



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS
CARRERA EDUCACIÓN INICIAL**

Título

**LA IMPORTANCIA DE LA MATERNIDAD Y LA LACTANCIA EN LOS SEIS
PRIMEROS MESES DE VIDA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “SAFARI
KIDS” DEL CANTÓN RIOBAMBA**

Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Educación Inicial

Autor:

Amaguaya Vilema Evelin Viviana

Tutora:

Mgs. Virginia Barragán Erazo

Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Evelin Viviana Amaguaya Vilema, con cédula de ciudadanía 0605095835, autora del trabajo de investigación titulado: LA IMPORTANCIA DE LA MATERNIDAD Y LACTANCIA DURANTE LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “SAFARI KIDS” DEL CANTÓN RIOBAMBA, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autora de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 25 días del mes de noviembre del 2024



Evelin Viviana Amaguaya Vilema

C.I:0605095835

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Mgs. Virginia Barragán Erazo catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: LA IMPORTANCIA DE LA MATERNIDAD Y LA LACTANCIA EN LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL "SAFARI KIDS" DEL CANTÓN RIOBAMBA bajo la autoría de Evelin Viviana Amaguaya Vilema; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 14 días del mes de noviembre de 2024



Mgs Virginia Barragán Erazo

C.I: 0603045550

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación LA IMPORTANCIA DE LA MATERNIDAD Y LA LACTANCIA EN LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “SAFARI KIDS” DEL CANTÓN RIOBAMBA, presentado por Evelin Viviana Amaguaya Vilema, con cédula de identidad número 0605095835, bajo la tutoría de Mgs. Virginia Barragán Erazo; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

de conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 25 de noviembre de 2024

Presidente del Tribunal de Grado
Mgs. Pilar Aide Salazar Almeida

Firma



Miembro del Tribunal de Grado
PhD. Tannia Alexandra Casanova
Zamora

Firma



Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Miriam Paulina Peñafiel Rodríguez

Firma





CERTIFICACIÓN

Que, **Amaguaya Vilema Evelin Viviana** con CC: **0605095835**, estudiante de la Carrera de **Educación Inicial**, Facultad de **Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**LA IMPORTANCIA DE LA MATERNIDAD Y LA LACTANCIA EN LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL "SAFARI KIDS" DEL CANTÓN RIOBAMBA**", cumple con el 9%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **Turnitin**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 14 de noviembre de 2024

Mgs. Virginia Barragán Erazo
TUTORA

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada a Dios y a mi familia por brindarme todo su apoyo incondicional en este transcurso de mi vida por lo que les dedico con mucha felicidad, que ellos me acompañen a cumplir una meta más.

A mis padres Hector Amaguaya y a mi madre Nancy Vilema les dedico con mucho cariño por que ellos me han impulsado a seguir adelante si desmayar con sus consejos por estar pendiente, que con mucho esfuerzo me han ayudado a mi padre que con sus consejos me motiva día tras día a que cumpla cada una de mis metas y a mi madre por indicarme a que se ha sabida en los obstáculos que se encuentra día con día

A mis hermanos David y Matias que me han ayudado a grabar videos para las tareas que me solicitaban les dedico con mucho entusiasmo y amor y poderles decir que sigan adelante que si se puede y que lleguen a cumplir sus metas que no desmayen.

También les dedico a mis tías Jenny y Alexandra por ser como una segunda madre por apoyarme en cada paso que doy por ser bondadosas y carismáticas por compartir con mi familia ya que su apoyo a sido incondicional a través de este tiempo.

AGRADECIMIENTO

Estoy agradecida con Dios por escucharme cuando necesitaba de alguien por ayudarme a cumplir un objetivo importante en vida.

Le agradezco a la Universidad Nacional de Chimborazo por a verme permitido estudiar una hermosa carrera en Educación inicial que me permitió vivir muchas experiencias, a mis licenciadas por a verme llenado de conocimientos día a tras día por compartir sus saberes y virtudes en las aulas de clases.

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPITULO I..... 15

1. INTRODUCCIÓN 15

1.1 Antecedentes..... 17

1.2 Planteamiento del Problema 18

1.3 Justificación 19

1.4 Objetivos..... 21

1.4.1 Objetivo General..... 21

1.4.2 Objetivos Específicos 21

CAPITULO II 22

2. MARCO TEÓRICO. 22

2.1 La maternidad 22

2.1.1 Concepto de la maternidad 22

2.1.2 Historia de la maternidad..... 22

2.1.3 La importancia de la maternidad. 24

2.1.4 Nutrición en la maternidad. 24

2.1.5	Etapas de la maternidad.....	25
2.1.5.1	Etapas de padres sin hijos.....	25
2.1.5.2	Etapas de la primera vez.....	25
2.1.5.3	Etapas de la voz de la experiencia.....	26
2.1.5.4	Etapas de vivencias	26
2.1.6	Parto en la mujer.....	26
2.1.6.1	Concepto de parto.....	26
2.1.6.2	Etapas en el parto.....	27
2.1.6.3	Tipos de parto	27
2.2	Concepto de la lactancia	28
2.2.1	La lactancia en la crianza antigua.....	29
2.2.2	Cuidados durante la lactancia en los 6 primeros meses vida.....	29
2.2.3	Beneficios de los cuidados durante los 6 primeros meses de vida.	30
2.2.4	Posiciones de lactancia durante los 6 primeros meses de vida.....	30
2.2.4.1	Posición clásica.....	31
2.2.4.2	Posición de caballito.....	31
2.2.4.3	Posición de canasta o pelota	31
2.2.4.4	Posición en reversa	31
2.2.5	Sueño infantil durante los 6 primeros meses de vida.	32
2.2.6	Alimentación hacia al bebe durante los 6 primeros meses de vida.	33
CAPÍTULO III.....		34
3.	METODOLOGÍA.....	34
3.1	Tipo de investigación.....	34
3.1.1	Bibliográfica	34
3.1.2	De campo.....	34
3.1.3	Transversal.....	34
3.2	Enfoque de la investigación.....	34

