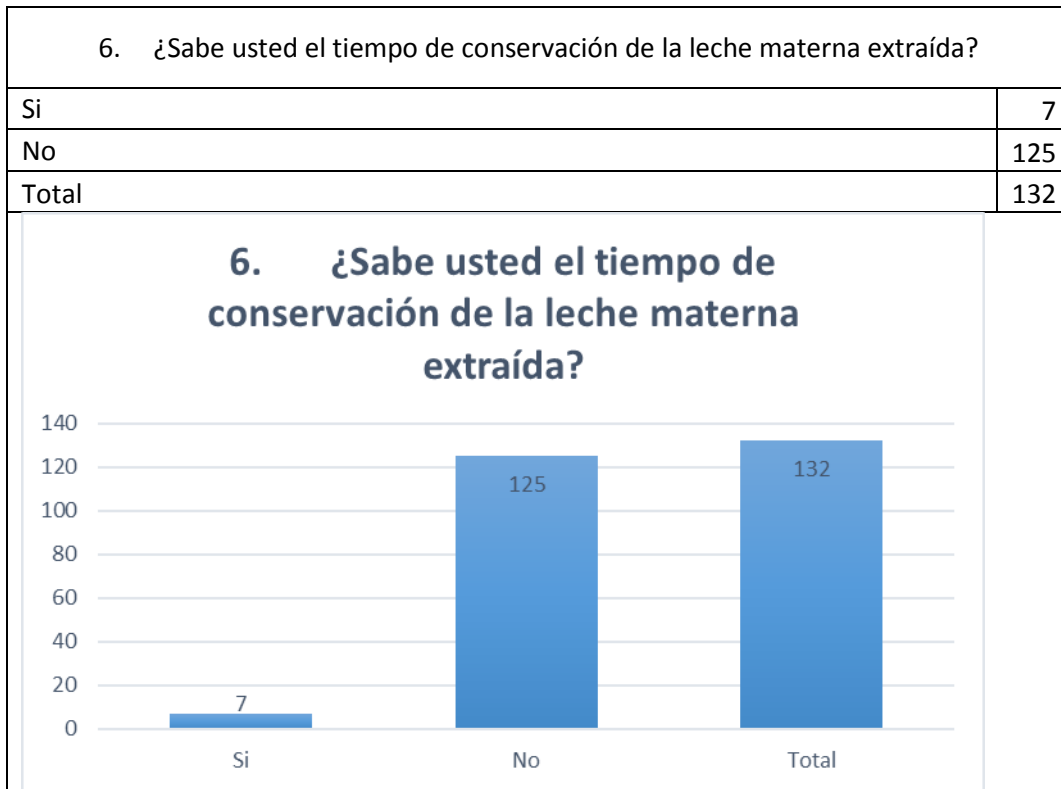


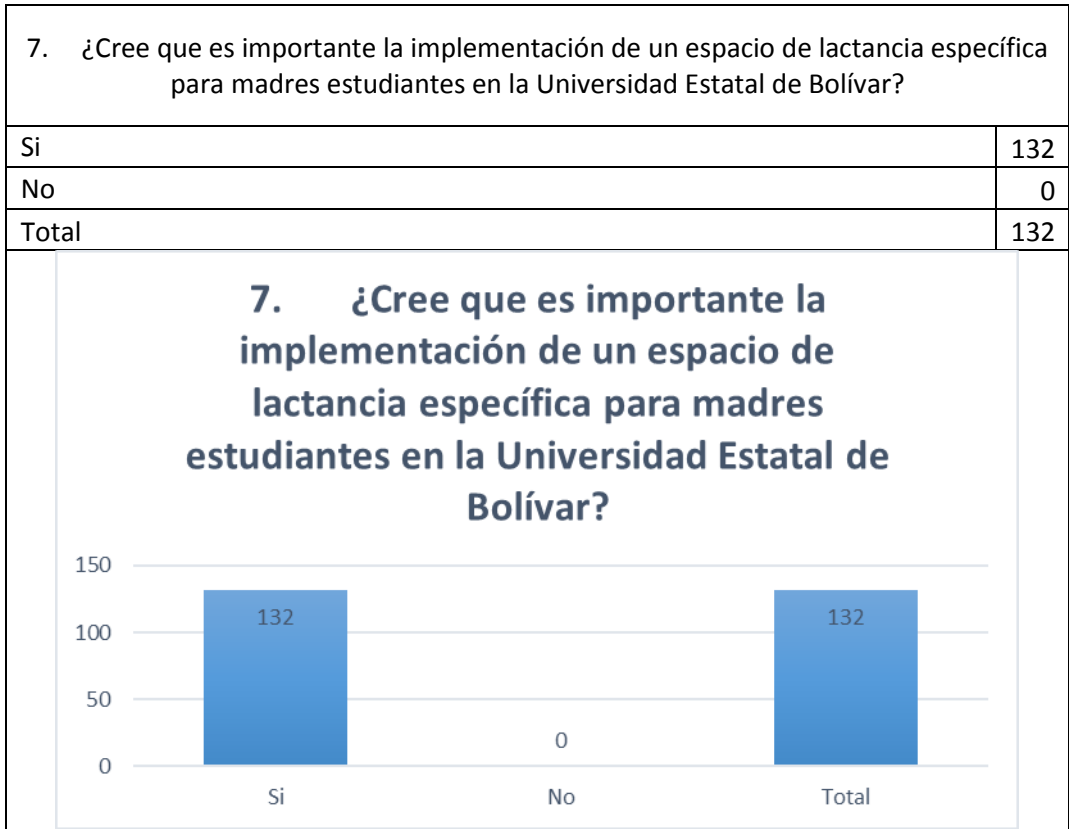
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	4
9 a 12 meses	17
12 a 15 meses	65
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
Total	86



5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	9
Pasillos	71
Patios	6
Espacios verdes	
Otro especifique	
Total	86





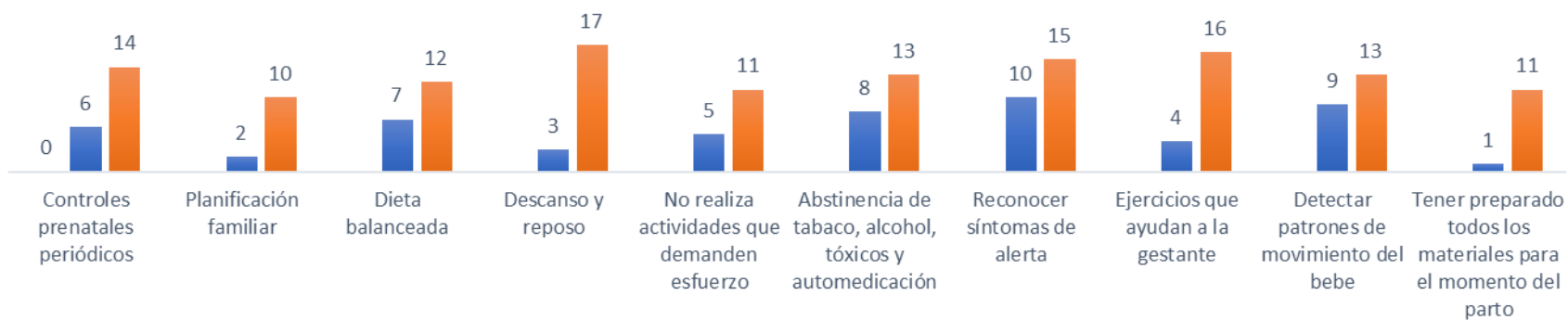


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Controles prenatales periódicos						14				
Planificación familiar		10								
Dieta balanceada							12			
Descanso y reposo			17							
No realiza actividades que demanden esfuerzo					11					
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								13		
Reconocer síntomas de alerta										15
Ejercicios que ayudan a la gestante				16						
Detectar patrones de movimiento del bebe									13	
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	11									
Total	11	10	17	16	11	14	12	13	13	15

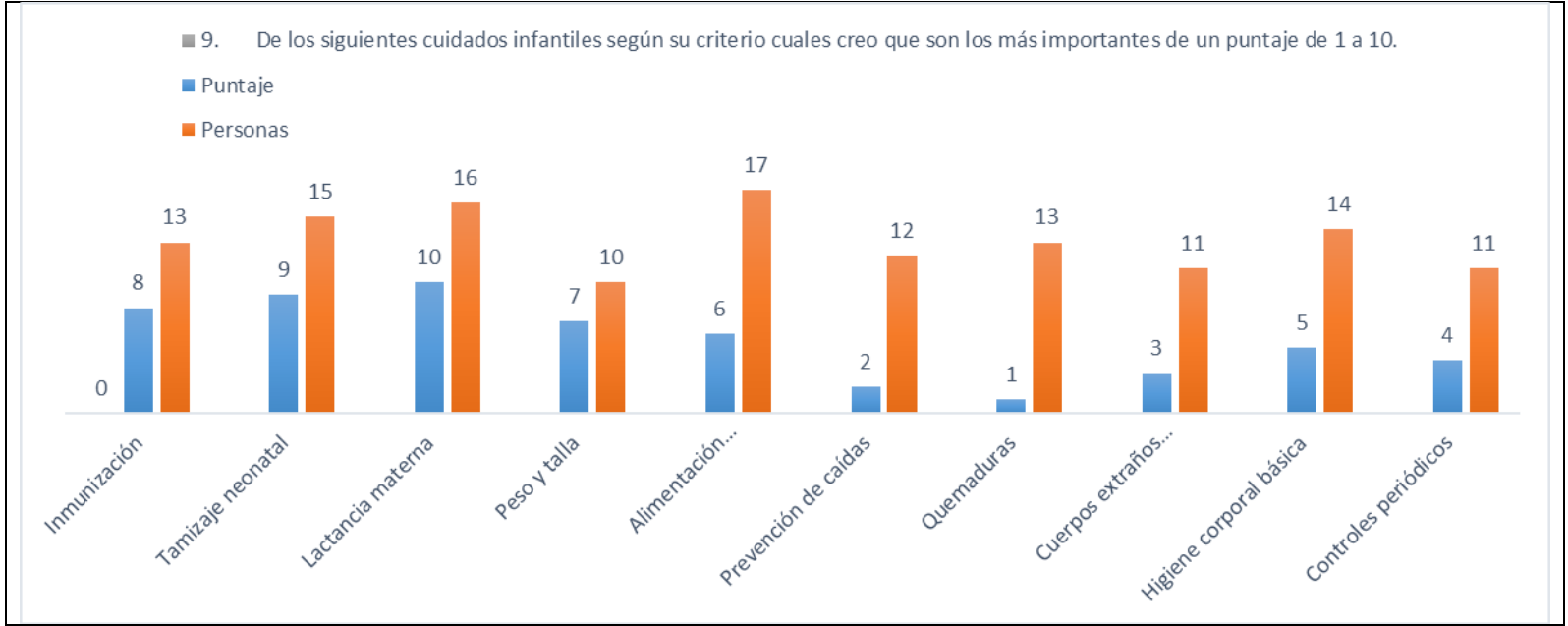
■ 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas

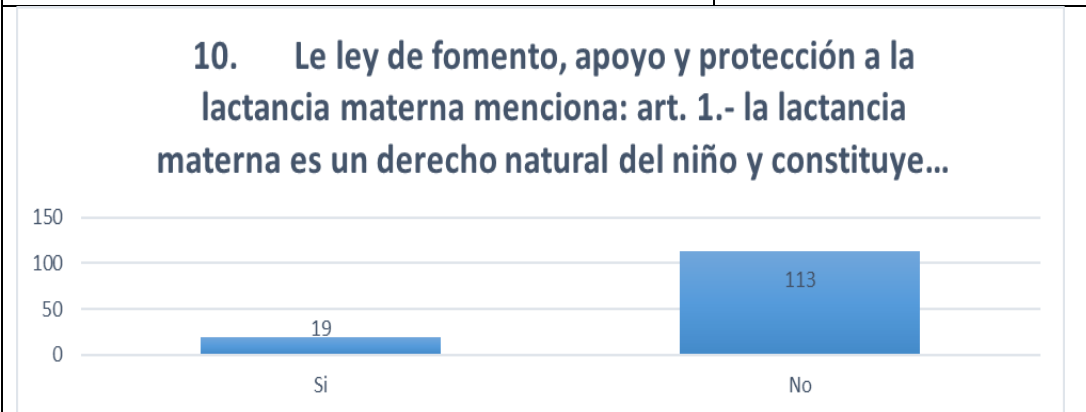


9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Inmunización								13		
Tamizaje neonatal									15	
Lactancia materna										16
Peso y talla							10			
Alimentación complementaria						17				
Prevención de caídas		12								
Quemaduras	13									
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			11							
Higiene corporal básica					14					
Controles periódicos				11						
Total	13	12	11	11	14	17	10	13	15	16