3.2.1	Enfoque cuantitativo.....	34
3.3	Diseño de investigación.....	35
3.3.1	No experimental.....	35
3.4	Técnicas de recolección de datos.....	35
3.4.1	Técnica.....	35
3.4.2	Instrumento.....	35
3.5	Población y muestra.....	36
3.5.1	Población de estudio.....	36
3.5.2	Muestra.....	36
3.6	Método de análisis y procedimiento de datos.....	36
CAPÍTULO IV.....		37
4.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	37
4.1	Resultados.....	37
4.2	Discusión.....	49
CAPÍTULO V.....		52
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52
5.1	Conclusiones.....	52
5.2	Recomendaciones.....	53
CAPÍTULO VI.....		54
6.1	PROPUESTA.....	54
7.	Bibliografía.....	59
8.	Anexos.....	62

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1 Población y Muestra	36
Tabla 2 Durante los 6 primeros meses de vida él bebé debe alimentarse con:	37
Tabla 3 ¿Hasta qué edad la mamá debe dar pecho al bebé	38
Tabla 4 Después de nacido él bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse.	39
Tabla 5 ¿Cada que tiempo debe de amamantar él bebé?	40
Tabla 6 Si él bebé duerme por más de dos horas, ¿Qué haría Ud.?.....	41
Tabla 7 Si él bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿Qué acción se debe realizar?.....	42
Tabla 8 ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?	43
Tabla 9 ¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño?	44
Tabla 10 Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo?.....	45
Tabla 11. Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé?	46
Tabla 12. ¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?	47
Tabla 13. ¿Qué posición usted utilizo para que él bebé pueda alimentarse?	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1	Durante los primeros 6 meses de vida él bebé debe alimentarse con:	37
Ilustración 2	¿Hasta qué edad la mamá debe dar pecho al bebé?.....	38
Ilustración 3	Después de nacido él bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse. .	39
Ilustración 4	¿Cada que tiempo debe de amamantar él bebé?.....	40
Ilustración 5	Si él bebe duerme por más de dos horas, ¿Qué haría Ud.?	41
Ilustración 6	Si él bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿Qué acción se debe realizar?42	
Ilustración 7	¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?.....	43
Ilustración 8	¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño?	44
Ilustración 9	Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo?	45
Ilustración 10	.Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé? 46	
Ilustración 11	¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?	47
Ilustración 12	¿Qué posición usted utilizo para que él bebé pueda alimentarse?	49
Ilustración 13	posición reclinada.....	55
Ilustración 14	posición cuna.....	56
Ilustración 15	posición sentada o caballito	57
Ilustración 15	posición sentada o caballito	57
Ilustración 16	posición pelota o rugby.	58

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tuvo como objetivo principal determinar la importancia sobre la maternidad y la lactancia en los 6 primeros meses de vida en el centro de educación inicial “Safari Kids” del cantón Riobamba la cual es de sumo interés que madres de familia conozcan acerca de este tema y que puedan ponerlo en práctica con sus recién nacidos por lo que este proyecto de investigación utilizó la metodología de tipo bibliográfico, campo de diseño transversal, no experimental y nivel descriptivo. La muestra de estudio se conformó con 18 madres de familia del subnivel II. Las técnicas que se emplearon para la recolección de datos fueron a través de una encuesta aplicada por medio de un sitio web por lo que este se divide en dos secciones que es de conocimientos y prácticas en donde se evidencia que las madres de la institución tienen un cierto porcentaje de conocimiento por tanto las madres de familia actúan a través de sus conocimientos mientras que algunas de ellas se evidenciaron que no ponen en práctica sus conocimientos. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos se elaboró una propuesta de material didáctico creativo a través de folletos e fichas sobre las posiciones correctas para amamantar al bebé ya que esto permite que futuras madres conozcan y actúen de forma correcta poniendo en práctica y evidenciar la importancia de la maternidad y la lactancia durante los 6 primeros meses de vida, por lo que esto contribuye a mejorar los escasos de desinformación que tienen las madres en la actualidad.

Palabras claves: Maternidad, Lactancia, Subnivel II, Material Didáctico.

ABSTRACT

The main objective of this research project was to determine the importance of motherhood and breastfeeding in the first six months of life in the early childhood education center "Safari Kids" in the Riobamba canton. It is of great interest that mothers know about this topic and can put it into practice with their newborns. Therefore, this research project used bibliographic methodology, cross-sectional design field, non-experimental, and descriptive level. The study sample was made up of 18 mothers from sublevel II. The techniques used for data collection were a survey applied through a website, so it is divided into two sections, knowledge and practices, where it is evident that the mothers of the institution have a certain percentage of knowledge; therefore, the mothers act through their knowledge while some of them were shown not to put their knowledge into practice. Considering the results obtained, a proposal for creative educational material was developed through brochures and cards on the correct positions for breastfeeding the baby since this allows future mothers to know and act correctly, putting into practice and demonstrating the importance of motherhood and breastfeeding during the first six months of life, so this contributes to improving the lack of information that mothers currently have.

Keywords: motherhood, breastfeeding, sublevel II, educational material.

Reviewed by:



Lic. Eduardo Barreno Freire. Msc.

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0604936211

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

La investigación actual se enfoca en analizar y comprender sobre la importancia de la maternidad y la lactancia durante los primeros seis meses de vida en el centro de educación inicial “Safari Kids” para lograr este objetivo se realizará una encuesta a madres de subnivel inicial II de la institución mencionada por lo que se dará a concluir con el desarrollo de material didáctico creativo referente al tema.

Para Loraux y Vegetti-Finzi (citado por Arregui, 2004), la maternidad a lo largo de la historia ha sido relacionada con la fertilidad y la capacidad de generar vida, comparándola con las cualidades de la tierra. También se le atribuyen aspectos como el cuidado, la protección, el afecto, el compromiso sin condiciones y el sacrificio, considerándose una función que se enmarca en lo biológico, lo natural y lo instintivo.

Además, la asociación con lo genérico conecta la maternidad con el concepto de lo eternamente femenino, lo que es inalterable y universal, así como con lo misterioso y pensamos en cómo han evolucionado los mamíferos a lo largo de los siglos. Después de que una hembra da a luz a sus cachorros, lo primero que hace es alimentarlos con la única vía disponible en ese momento: leche. Para poder sobrevivir crecerán y cazarán, sin embargo, el comportamiento más natural y común es la lactancia materna. En los humanos ocurre lo mismo debido a algunos de los cambios fisiológicos que atraviesan las mujeres embarazadas.

El cuerpo está listo para amamantar al bebé. Entonces, ¿por qué crear recetas para intentar sustituir la comida de estos niños? Por este motivo, la Organización Mundial de la Salud declara que la leche materna es el único sustento que se debe proporcionar exclusivamente para los bebés que tiene exactamente menos de seis meses, introduciéndose luego gradualmente otros alimentos en la dieta del bebé; sin embargo, la recomendación es que la lactancia materna continúe hasta los dos años o más.

La lactancia materna es fundamental para el desarrollo sostenible, dado que proporciona una forma de alimentación que es tanto accesible como beneficiosa para el medio ambiente. También ayuda a reducir el riesgo de enfermedades y promueve un desarrollo completo del niño en las áreas mental, física e intelectual (Ministerio de Salud Pública, 2018).

La leche materna se encarga de aportar una nutrición completa e incluye anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico del bebé, brindándole protección frente a

enfermedades comunes en la infancia. Estos beneficios tienen efectos a largo plazo y ayudan a reducir el riesgo de infecciones como la diarrea y la neumonía, dos de las principales causas de muerte en los infantes a nivel global.

La lactancia materna proporciona efectos positivos duraderos en la salud, ya que ayuda a reducir la incidencia de problemas como el sobrepeso, la obesidad y la diabetes tipo II en años posteriores, como la adolescencia y la adultez, también se asocia con mejoras en el rendimiento escolar y en el ámbito laboral a futuro. Ahora bien, muchos podrían argumentar que no es el gobierno ni ningún tipo de organización internacional quien decide cómo alimentar a los niños. La relación entre la madre y el bebé se fortalece durante los primeros meses a través de la lactancia, lo cual aporta beneficios en la salud física y emocional de ambos. Este contacto cercano y nutritivo resulta esencial para el bienestar y la estabilidad del niño.

A continuación, se detalla los capítulos del presente trabajo investigativo:

Capítulo I. Introducción: Se desarrolla de forma investigativa de los antecedentes recopilados que se basa en fuentes fiables, en el problema de investigación se da a conocer la importancia de la maternidad y la lactancia en los 6 primeros meses de vida por lo que esto ayuda al recién nacido tenga un óptimo desarrollo y crecimiento.

Capítulo II. Marco Teórico: Se centra en la recopilación de información a través de manuales de lactancia, sitios web, artículos científicos, libros, con el tema de la maternidad y la lactancia en los 6 primeros meses de vida y relacionado al tema a tratar.

Capítulo III. Metodología: En este espacio abarca el estudio de la población y muestra lo que esto contempla la técnica y el instrumento aplicado llevan a cabo un análisis e interpretación más profundo y fiable.

Capítulo IV. Resultados y Discusión: se da la interpretación de los datos recopilados en la encuesta aplicada a las madres de inicial II del centro de educación inicial “Safari Kids”.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones: se representa los puntos más importantes de la investigación realizada y se da la propuesta para responder sobre la importancia de la maternidad y la lactancia en los 6 primeros meses de vida.

Capítulo VI. Propuesta: Para concluir la investigación de investigación tiene el propósito de realizar un folleto sobre los cuidados hacia al bebé.

1.1 Antecedentes

En este estudio se realizará una recopilación de varios antecedentes con la finalidad de que se tenga una respuesta hacia el tema a tratar lo que esto nos llega a concluir que en los siguientes autores de revistas, artículos científicos y proyectos de investigación nos den a conocer sobre la maternidad y la lactancia hasta el sexto mes de vida de un bebé, tales como:

Autor: Cáceres FW, Reyes SMC, Malpica AE, Álvares AL, Solís ML

En un artículo publicado en la "Revista Cubana de Medicina General Integral" titulado "Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes," se examinan factores que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé. Los autores concluyen que aspectos como la edad materna, el nivel educativo bajo y la necesidad de regresar al trabajo dificultan la continuidad de la lactancia exclusiva hasta el sexto mes (Cáceres, et al., 2013).

Autores: Miembros de la comisión nacional de lactancia materna del país de Chile.

En el "Manual lactancia materna contenidos técnicos para profesionales de la salud" tiene como objetivo lograr que los infantes sean amamantados por su madre lo que implica la lactancia exclusiva, criados en un entorno familiar que fomente un vínculo y apego sólidos, y educados en una sociedad que respete y proteja sus derechos, lo cual ofrece beneficios intelectuales y sociales desde la niñez hasta la adultez. En este sentido, el manual señala que, a nivel internacional, la valoración de la lactancia materna ha sido inconsistente a lo largo de la historia en diversas culturas y sociedades. Por lo que, en su historia la alimentación de los hijos era a través del biberón en donde no se daba el amamantamiento adecuado por lo que se logra formar grupos de apoyo de lactancia materna por lo que este da a concluir que se conozca la importancia de la lactancia exclusiva para que futuras madres prevengan futuras negligencias en el momento de la lactancia.