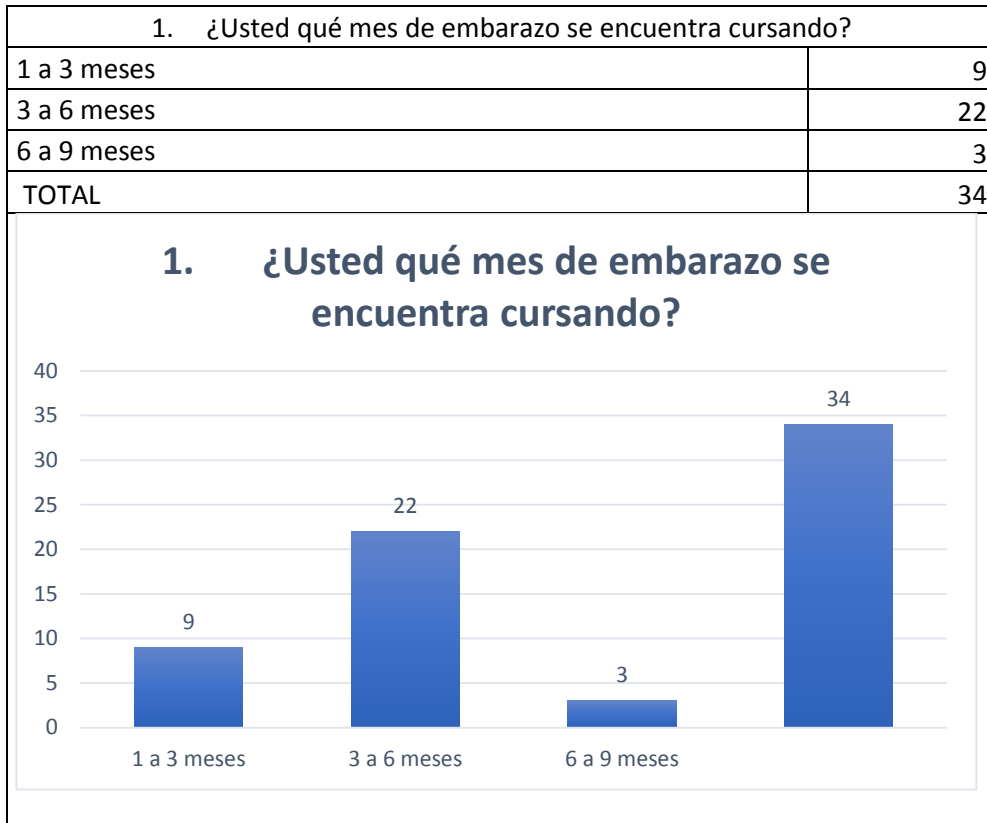


10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

Si	19
No	113
Total	132



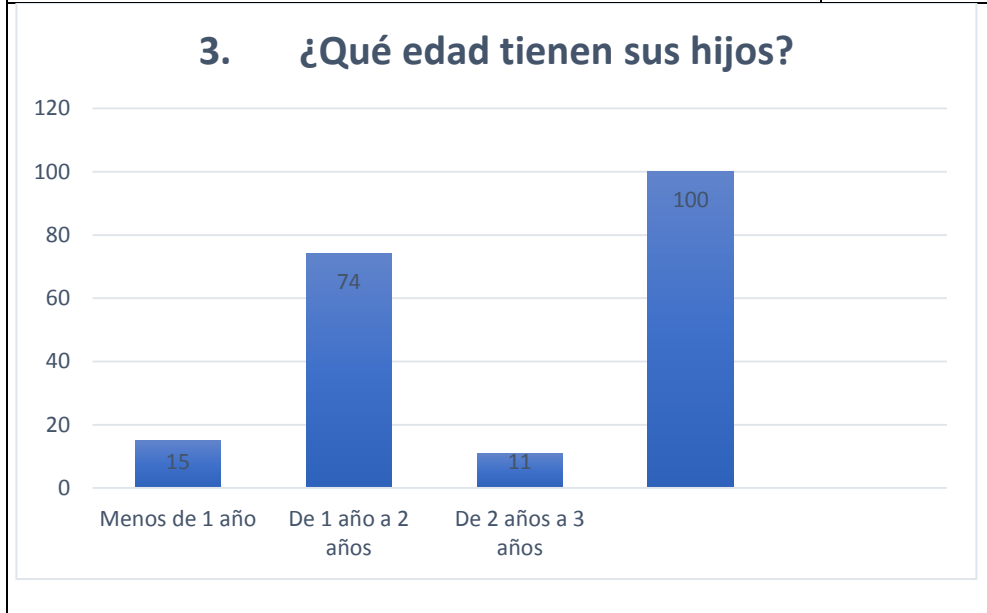
7.2.2. Facultad de Ciencias Agropecuarias, Recursos Naturales y del Ambiente



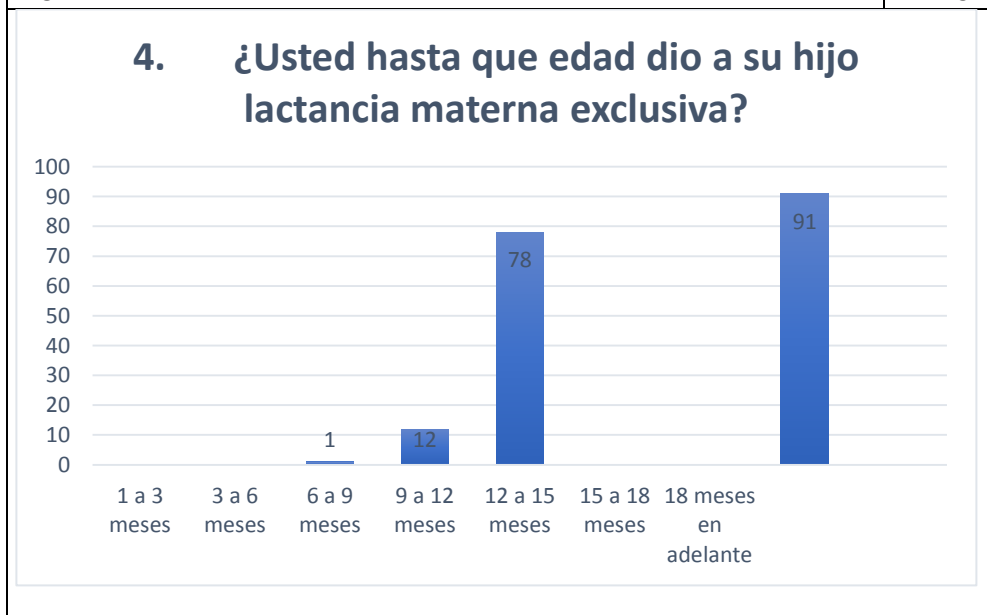
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	86
2	8
3	6
TOTAL	100



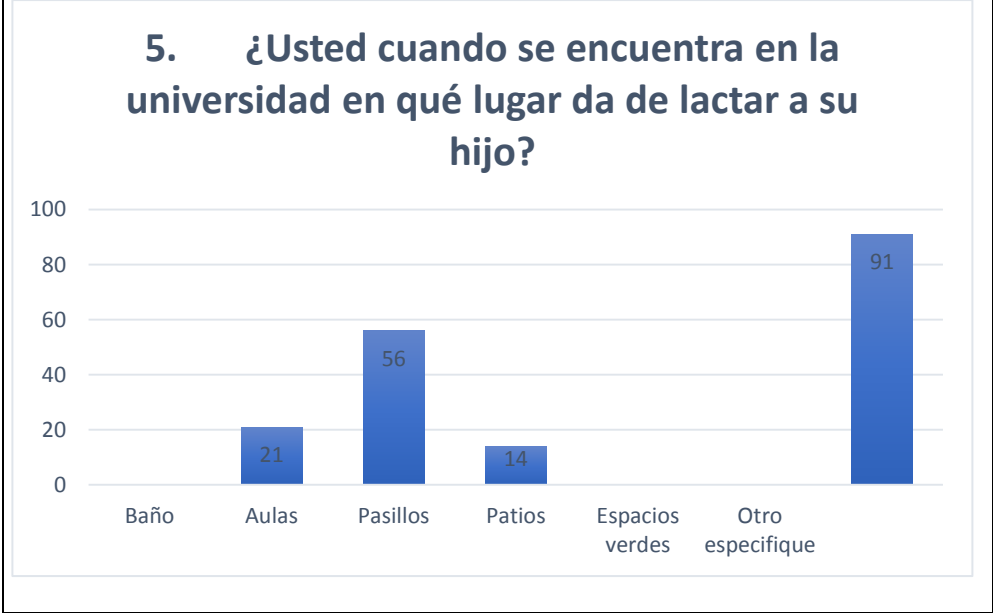
3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	15
De 1 año a 2 años	74
De 2 años a 3 años	11
TOTAL	100

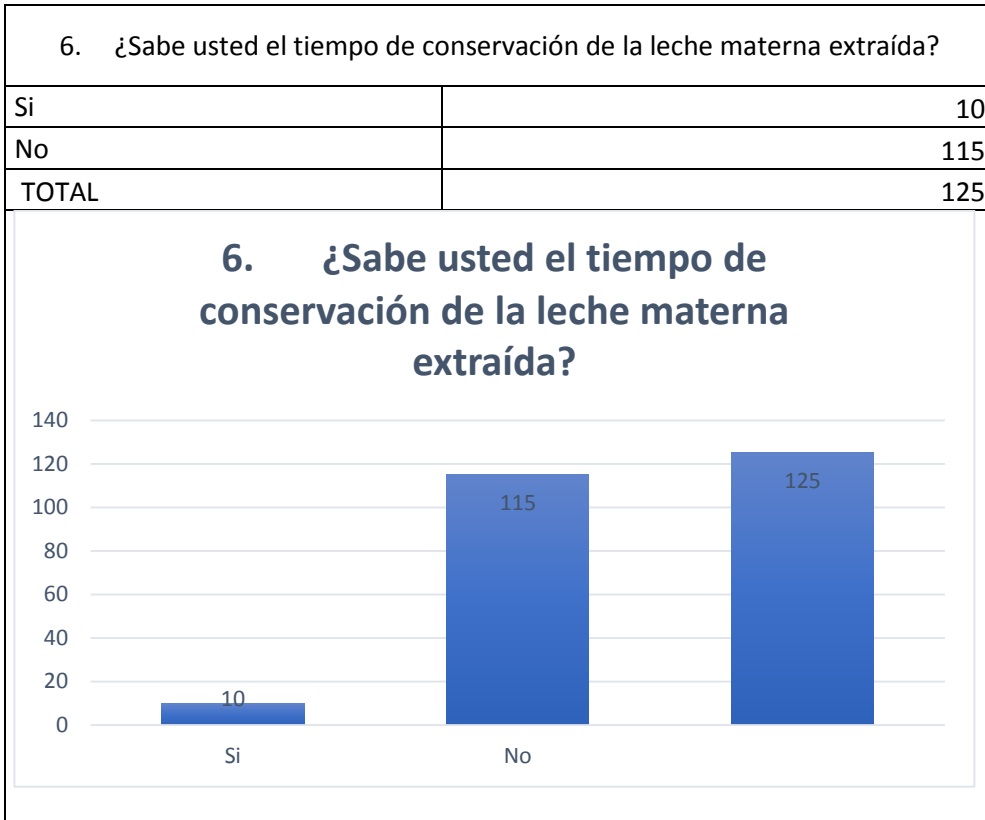


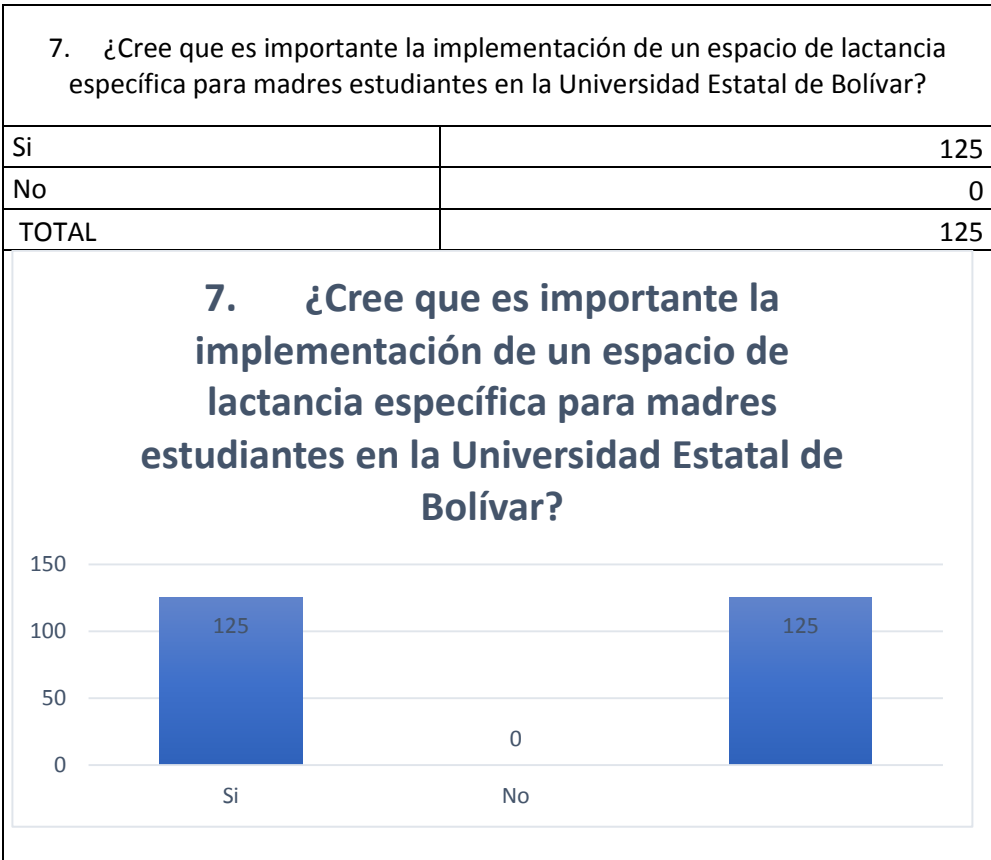
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	1
9 a 12 meses	12
12 a 15 meses	78
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
TOTAL	91