Autores: Barrantes Valverde Karla y Cubero María Fernanda de la universidad de Costa Rica

Habla en su artículo sobre la maternidad como un constructo social determinante en el rol de feminidad este busca exponer el concepto de maternidad, entendido como una característica que se asocia tradicionalmente a la mujer, tanto en el ámbito cultural como en el social por lo que ofrece una recopilación de información sobre cómo ha sido y es experimentada la maternidad por las mujeres en distintas épocas y sus inicios desde la

sociedad primitiva hasta llegar al feminismo que este la actualidad en la que las mujeres tienen apoderamiento como ser humano (Valverde y Cubero, 2014).

Por último, uno de los proyectos investigativos que ayudaron a recopilar información sobre el tema que se va a bordar es de:

Autores: En su estudio, Carolina Alvins y Arelis Briceño, titulado "Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar".

En este estudio se proponen examinar cuánto saben las madres adolescentes acerca de las ventajas económicas y de salud que aporta la lactancia materna exclusiva tanto para ellas como para sus hijos. La investigación concluye que la lactancia exclusiva es el método ideal para asegurar que los bebés reciban los nutrientes necesarios para un desarrollo y crecimiento saludable (Alvins y Briceño, 2014).

1.2 Planteamiento del Problema

La leche materna y la maternidad es un proceso de transformación en una mujer de la manera que en la actualidad se está perdiendo este factor importante en el desarrollo del bebé porque las madres aseguran que perderán su estado físico y mental por lo que están dejando de lado la alimentación y la crianza como un factor que no implica beneficios. De este modo, se destaca que la lactancia materna es la fuente de alimentación más esencial y fundamental para el bebé desde el nacimiento hasta los seis meses de vida.

Por el contrario, a nivel nacional en el Ecuador se da a conocer varios problemas para la maternidad y la lactancia durante primeros seis meses, esto se ve afectado acerca de la jornada laboral que tienen que cumplir la mujer por lo cual, una madre ecuatoriana tiene discriminación laboral, de esta manera se ve afectado a que pueda llegar a obtener un empleo al mismo tiempo que las empresas en el Ecuador comparan la mano de obra con la del hombre ya que este se da a conocer como eficaz.

Por otro lado en el cantón Riobamba hay diferentes circunstancias donde la madre no puede cumplir su papel de maternidad y a la vez el de amamantar al recién nacido, en vista de que se ha visto en vuelto en diferentes factores como el protagonizar que la mujer no cumpla su estado de reposo medico después de dar a luz ya que en esto influye el factor económico, sin embargo las madres salen a buscar el pan de cada día y dejan a sus bebes en el cuidado de terceras personas además, que la lactancia en los 6 primeros meses de vida se ve afectado por estos acontecimientos no obstante a esto las madres también sufren visto

que, la leche materna se acumula y no conocen mecanismos de extracción de leche por tanto apenas tenga al bebé le dan de lactar ayudando a calmar el dolor.

En la institución "Safari Kids," la ausencia de información suficiente impacta de manera negativa la experiencia de la maternidad y la práctica de la lactancia en los primeros seis meses de vida del bebé por la desinformación. Es fundamental resaltar la importancia de la lactancia materna y la maternidad, junto con los beneficios que ofrecen tanto al desarrollo del niño o niña como al bienestar de la madre. Sin embargo, este proceso es el más importante debido a las propiedades fundamentales que posee la leche humana.

Por tanto, esta investigación intenta dar a conocer lo relevante que es el tema de la maternidad y la lactancia durante inicios de vida del bebé y que las futuras madres tengan un apoyo de conocimientos y prácticas del tema propuesto.

1.3 Justificación

La maternidad y la lactancia son fundamentales en la vida de una mujer y en el desarrollo del bebé recién nacido. La maternidad, un proceso que incluye desde la gestación hasta el cuidado continuo del niño, facilita la creación de un vínculo emocional profundo entre madre e hijo.

Por otra parte, se conoce que la manera saludable y natural de alimentar a infante durante su primera etapa es la lactancia por lo que la leche de madre proporciona todos los nutrientes necesarios durante el desarrollo del bebé además de esto también ayuda a que el recién nacido tenga anticuerpos que refuerzan su sistema inmunológico y lo protege de enfermedades.

Además, la lactancia exclusiva también beneficia a la madre ayudándola a recuperar su peso inicial antes del embarazo, reduciendo tipos de enfermedades graves como son el cáncer de mamas o de ovario ya que el mismo evita que la madre sufra de una depresión post parto y que tenga dificultad al momento de alimentar al bebé.

Sin embargo, la maternidad y la lactancia juegan un papel esencial en el bienestar físico y emocional tanto de la madre como del bebé, proporcionando beneficios fundamentales para ambos en estas dimensiones. Es fundamental que en este proceso se tenga muchos cuidados para ambos sin que la madre o el bebé tenga problemas después del parto por lo que esta investigación tiene como resultado brindar información a través de una propuesta de elaboración sobre material didáctico creativo como folletos o fichas técnicas referentes al tema donde se puede resolver la desinformación.

Por otra parte este proyecto de investigación tiene la autorización por parte de la Directora del centro de educación inicial “Safari Kids ” del mismo modo se trabajara con los madres de familia del sub nivel II conforme a esto es de suma importancia tratar el tema de la maternidad y la lactancia durante el transcurso de los primeros meses de vida del recién nacido y dar a conocer sus beneficios que tiene para la madre como para él bebe por lo tanto esta investigación ayudará a solventar la escasez de información que tiene la institución y que esta misma pueda mejorar el estilo de vida de una madre que esté dando de lactar y procurando así el bienestar de ambos.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar la importancia de la maternidad y la lactancia en los 6 primeros meses de vida en el centro de educación inicial “Safari Kids” del cantón Riobamba.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar los conocimientos y prácticas de las madres de familia del centro educativo “Safari Kids” sobre la lactancia materna.
- Analizar los beneficios de la lactancia materna en los primeros meses de vida del infante.
- Elaborar materiales didácticos creativos para fomentar los beneficios de la lactancia materna.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 La maternidad

2.1.1 Concepto de la maternidad

En la actualidad la maternidad ha tenido muchos cambios a través de los años lo cual implica que hay muchas diferencias entre la crianza actual y antigua por lo que la misma es manifestada socialmente a través de mitos y creencias. Elizabeth Baninter (citado por Saletti, 2018), indica que el instinto maternal se construye a través del amor hacia una nueva vida por lo que es incondicional puesto que surge en toda mujer al momento de saber que está en estado de gestación.

Por lo que Palomar (citado por Izzedin, Duran y Pachajoa, 2011), menciona que la maternidad no debe entenderse como un evento puramente biológico, sino como una construcción cultural influida por las normas y valores de cada sociedad y época. Este fenómeno se integra de prácticas y discursos sociales que configuran un conjunto de ideas y representaciones sobre la maternidad, las cuales son a la vez producto y reflejo de las expectativas de género en cada contexto histórico y cultural, por lo tanto la maternidad es un proceso de transición en una mujer ya que la misma implica desafíos, experiencias y dificultad al ser madre por primera vez o volver hacerlo después de un cierto tiempo es cuando la mujer tiene que volver a ser madre de una nueva vida.

2.1.2 Historia de la maternidad.

En este fragmento se dará a conocer la historia que tiene la maternidad en nuestra vida de donde surgen estos acontecimientos por lo que a continuación se dará relevancia a algunas culturas que han transformado a una mujer a lo largo del tiempo por lo mismo.

Las mujeres en cada cierto tiempo han tenido cambios naturales y sociales lo que implica que según (Calderón, 2005) “A lo largo de la evolución de la cultura occidental, en lugares como la antigua Grecia, Roma y bajo la influencia del pensamiento judeocristiano, se ha promovido la noción de que el hombre es el principal actor en la construcción cultural, mientras que a la mujer se le ha asignado un rol centrado en las responsabilidades del hogar apartándola del ámbito de creación simbólica y cultural.” (p.3). por lo tanto, al hombre también se le atribuye un papel fundamental en la crianza del niño o niña, pero como una imagen de ser paterno.

Por lo que Badinter citado por (Molina, 2006) nos manifiesta que la madre judeocristianismo en consecuencia a “La tradición cristiana, arraigada en principios judaicos, ha influido profundamente en la forma en que se percibe a la mujer a lo largo de la historia. Desde el Génesis, Eva es presentada como susceptible a la tentación y responsable de la desgracia de Adán, reflejando una visión de la mujer en el Antiguo Testamento como frágil y voluble. En el siglo IV, con la influencia de San Agustín, esta perspectiva se intensificó, describiendo a la mujer como una figura asociada al mal, caracterizada como “inconstante, llena de resentimientos y origen de conflictos”. Puesto que esta cultura a la mujer se le ve como un mal por lo que tuvo consecuencias a lo largo de la historia ya que da participe a que la mujer fue susceptible a caer en tentación y por lo mismo que se muestra que la maternidad se ha algo innato en una mujer.

Mientras que en la cultura griega se centra en “Desde tiempos antiguos se interpretaba que la mujer al dar origen a la vida contenía respuestas sobre los misterios de la existencia y la mortalidad. Durante este periodo, se desconocía la participación del hombre en la concepción, mientras que la función de la mujer quien albergaba y nutría la semilla de vida en su cuerpo, era reconocida por perpetuar a su grupo familiar en el mundo visible. En esta visión, el universo se entendía como una Madre generosa y la tierra, en su capacidad de producir y florecer, se vinculaba con la esencia femenina.”. (Molina, 2006) por lo tanto, en Grecia a la maternidad se le ve como algo importante en el desarrollo de un ser vivo por consecuencia que se manifiesta como una madre bondadosa ya que el hombre no era participe en el cuidado de un ser.

Por lo tanto, Banditer citado por (Izzedin, Duran, & Pachajoa, 2011) nos expresa que “En el Imperio romano la mujer era valorada principalmente por su papel en la procreación, pero su participación en la crianza del hijo no era considerada relevante. En el caso de los hijos de familias nobles el cuidado recaía en varias nodrizas, delegando la atención a terceros y dificultando la formación de vínculos de apego con una figura única. Durante este periodo, la presencia materna en la vida del niño era limitada, mientras que la figura paterna ocupaba un lugar de mayor importancia” por consiguiente en esta cultura que da un papel fundamental al padre ya que a la mujer solo se le veía como una procreadora y no como una cuidadora de una vida por lo tanto esta se da más relevancia a que lo hijos se han cuidados por terceras personas y que la mujer no cumpla su rol de ser madre.

2.1.3 La importancia de la maternidad.

La madre cumple una función muy importante en el crecimiento del bebé en sus primeros seis meses de vida ya que esta se centra en como la madre cuida a una criatura por ello la maternidad es importante ya que se da un proceso de transformación de un ser humano por ende, la madre consigue estar en un estado protección en el embarazo ya sea económica y emocionalmente así tendrá embarazo con normalidad sin ningún tipo de peligro si la madre en gestación no tiene estos tipos de preocupación habrá peligro durante o en el parto por lo que se recomienda que una madre de gestación procure tener una maduración completa del feto o bebe que se está esperando.

Con base a diferentes tipos de búsqueda bibliográfica se da que los cuidados prenatales y posparto son de suma importancia en la maternidad de la madre por lo que la madre tendrá que recibir control médico, una alimentación saludable, un estado emocional equitativo para él bebe y la madre procurar no consumir alcohol u otro tipo de sustancias donde ponga el riesgo del bebe.