5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	21
Pasillos	56
Patios	14
Espacios verdes	
Otro especifique	
TOTAL	91





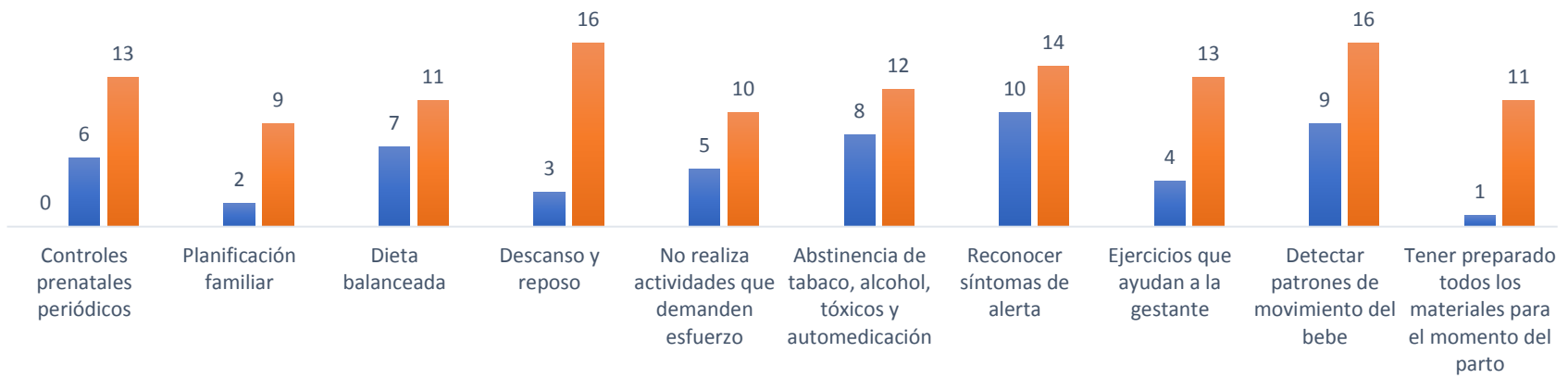


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Controles prenatales periódicos						13				
Planificación familiar		9								
Dieta balanceada							11			
Descanso y reposo			16							
No realiza actividades que demanden esfuerzo					10					
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								12		
Reconocer síntomas de alerta										14
Ejercicios que ayudan a la gestante				13						
Detectar patrones de movimiento del bebe									16	
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	11									
Total	11	9	16	13	10	13	11	12	16	14

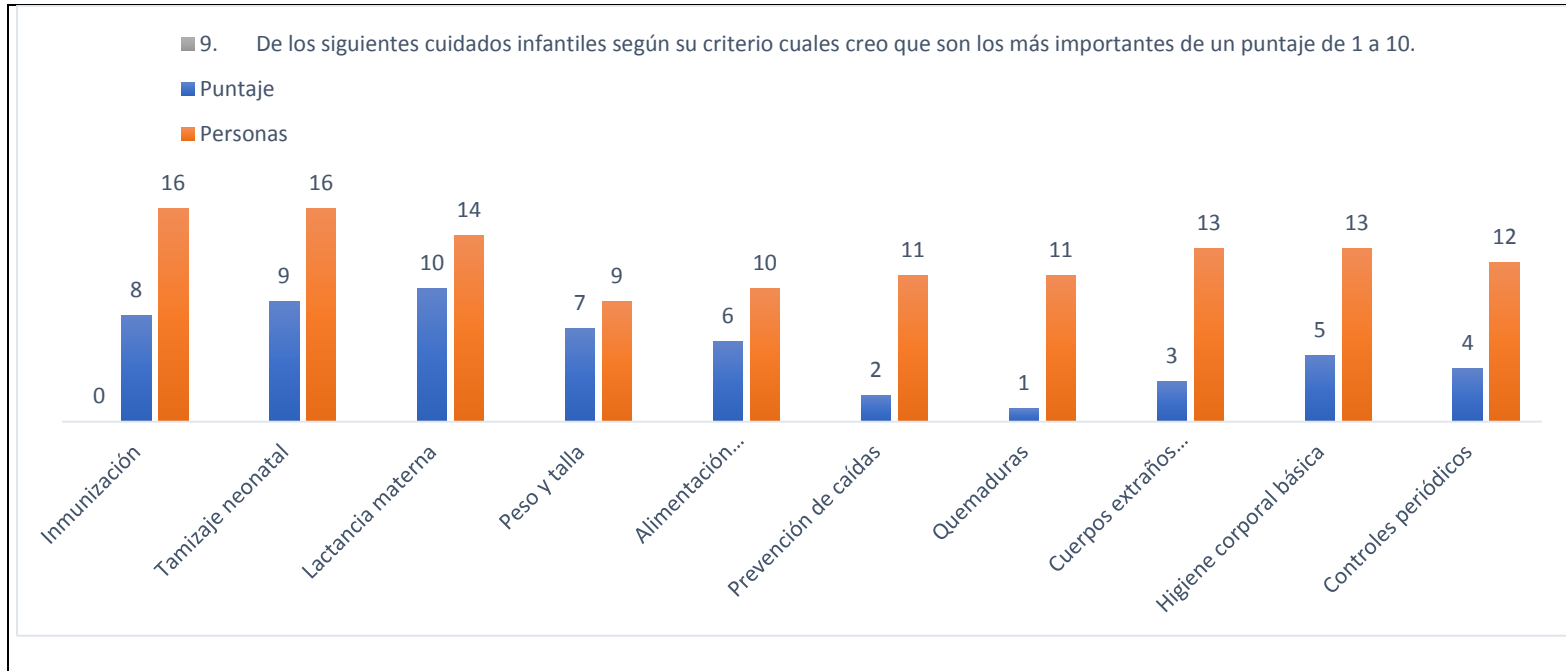
■ 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas



9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Inmunización								16		
Tamizaje neonatal									16	
Lactancia materna										14
Peso y talla							9			
Alimentación complementaria						10				
Prevención de caídas		11								
Quemaduras	11									
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			13							
Higiene corporal básica					13					
Controles periódicos				12						
	11	11	13	12	13	10	9	16	16	14



10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

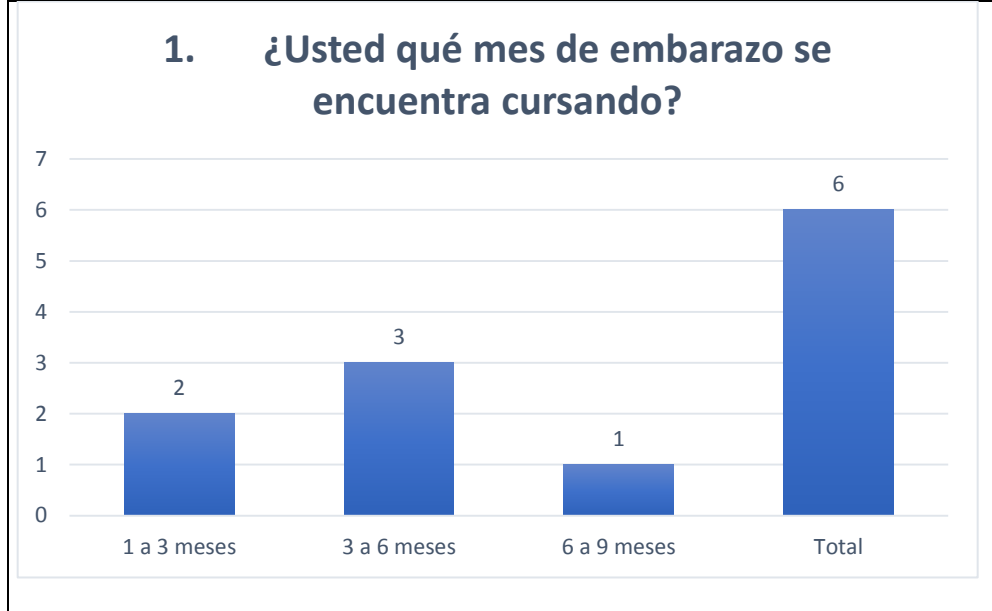
Si	24
No	101
	125

10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del...

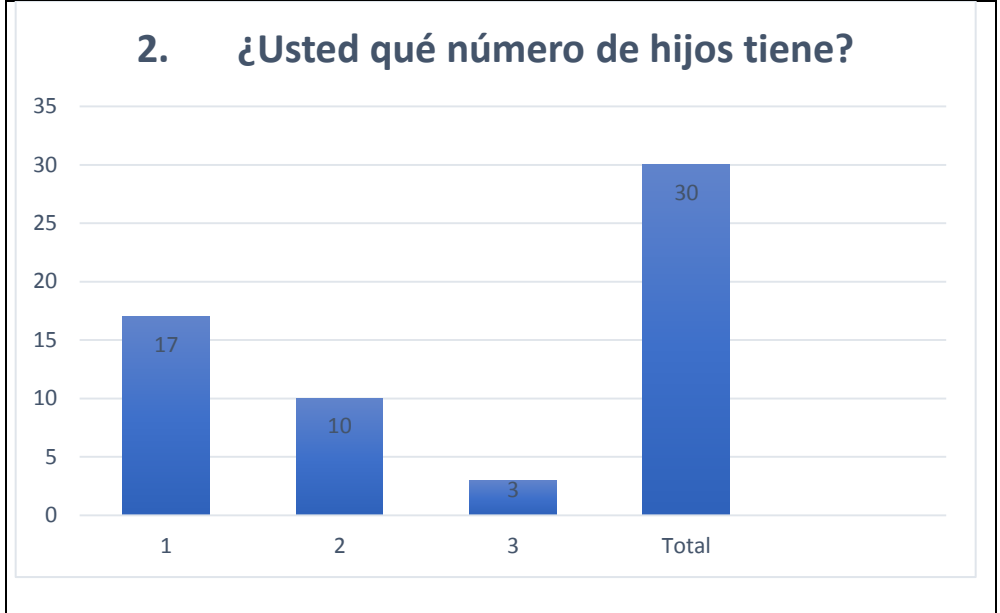


7.2.3. Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas

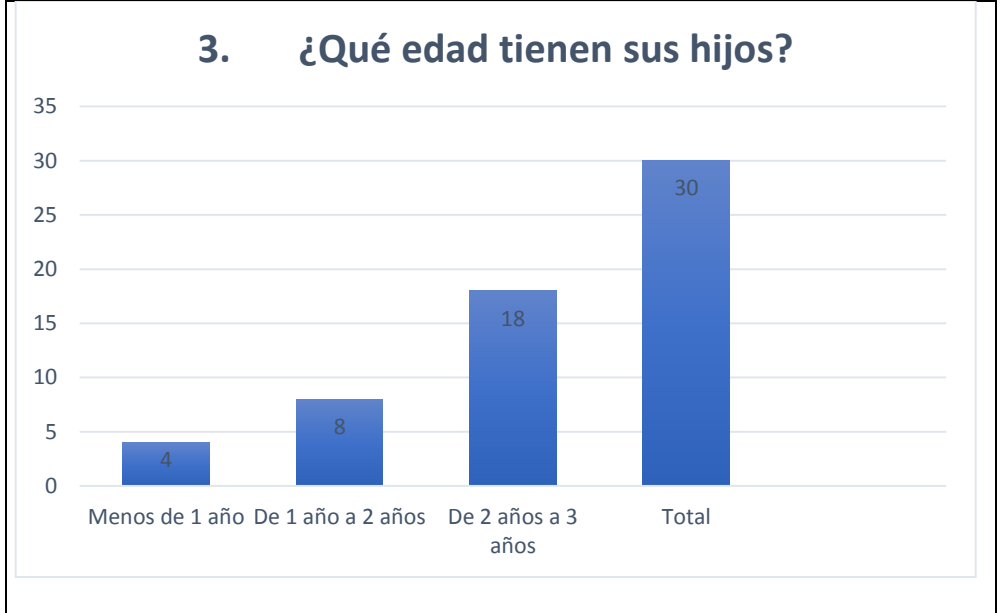
1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?	
1 a 3 meses	2
3 a 6 meses	3
6 a 9 meses	1
Total	6