2.1.4 Nutrición en la maternidad.

La nutrición en la maternidad es de suma importancia ya que el cuerpo de la madre gestante necesita tomar vitaminas por lo que la mujer experimenta cambios significativos a lo largo de la gestación, el nacimiento y la etapa de lactancia. Es fundamental que mujeres en una alimentación saludable después del parto para que se recupere y que pueda cubrir los requerimientos nutricionales de la madre y del bebé recién nacido.

En algunos aspectos claves para la nutrición debe basarse en que la madre ingiera alimentos ricos en nutrientes que ayuden a que la madre procure producir leche materna, otro aspecto a tratar es que la madre se mantenga hidratada en algunos casos la madre toma suplementos para asegurar que se está cubriendo las necesidades nutricionales.

Por lo que se recomienda suplementación de vitaminas tales como:

- **Vitamina B:** esta vitamina se debe ingerir durante el embarazo en el primer trimestre ya que ayuda a producir glóbulos rojos a que obtenga energía y al correcto crecimiento del feto.

- **Vitamina C:** este suplemento ayuda a disminuir las náuseas durante el embarazo además permite el desarrollo del cerebro y el sistema nervioso del bebé que vienen en camino por lo que es una proteína muy importante.
- **Vitamina D:** el cuerpo de la madre necesita este suplemento, pero se debe tomar solo 2 meses este brinda beneficios como la reducción de la preclamsia, diabetes gestacional y prevenir el riesgo de hemorragias posparto.
- **Hierro:** es importante para producir más sangres y pueda suminístrale el oxígeno necesario al bebé y previene que la madre sufra de anemia por falta de este mismo.

2.1.5 Etapas de la maternidad

Las etapas de la maternidad se ven divididas en varias situaciones de vida de cada madre o familia por lo que el cuerpo humano se prepara para una adaptación a una situación que implique la gestación y crianza de un recién nacido.

Sin importar las etapas las familias se ven inspiradas a seguir adelante a una nueva fase y diferente en su vida.

2.1.5.1 Etapa de padres sin hijos.

Esta etapa hace referencia a los recién casados, parejas que se han conformado con la aspiración a una tener una familia ellos buscan tener su primer hijo en el hecho de una planificación familiar.

Por lo que estos padres comienzan a planificar la crianza y adelantarse al futuro que desean tener como familia cuando llegue su hijo(a), por lo que para esta autora nos manifiesta que “me hacía ilusión: recuerdo las pruebas de embarazo positivas, lo que disfrute de cada una de las semanas en las que mis hijos permanecieron en mi vientre”. («Mamá Slow», s. f.) con esto nos indica que esta etapa es magnífica para traer un bebé a este mundo y formar una familia.

2.1.5.2 Etapa de la primera vez.

Con esta es una etapa encantadora de la maternidad es cuando se descubre por primera vez el amor que se tiene como padres se enamora de ese ser maravilloso que llego a conformar una familia.

Por lo que todo su entorno comienza a girar alrededor de ese ser humano ya que para los padres es hermoso estar al lado de su bebé por ende nadie conoce como ser una madre, pero

cada día que pasa se va desarrollando habilidades para cuidar de ese ser por lo que para («Mamá Slow», s. f.) nos indica que “disfruta de la maternidad cada día como una niña que recibe su regalo que siempre había soñado” esto nos enseña que esta etapa es una de las mejores para disfrutar en familia.

2.1.5.3 Etapa de la voz de la experiencia.

Pese a la experiencia permite que se asume una nueva maternidad de manera diferente y el encantado de esta comienza a cambiar, por lo que si se vuelve hacer madre se vivirá diferentes situaciones como en el embarazo que será diferente al primero que tuvo.

Por lo que estas experiencias hacen que cambien el modo de crianza por ejemplo la diferencia de edad, la convivencia y la educación que se dará a cada hijo por lo que («Mamá Slow», s. f.) nos enseña que como “madre se debe ayudar a que pueda sanarse, ser radiante y segura para dar lo mejor a lo hijos durante la maternidad” potenciando así una etapa y cuidados de crianza que se debe tener.

2.1.5.4 Etapa de vivencias

Llega el momento donde una familia llega a formarse con uno o más hijos es por eso por lo que la maternidad se relaja y se comienza a hacer otras actividades sin perder de vista a los hijos(a) y la educación que se va a brindar a cada uno de ellos.

2.1.6 Parto en la mujer

2.1.6.1 Concepto de parto

Para los autores Ariadna, M. M., Jiménez, Y. Y. T., & Ávila, J. F. P. (2018).

“El nacimiento es un evento significativo en la vida de toda mujer; sin embargo, la experiencia varía según la cultura y sociedad en la que se desarrolle, ya que estos elementos impactan las creencias y prácticas que rodean este proceso.”

Por lo que esto es crucial para la mujer ya que produce el nacimiento del bebé mediante la salida o expulsión del útero materno esto se da cuando la madre cumple su periodo gestacional que es de 42 semanas o 9 meses, aunque para esto también se puede dar prematuro que es a los 7 meses.

2.1.6.2 Etapas en el parto

El parto es una forma de dar a luz a un nuevo ser humano por lo que este ocurre en tres etapas:

- **1er etapa:**

Comienzan las contracciones que la madre tiene antes de dar a luz por lo que el cuello uterino de la mujer comienza a dilatarse hasta que la madre pueda tener una dilatación de 10 cm esta se mide con los dedos y el puño de la mano.

- **2da etapa:**

La madre comienza a empujar hacia abajo haciendo fuerza en su abdomen para que el bebé pueda salir de su útero al momento de salir primero sale la cabeza y siguiente a esto sale su parte superior que es su tronco y por último su parte inferior cuando el bebé sale por completo se corta el cordón umbilical que une la madre con su hijo.

- **3era etapa:**

En esta etapa se expulsa la placenta en donde el bebé se está formando, la placenta es un órgano que suministra alimentación y oxígeno al recién nacido durante su embarazo

2.1.6.3 Tipos de parto

El parto en la mujer es momento de muchas emociones encontradas por lo que madres primerizas tienen miedo a esta etapa por lo que existe diferentes tipos de parto es esta investigación se va a hablar acerca de 4 tipos:

- **Parto natural:**

Es una opción de parto en donde la madre puja al bebé y este nace a través de la vagina de forma natural ya que la madre resiste los dolores de parto.

- **Parto por cesárea:**

Este parto es una cirugía abdominal que se hace a la mujer cuando no puede expulsar al bebé ya sea porque no está en posición correcta o tenga dificultad al nacer por lo tanto esta es sometida a quirófano para prevenir la muerte del recién nacido por asfixia.

- **Parto en el agua:**

Los autores Cabrera, Martinovic y Fernández (2017) nos manifiestan que “Sumergirse en agua caliente durante las etapas de dilatación o expulsión puede ofrecer a la madre una sensación de alivio y comodidad.”

- **Parto vertical o parada:**

Para los autores Cabrera, Martinovic y Fernández (2017) nos indican que “El parto vertical es una práctica en la cual la mujer da a luz manteniendo una posición erguida, con un ángulo entre 45 y 90 grados respecto al suelo, pudiendo estar de pie o en cuclillas. Quienes apoyan este método sostienen que facilita el esfuerzo de pujar y lo consideran la postura más natural para el proceso de nacimiento.”

2.2 Concepto de la lactancia

Durante los primeros seis meses de vida, se recomienda que el bebé sea alimentado exclusivamente con leche materna. (Borre, Navarro, & González, 2014)” Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna es una práctica esencial que ha estado intrínsecamente relacionada con la supervivencia de la humanidad desde tiempos remotos”. Teniendo en cuenta que ser humano es el un mamífero que se alimenta o se nutre de la leche de madre por lo tanto es beneficiosa la lactancia.

Para (Romero, Salvent, & Almarales, 2018) la leche materna “Se considera la mejor forma de alimentar a los bebés, ya que es el único alimento que les brinda todos los nutrientes esenciales para un crecimiento y desarrollo óptimos en esta etapa. Esto se debe a que la leche materna contiene células vivas, componentes inmunológicos, agentes que combaten infecciones y hormonas que benefician su salud”. Esto indica que la leche materna no puede ser cambia por una leche en tarro por que esta no proporciona los nutrientes necesarios por lo que no sería beneficioso al desarrollo de la criatura.

Por ende, los niños que fueron alimentados con lactancia materna tendrán mejor curva de crecimiento mientras que otros niños que consumieron leche en tarro no se observara que mantengan un peso ideal durante los 6 primeros meses por lo que no se está proporcionando los nutrientes necesarios.

2.2.1 La lactancia en la crianza antigua.

La lactancia materna ha ido evolucionando a lo largo del tiempo por lo que la crianza a cambiado no se tiene los mismos cuidados que ahora como antes ya que nuestros antepasados tenían mitos sobre la lactancia y maternidad por lo que sus cuidados ayudan a prevenir enfermedades como a la madre y al bebé entre ellas estaba el estar cubierta para que la leche materna no se seque como también “Según las tradiciones, al concluir el período de dieta postparto en el día 45, la madre realiza un baño completo y consume un gallo como parte de su alimentación. Esta práctica, llevada a cabo especialmente por las abuelas, se basa en la creencia de que ayuda a mantener la producción de leche y simboliza la recuperación de la madre. Por su parte, el bebé también requiere cuidados específicos, como el uso del "pupero". Aunque no se ajuste firmemente, este elemento es importante para evitar que su piel se irrite o se adhiera a la ropa, y especialmente para asegurar que el ombligo sane correctamente sin sobresalir”. (Zurita, Murillo, & Defaz, 2017) porque en la crianza había más cuidados ahora en la actualidad estos cuidados han quedado a un lado por lo tanto es importante retomar algunos de estos cuidados para la madre y para el recién nacido.

2.2.2 Cuidados durante la lactancia en los 6 primeros meses vida.

La mujer al saber que está en estado de gestación comienza a tener cuidados prenatales, pero también se deben realizar cuidados pospartos donde se beneficie tanto a la madre como el recién nacido para esto la madre de cumplir varios requisitos donde pueda contribuir los nutrientes necesarios durante el momento del amamantamiento y el cuidado que se va a tener durante los 6 primeros meses de vida ya que esos son los meses más importantes para que el niño tenga un desarrollo infantil óptimo.

Los cuidados que se deben realizar para prevenir diversas enfermedades o dificultades medicas como la mastitis en donde el seno tiene una infección en las glándulas mamarias por otro lado hay otros tipos de dificultades que pueden ser lesiones en el pecho por no tener la punta del pezón para esto se recomienda realizar la técnica Pezón Invertido Hoffman donde se trata de estimular la glándula mamaria a través de masajes donde se implica los pulgares y el dedo índice y así obtener la punta del pezón para una buena succión evitando que la madre tenga dolor al momento que el niño tome la leche de la madre.

No obstante con estos cuidados la madre debe realizarse aseo , caminar durante 10 minutos, prohibido realizar fuerza , ingerir agua y control médico para la criatura los cuidados durante la lactancia deben ser la ingesta de leche materna, vacunas que son necesarias para que infante no tenga signos de alarma por otro lado debe realizarse el baño diario con esto también se debe realizar la profilaxis donde se retira de la mucosidad del recién nacido seguidamente se comienza con la limpieza del ombligo consumo cuidado estos son algunos aspectos que son necesarios considerar desde el nacimiento del niño o niña y a lo largo de sus primeros seis meses de vida.