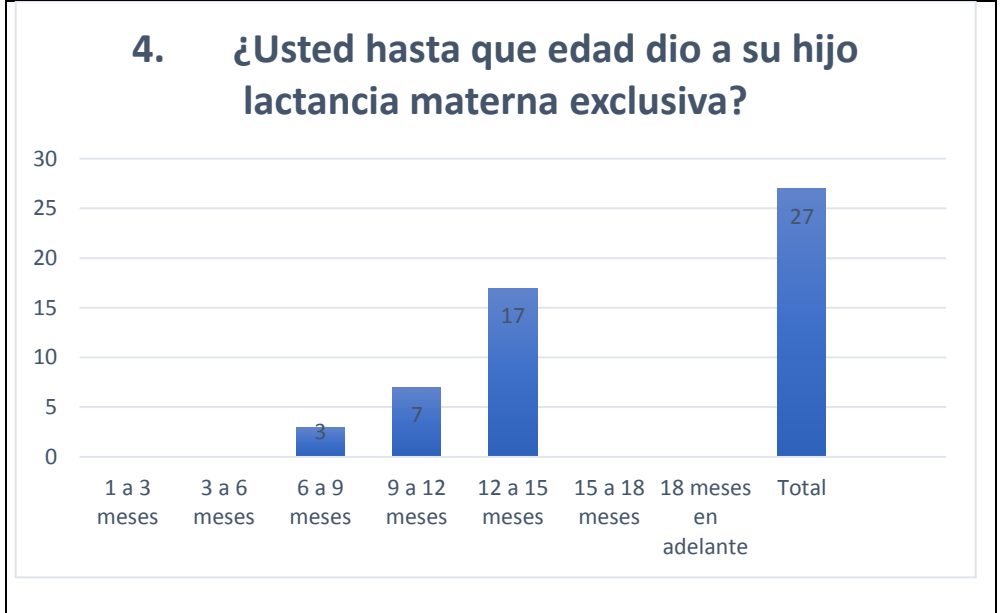
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	17
2	10
3	3
Total	30



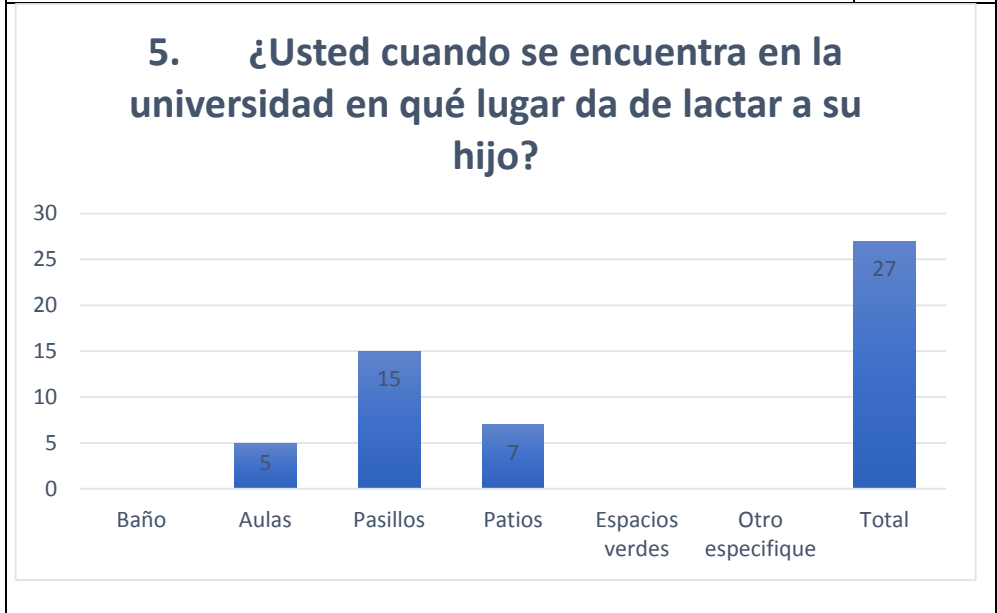
3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	4
De 1 año a 2 años	8
De 2 años a 3 años	18
Total	30



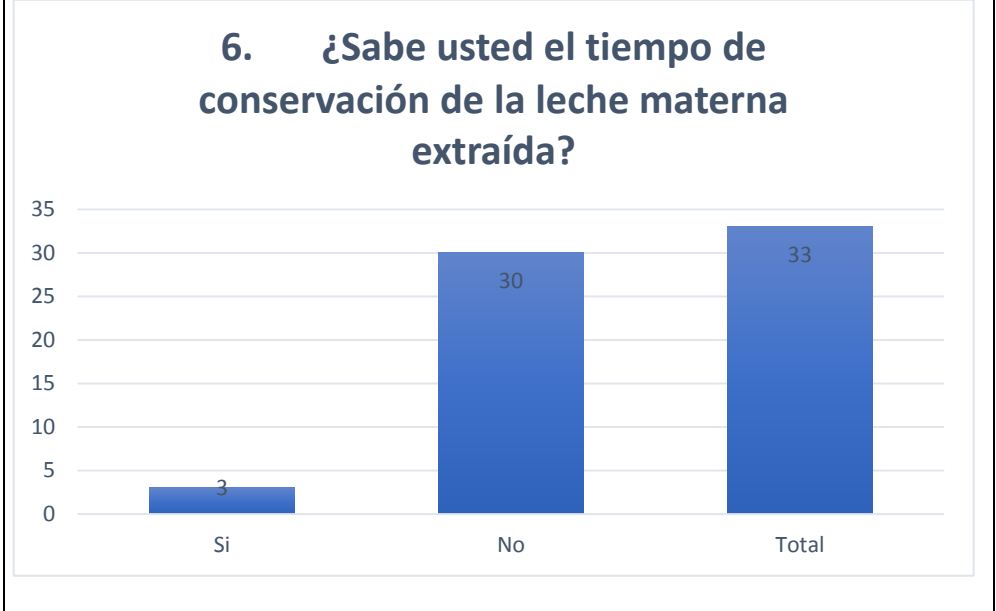
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	3
9 a 12 meses	7
12 a 15 meses	17
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
Total	27



5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	5
Pasillos	15
Patios	7
Espacios verdes	
Otro especifique	
Total	27

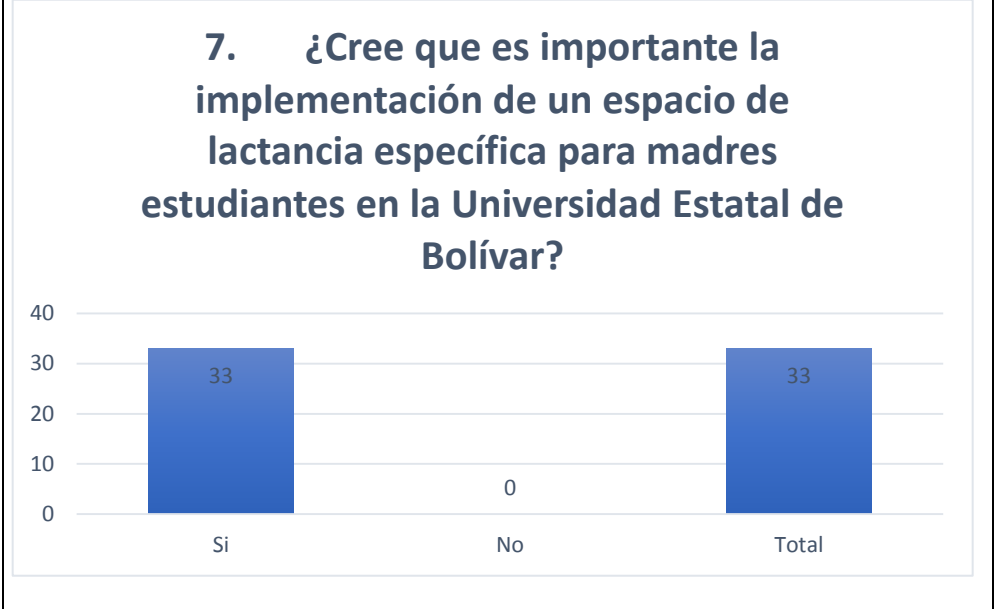


6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?	
Si	3
No	30
Total	33



7. ¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?

Si	33
No	0
Total	33

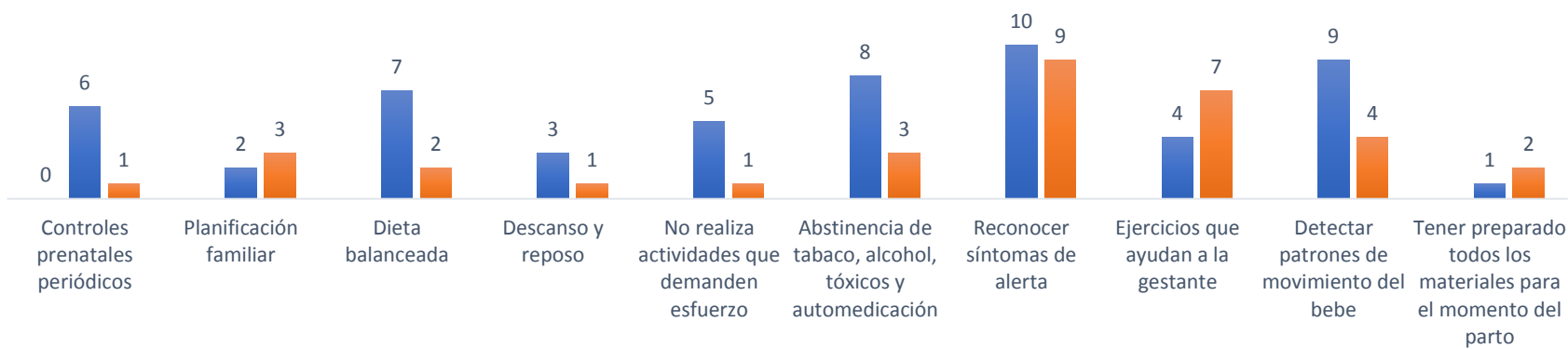


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.											
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Controles prenatales periódicos						1					
Planificación familiar		3									
Dieta balanceada							2				
Descanso y reposo			1								
No realiza actividades que demanden esfuerzo					1						
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								3			
Reconocer síntomas de alerta										9	
Ejercicios que ayudan a la gestante				7							
Detectar patrones de movimiento del bebe									4		
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	2										
Total	2	3	1	7	1	1	2	3	4	9	

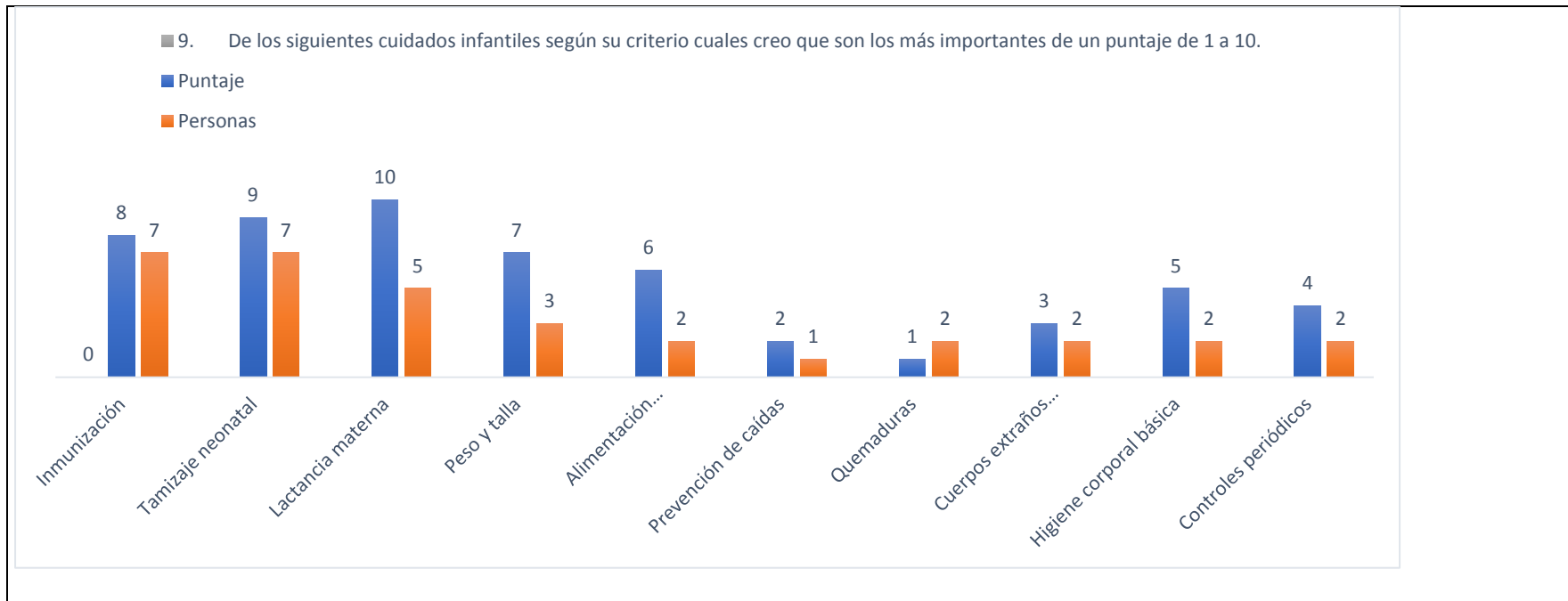
■ 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas



9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.											
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Inmunización								7			
Tamizaje neonatal									7		
Lactancia materna										5	
Peso y talla							3				
Alimentación complementaria						2					
Prevención de caídas		1									
Quemaduras	2										
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			2								
Higiene corporal básica					2						
Controles periódicos				2							
	2	1	2	2	2	2	3	7	7	5	



10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

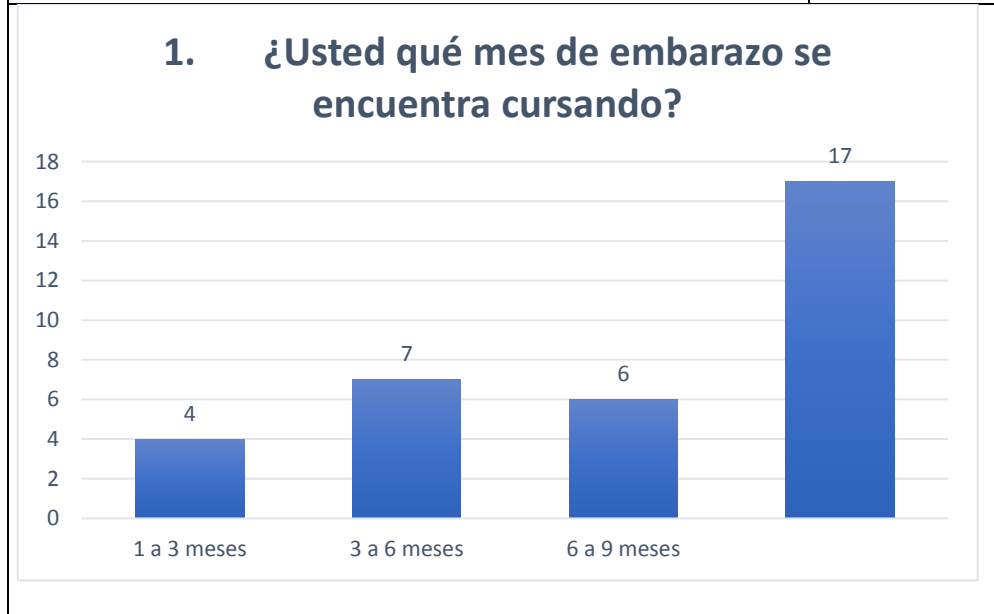
Si	8
No	25
	33

10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del...



7.2.4. Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas

1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?	
1 a 3 meses	4
3 a 6 meses	7
6 a 9 meses	6
	17



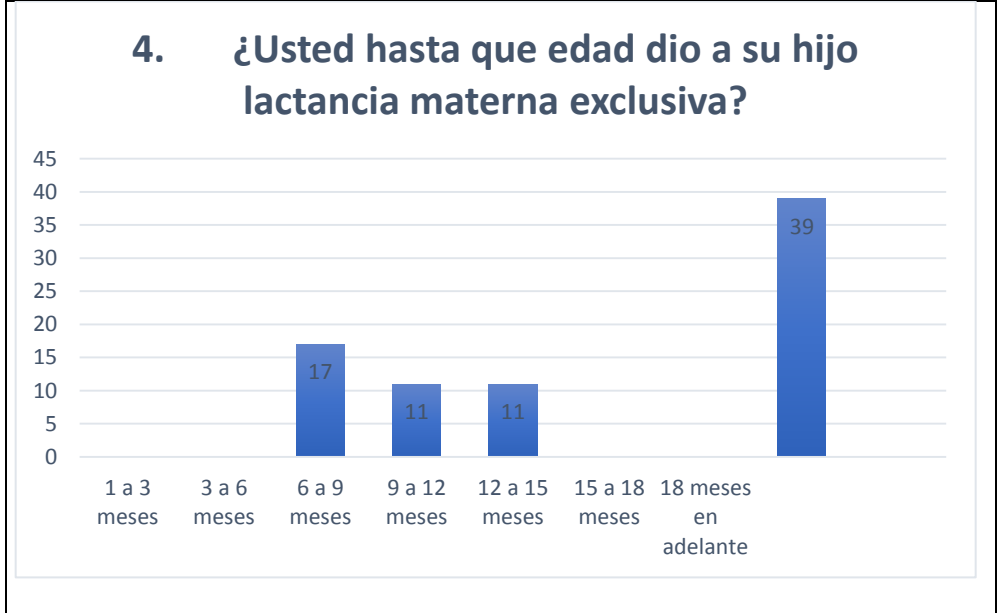
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	29
2	15
3	4
	48



3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	22
De 1 año a 2 años	13
De 2 años a 3 años	13
	48



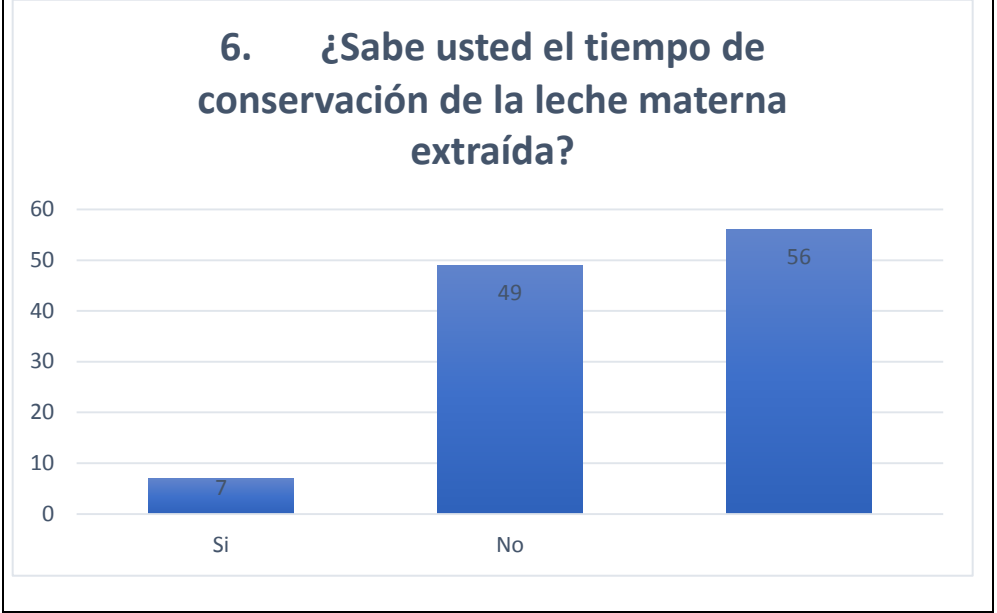
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	17
9 a 12 meses	11
12 a 15 meses	11
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
	39



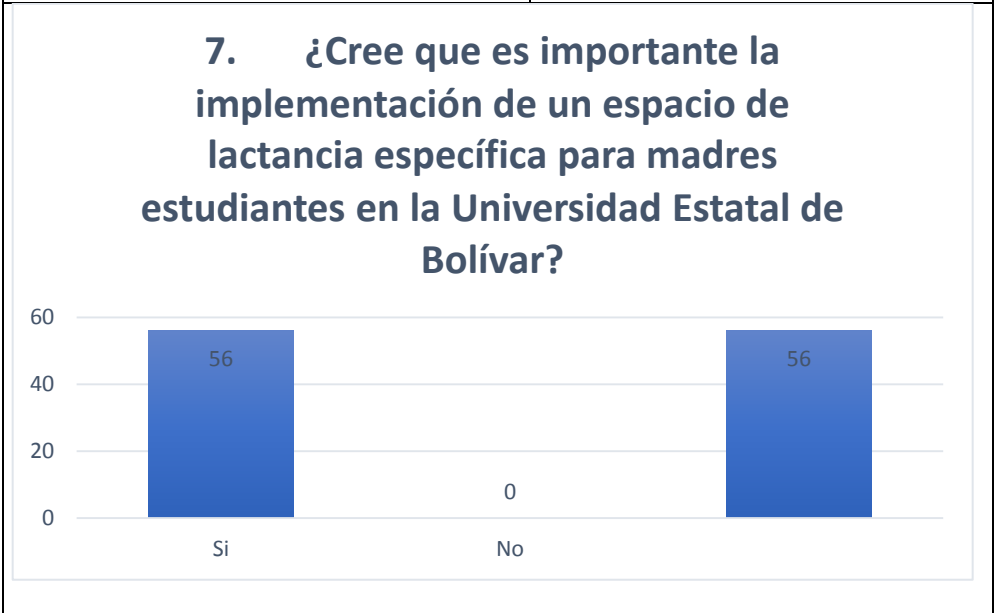
5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	23
Pasillos	8
Patios	8
Espacios verdes	
Otro especifique	
	39



6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?	
Si	7
No	49
	56



7. ¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?	
Si	56
No	0
	56

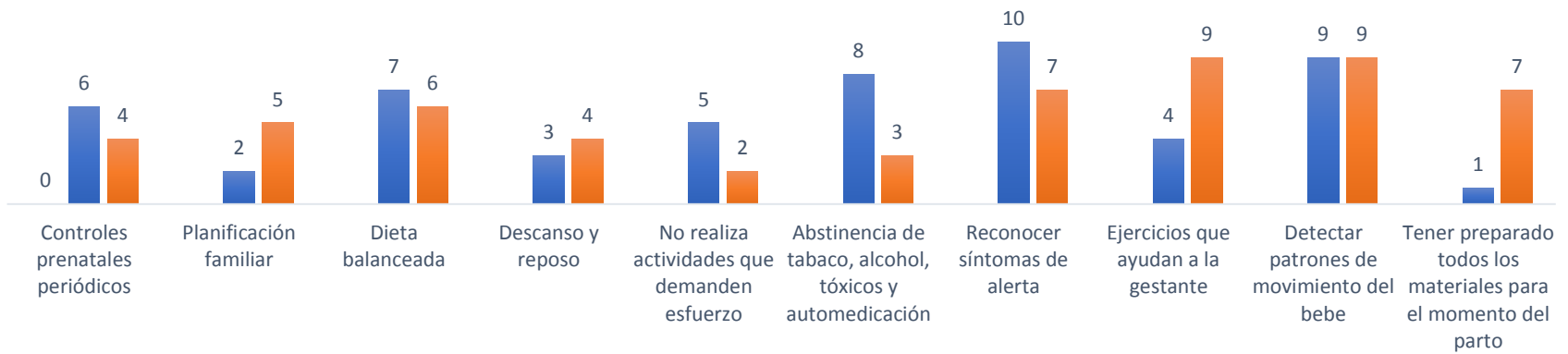


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Controles prenatales periódicos						4				
Planificación familiar		5								
Dieta balanceada							6			
Descanso y reposo			4							
No realiza actividades que demanden esfuerzo					2					
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								3		
Reconocer síntomas de alerta										7
Ejercicios que ayudan a la gestante				9						
Detectar patrones de movimiento del bebe									9	
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	7									
Total	7	5	4	9	2	4	6	3	9	7

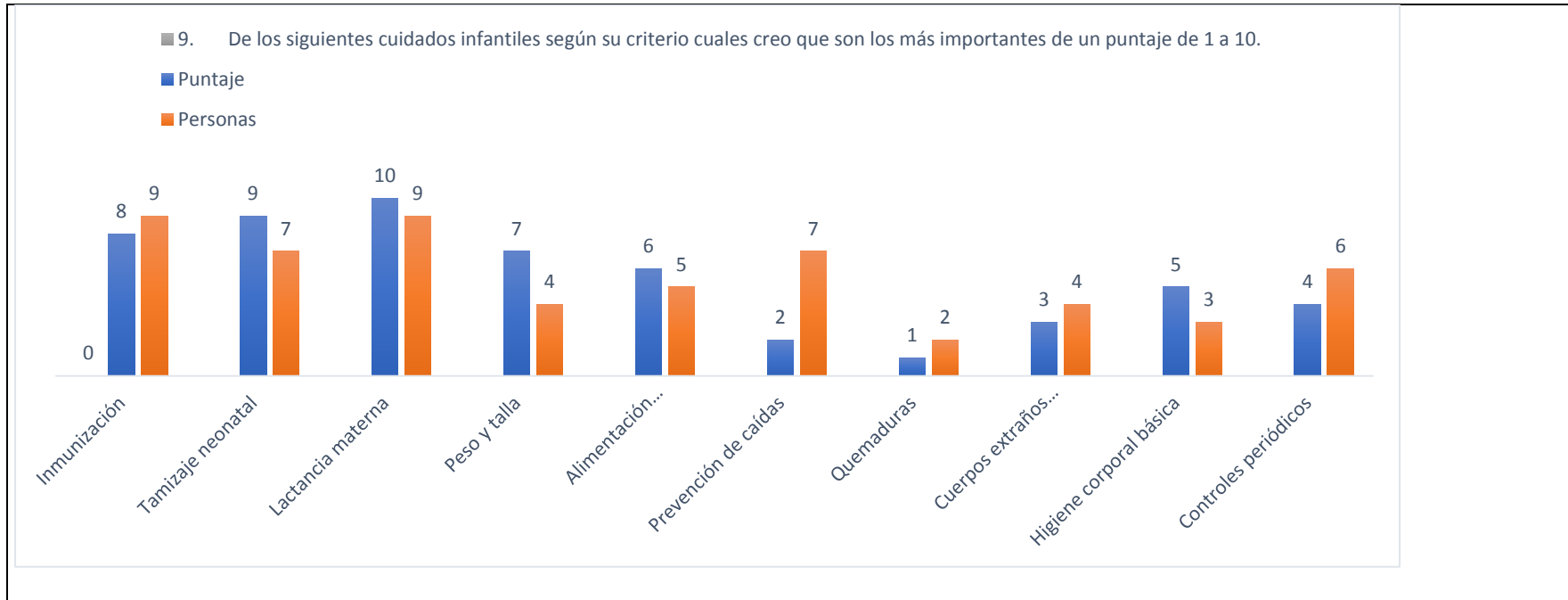
■ 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas



9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Inmunización								9		
Tamizaje neonatal									7	
Lactancia materna										9
Peso y talla							4			
Alimentación complementaria					5					
Prevención de caídas		7								
Quemaduras	2									
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			4							
Higiene corporal básica					3					
Controles periódicos				6						
	2	7	4	6	3	5	4	9	7	9



10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

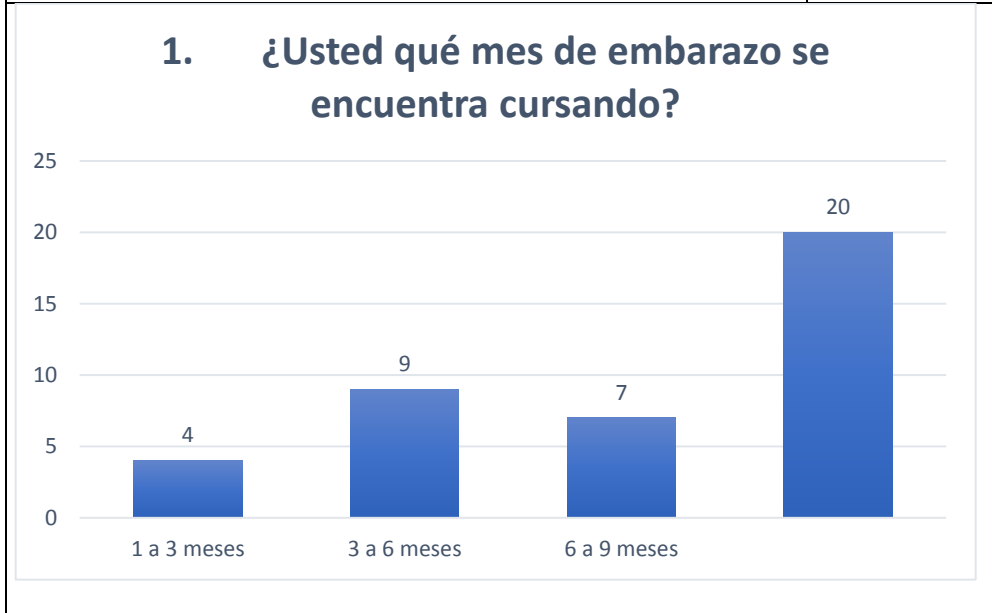
Si	11
No	45
	56

10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del...



7.2.5. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano ESCUELA ENFERMERIA

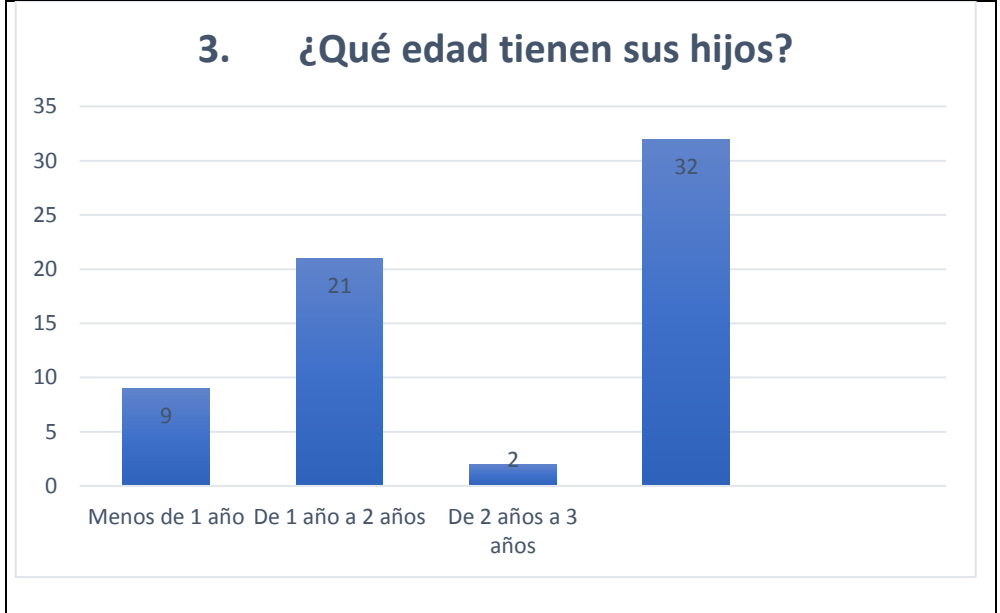
1. ¿Usted qué mes de embarazo se encuentra cursando?	
1 a 3 meses	4
3 a 6 meses	9
6 a 9 meses	7
	20



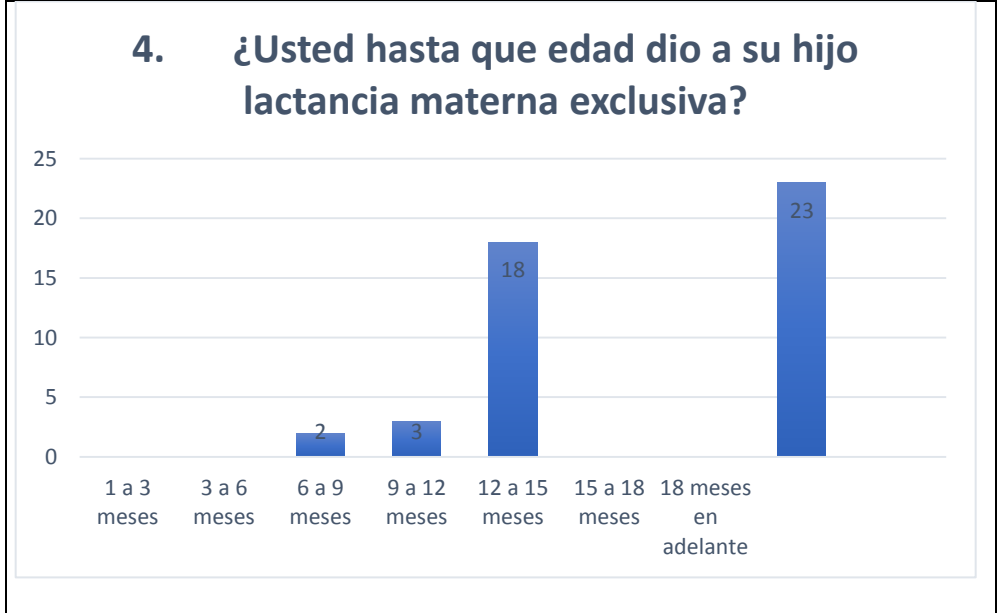
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	19
2	9
3	4
	32



3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	9
De 1 año a 2 años	21
De 2 años a 3 años	2
	32



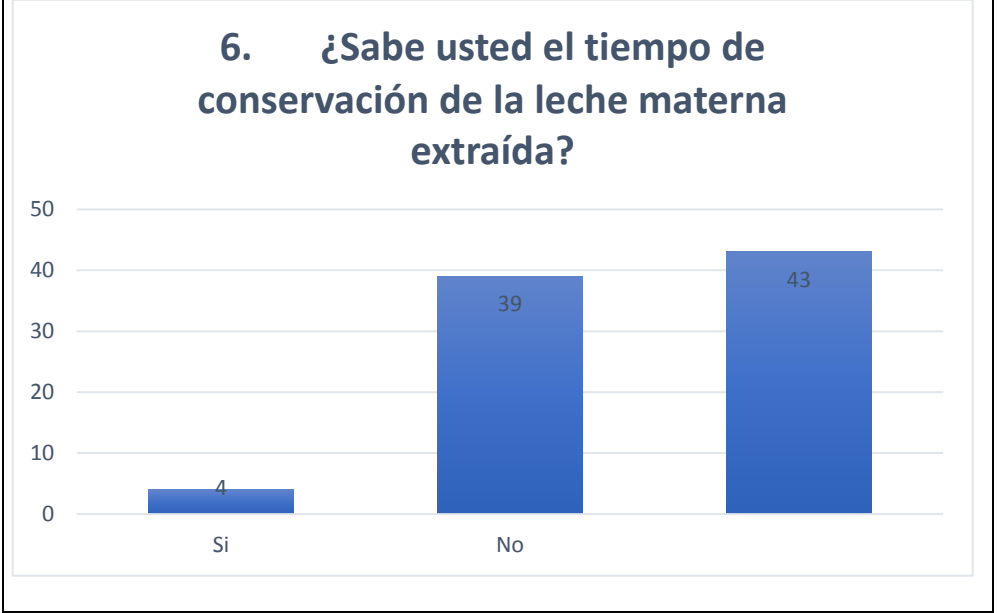
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	2
9 a 12 meses	3
12 a 15 meses	18
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
	23



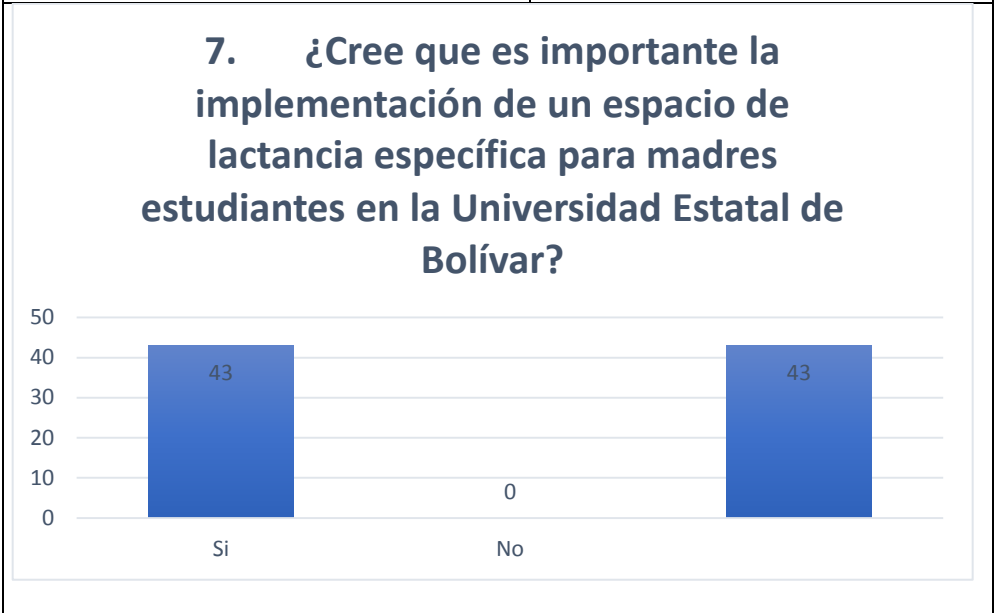
5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	2
Pasillos	20
Patios	1
Espacios verdes	
Otro especifique	
	23



6. ¿Sabe usted el tiempo de conservación de la leche materna extraída?	
Si	4
No	39
	43



7. ¿Cree que es importante la implementación de un espacio de lactancia específica para madres estudiantes en la Universidad Estatal de Bolívar?	
Si	43
No	0
	43

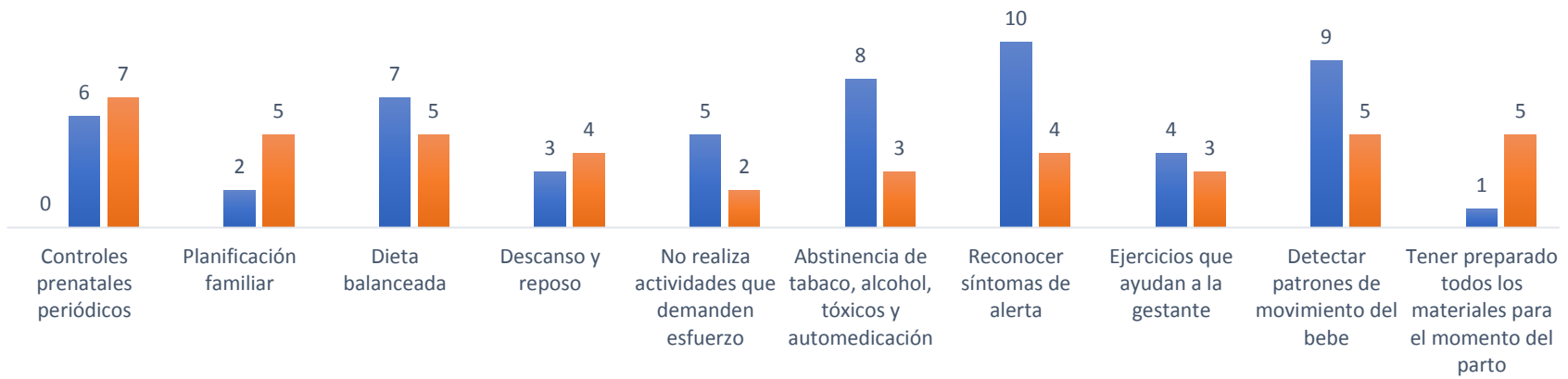


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.											
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Controles prenatales periódicos						7					
Planificación familiar		5									
Dieta balanceada							5				
Descanso y reposo			4								
No realiza actividades que demanden esfuerzo					2						
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								3			
Reconocer síntomas de alerta										4	
Ejercicios que ayudan a la gestante				3							
Detectar patrones de movimiento del bebe									5		
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto	5										
Total		5	5	4	3	2	7	5	3	5	4

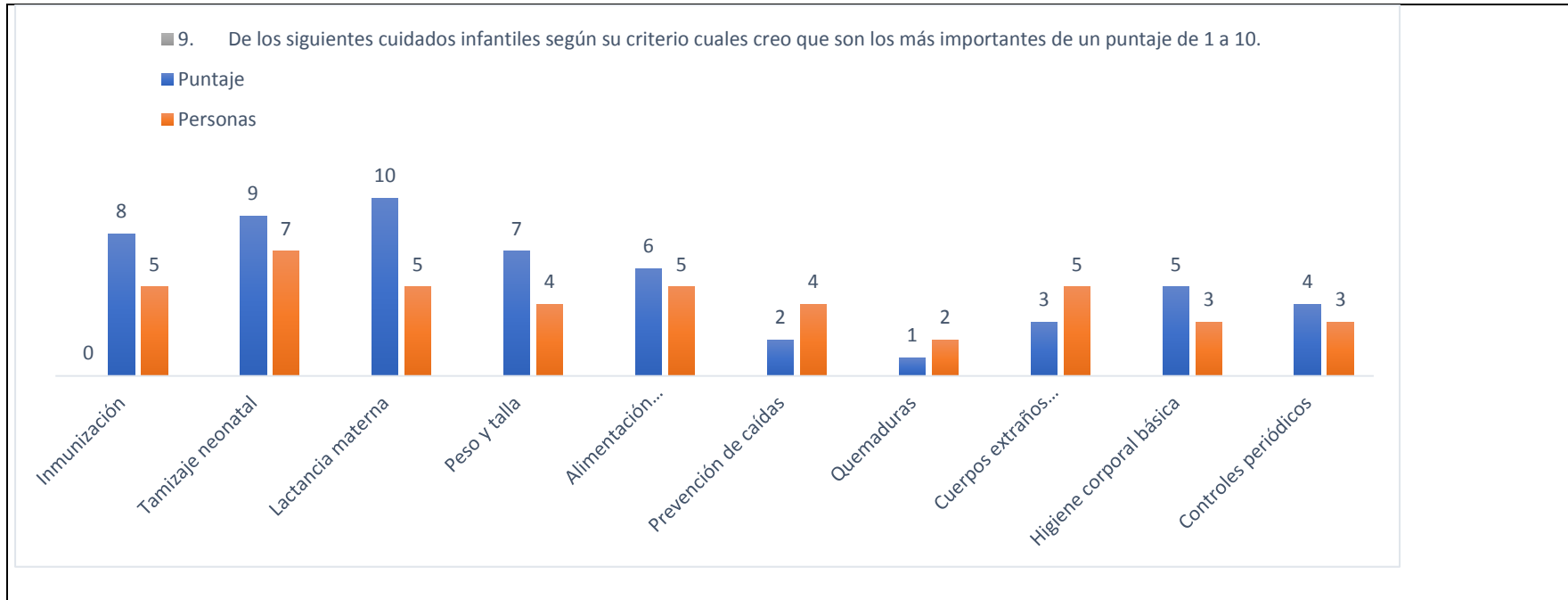
■ 8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas



9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.										
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Inmunización								5		
Tamizaje neonatal									7	
Lactancia materna										5
Peso y talla							4			
Alimentación complementaria					5					
Prevención de caídas		4								
Quemaduras	2									
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			5							
Higiene corporal básica				3						
Controles periódicos			3							
	2	4	5	3	3	5	4	5	7	5



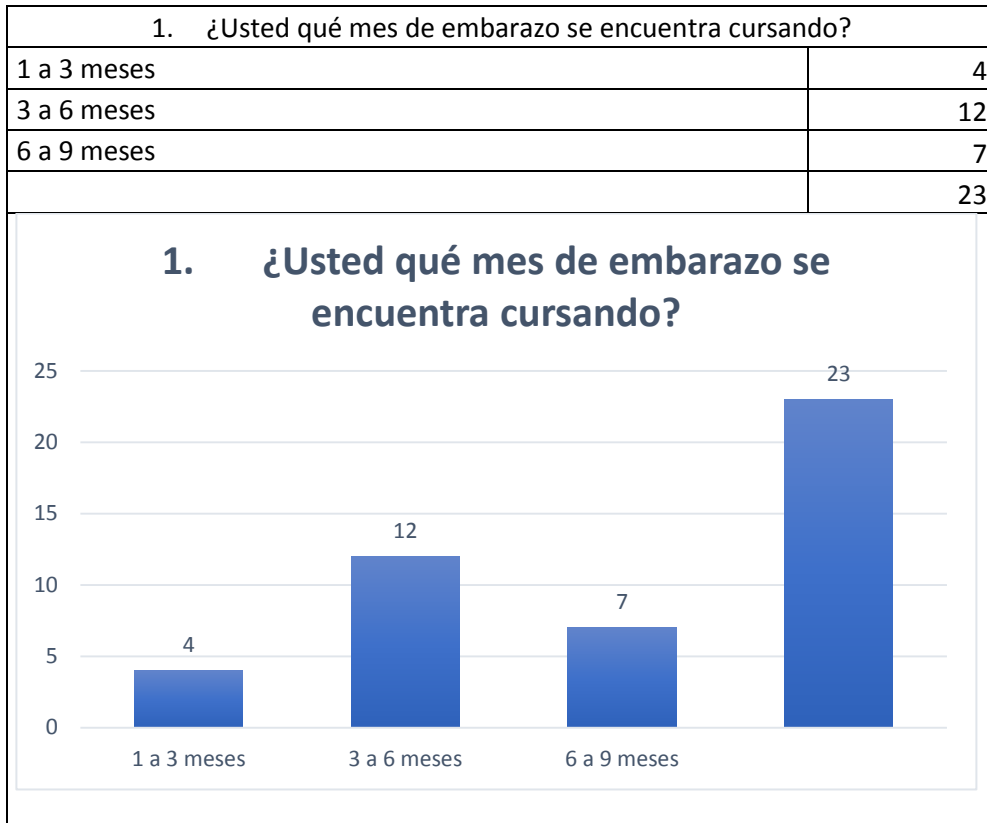
10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

Si	6
No	37
	43

10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del...



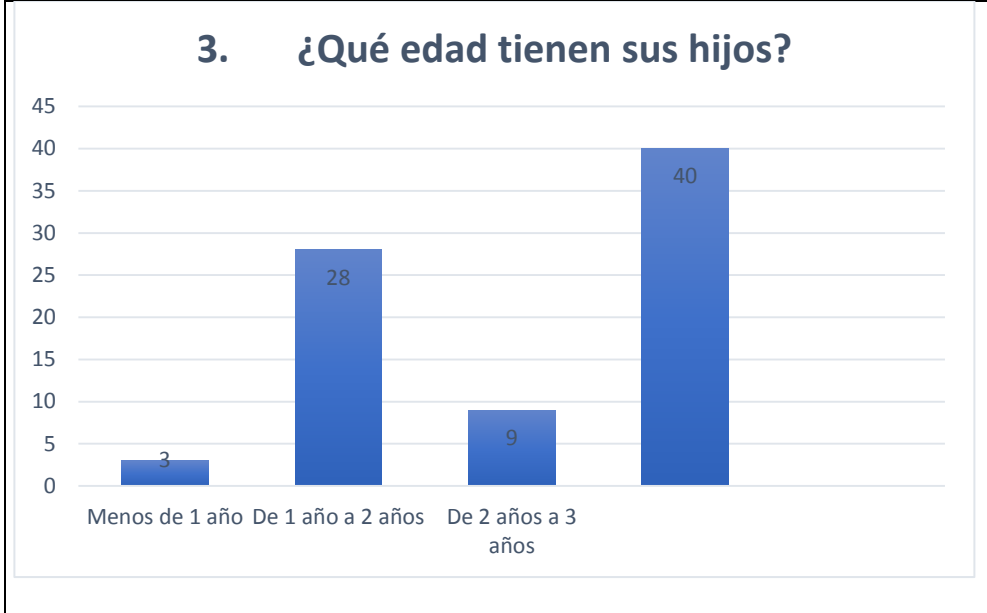
**7.2.6. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano ESCUELA
GESTIÓN DE RIESGOS**



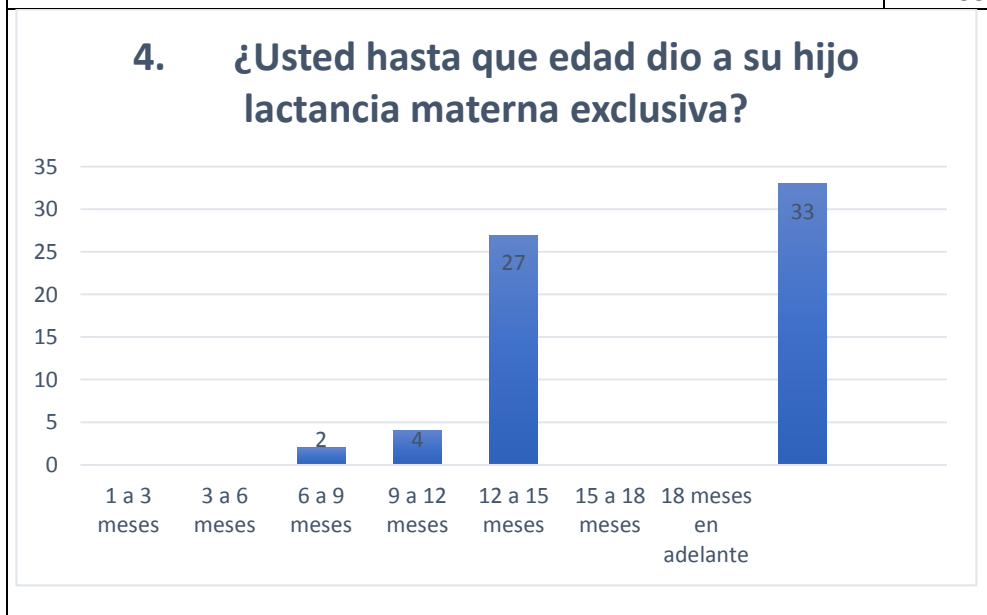
2. ¿Usted qué número de hijos tiene?	
1	24
2	12
3	4
	40



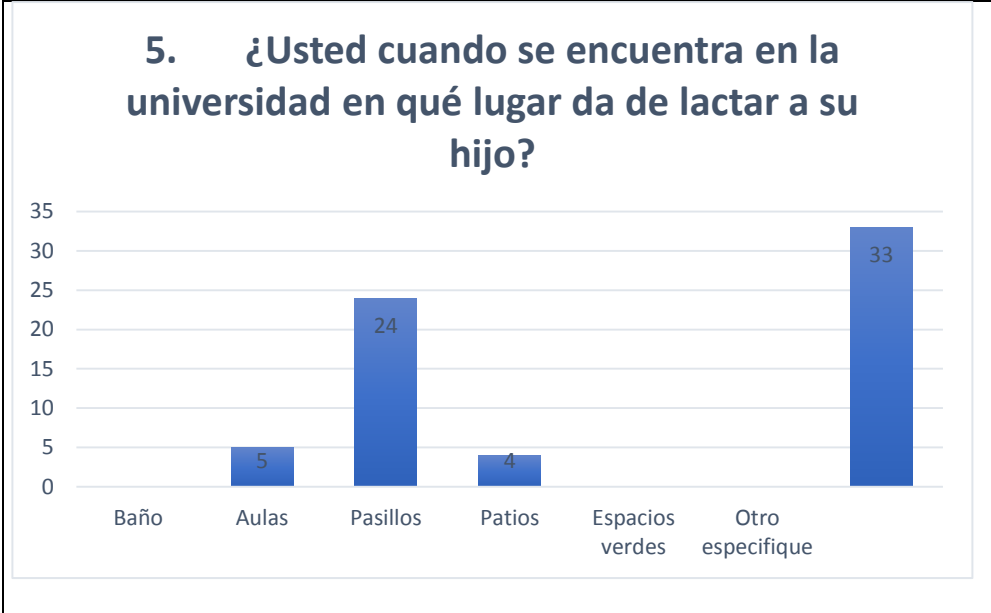
3. ¿Qué edad tienen sus hijos?	
Menos de 1 año	3
De 1 año a 2 años	28
De 2 años a 3 años	9
	40

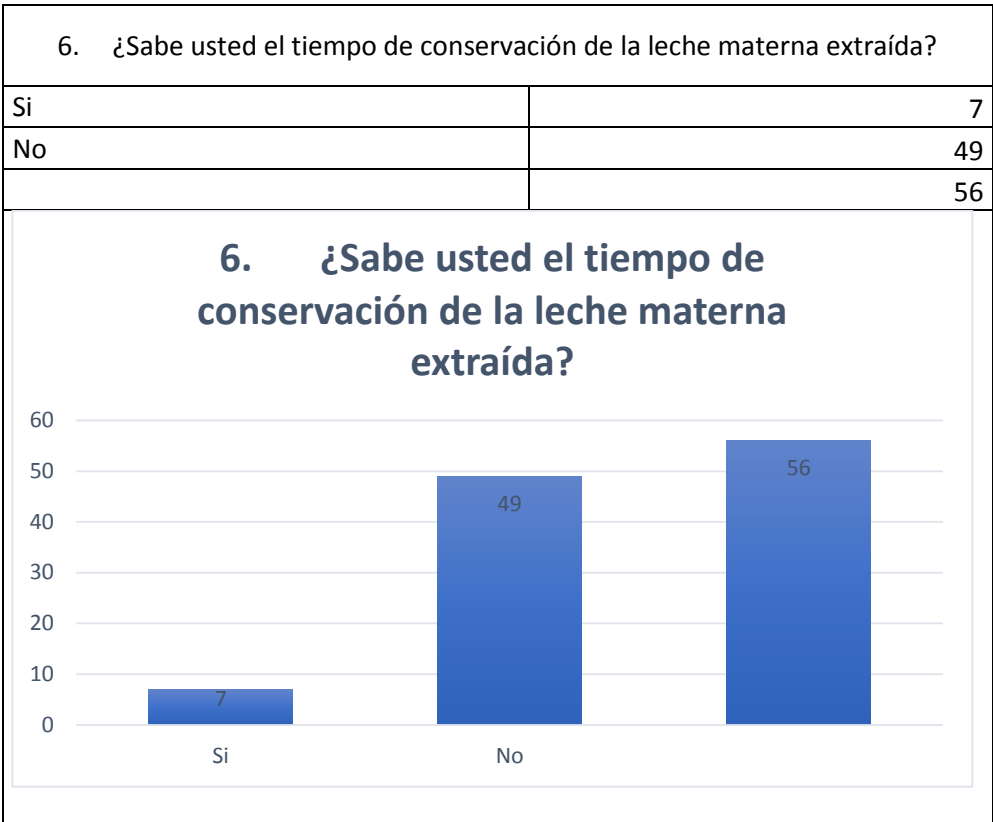


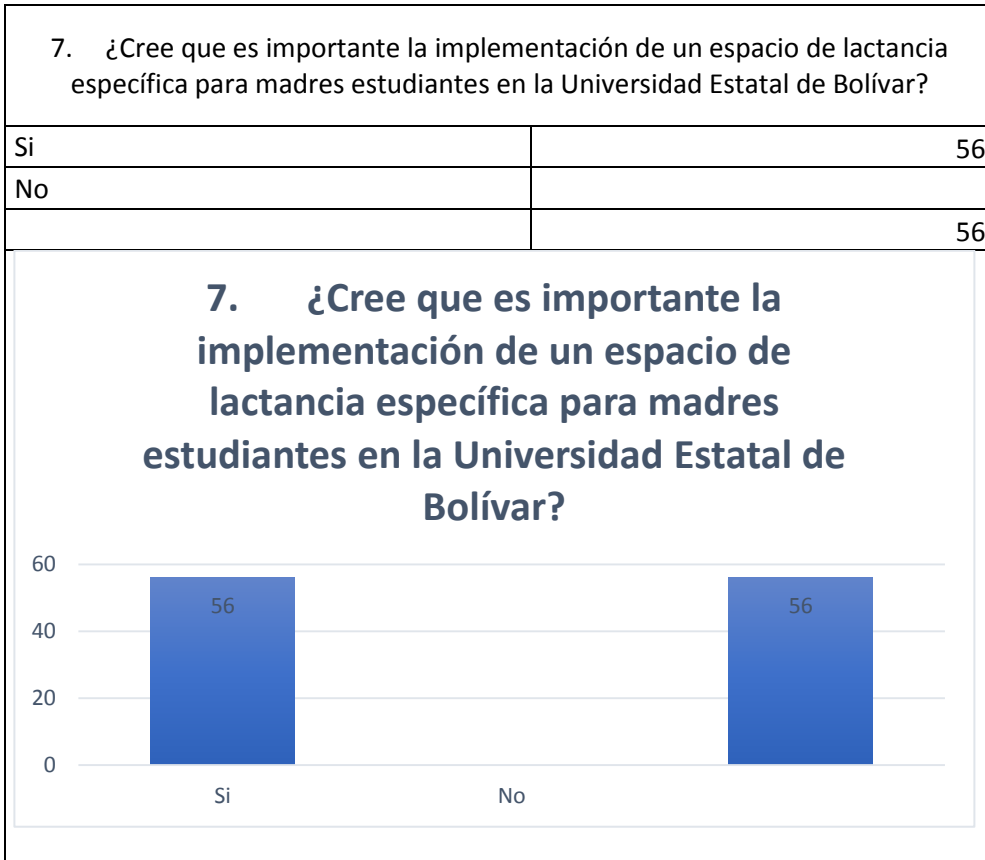
4. ¿Usted hasta que edad dio a su hijo lactancia materna exclusiva?	
1 a 3 meses	
3 a 6 meses	
6 a 9 meses	2
9 a 12 meses	4
12 a 15 meses	27
15 a 18 meses	
18 meses en adelante	
	33



5. ¿Usted cuando se encuentra en la universidad en qué lugar da de lactar a su hijo?	
Baño	
Aulas	5
Pasillos	24
Patios	4
Espacios verdes	
Otro especifique	
	33





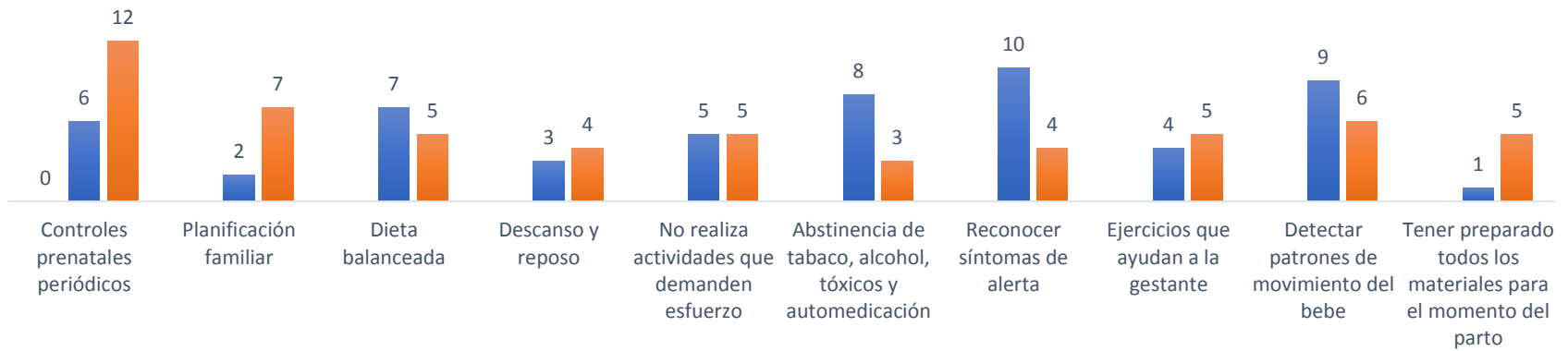


8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.											
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Controles prenatales periódicos						12					
Planificación familiar		7									
Dieta balanceada							5				
Descanso y reposo			4								
No realiza actividades que demanden esfuerzo					5						
Abstinencia de tabaco, alcohol, tóxicos y automedicación								3			
Reconocer síntomas de alerta										4	
Ejercicios que ayudan a la gestante				5							
Detectar patrones de movimiento del bebe									6		
Tener preparado todos los materiales para el momento del parto		5									
Total		5	7	4	5	5	12	5	3	6	4

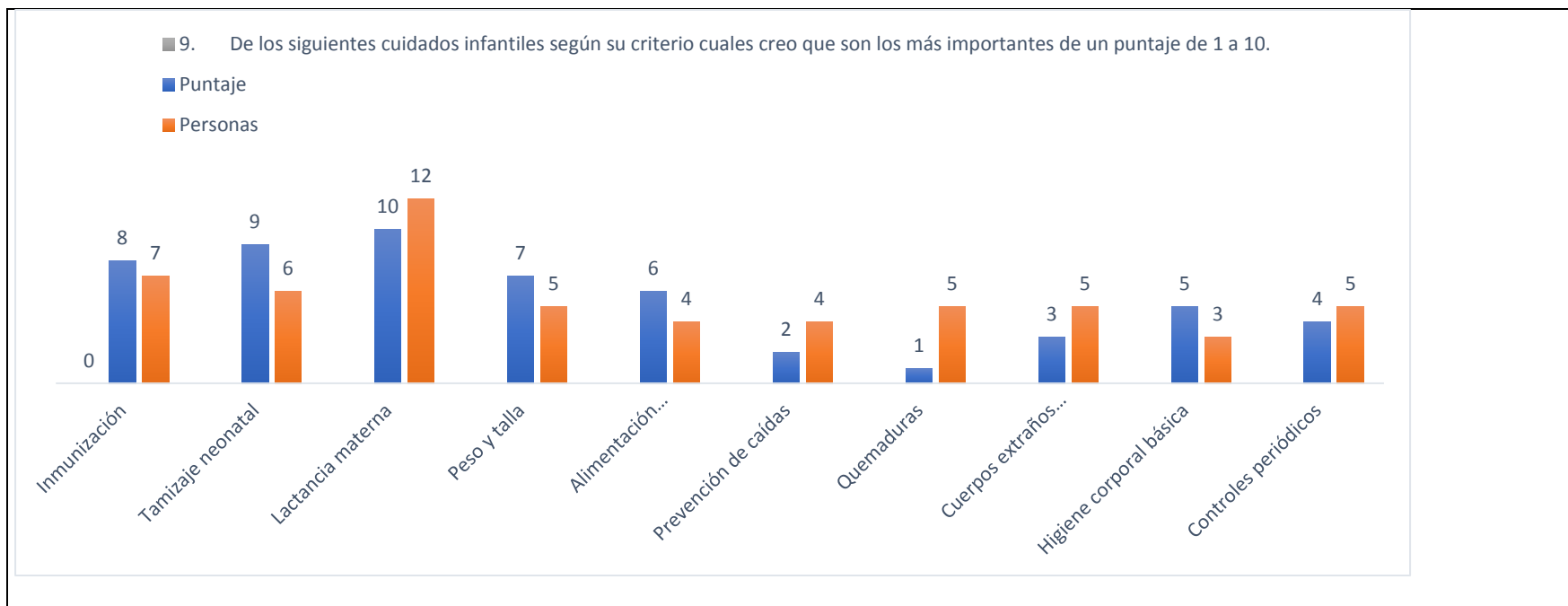
8. De los siguientes cuidados prenatales en el embarazo (segundo trimestre), según su percepción de un valor de 1 a 10 del que considere menos importante al más importante.

■ Puntaje

■ Personas



9. De los siguientes cuidados infantiles según su criterio cuales creo que son los más importantes de un puntaje de 1 a 10.											
Puntuacion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Inmunización								7			
Tamizaje neonatal									6		
Lactancia materna										12	
Peso y talla							5				
Alimentación complementaria						4					
Prevención de caídas		4									
Quemaduras	5										
Cuerpos extraños (monedas, canicas, granos, etc.)			5								
Higiene corporal básica					3						
Controles periódicos				5							
	5	4	5	5	3	4	5	7	6	12	



10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.
 ¿Usted cree que en la universidad se ha violentado este artículo?

Si	9
No	47
	56

10. Le ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna menciona: art. 1.- la lactancia materna es un derecho natural del...