2.2.3 Beneficios de los cuidados durante los 6 primeros meses de vida.

Los cuidados pospartos son de suma importancia para la protección de la madre y del bebé recién nacido por ende la madre al momento de dar a luz comienza a tener beneficios como el niño esto quiere decir que la madre al momento que el niño comienza a tomar leche le ayuda a disminuir el riesgo de desarrollar cáncer de mama y de ovario, y la madre comenzara a recuperar el tamaño normal de su útero al mismo tiempo comenzara a producir más leche en sus primeros días del mismo modo ayuda a que se establezca la sensación de apego a través de la ingesta de leche ya que la madre comenzara a realizar masajes e iniciara a conocer a la madre a través de caricias ,el olor y el calor que le proporciona en el momento.

Por otro lado, también se proporciona beneficios para él bebe en la disminución de obesidad ya que el niño o niña no consumen otro tipo de alimento más que la leche materna incluso le ayuda a tener un excelente sistema inmunológico así previniendo infecciones no obstante los cuidados pospartos ayudara a reducir la tasa de mortalidad neonatal con esto la lactancia materna es indispensable para los niños por ende los beneficios de los cuidados pospartos durante los 6 primeros meses de vida hará que él bebe comience a sentirse en su zona de confort en donde su lugar de descanso sea óptimo para la criatura sin que haya algún tipo de signo de alarma o que se encuentre en peligro.

2.2.4 Posiciones de lactancia durante los 6 primeros meses de vida.

La alimentación de los recién nacidos es de suma importancia ya que es el mejor alimento que se puede ofrecer, todas las mujeres son capaces de hacerlo exclusivamente con su leche por lo que las madres optan por utilizar diferentes posiciones para alimentarlo sin que ninguno de los dos tenga complicación a la hora de amantar ya que esto implica que hay

madres que sus senos son pequeños o grandes por ende esto también contribuye a que el recién nacido no pueda succionar adecuadamente por lo que las posiciones de lactancia son importantes y tienen algo en común que es el vínculo afectivo.

2.2.4.1 Posición clásica.

Es la posición que la mayoría de las madres ha utilizado ya que “Es fundamental que el bebé se coloque acostado frente a la madre, a la altura de sus pechos. El abdomen del niño debe estar alineado con el de ella, y se debe utilizar un brazo para sostener y apoyar el cuerpo del bebé.”. (Dra. Verónica Valdés L & Dra. Cecilia Schellhorn H, 2010)

2.2.4.2 Posición de caballito

Muchas madres desconocen la posición de lactancia conocida como "caballito". En esta técnica, la madre se sienta y coloca al bebé sentado sobre su muslo, frente a su pecho. Con una mano, sostiene el pecho formando una "C" con los dedos, colocando el pulgar y el dedo medio cerca de las orejas del bebé. Con la otra mano, acerca al bebé al pecho para amamantarlo. (Dra. Verónica Valdés L & Dra. Cecilia Schellhorn H, 2010)

2.2.4.3 Posición de canasta o pelota

En esta posición de canasta o pelota se debe realizar de la siguiente manera “En esta técnica de lactancia, el bebé se coloca debajo del brazo en el lado del pecho que se va a ofrecer. Su cuerpo se extiende alrededor de la cintura de la madre, mientras ella sostiene la nuca del bebé con su mano, proporcionando un soporte firme.”. (Dra. Verónica Valdés L & Dra. Cecilia Schellhorn H, 2010)

2.2.4.4 Posición en reversa

Con esta posición “Para facilitar la lactancia, se recomienda que la madre esté sentada cómodamente mientras el bebé se coloca sobre un cojín para elevarlo hasta la altura de sus pechos. Con una mano, ella sostiene la cabeza del recién nacido, y con la otra, acerca el pecho al bebé para alimentarlo.” (Dra. Verónica Valdés L & Dra. Cecilia Schellhorn H, 2010)

2.2.5 Sueño infantil durante los 6 primeros meses de vida.

Los hábitos de sueño en los niños más pequeños del hogar varían dependiendo de su edad y desarrollo. Los recién nacidos suelen dormir la mayor parte del tiempo y se despiertan varias veces durante la noche para alimentarse o ser cambiados de pañal a medida que van creciendo este tiempo de sueño va disminuyendo por lo que la siestas en la mañana se reduce a un tiempo notable mientras que la noche aumenta el tiempo de sueño comenzando así un hábito de sueño por lo que esto es muy importante que los bebés tengan un buen patrón de sueño para seguir en su correcto crecimiento ya sea físico, emocional y cognitivo.

Por lo tanto, para el autor G y A (s. f.) “El establecimiento de los patrones de sueño y vigilia es un hito fundamental en el desarrollo temprano del niño. Esto indica que hay transformaciones en la actividad neuronal que suceden en diferentes áreas del cerebro.”, por la que se ha determinado variables en la evolución del sueño de un bebé durante los seis primeros meses de vida estos son los siguientes:

Inicio y duración del período de sueño más prolongado:

Este periodo es en la noche durante el primer mes de vida es 4 horas mientras que a los tres meses este va de 5 horas seguidas por lo que este es el periodo más largo del sueño ya que tiene muy poca variación para la lactancia materna.

- **Duración del periodo de sueño y vigilia tranquila:**

Se refiere al proceso en el que el recién nacido se despierta pero en un tiempo corto vuelve a dormirse por lo que este se observa durante el cuarto mes de nacido en adelante por lo que este se vuelve el periodo más largo y así el bebé comienza a tener una estabilización del sueño.

- **Horarios relacionados a la familia:**

Este periodo comienza en el sexto mes de nacido ya que es capaz de dormir 8 horas por lo que las familias de los recién nacidos forman un hábito de sueño ya que esta comienza a tener episodios de vigilia en la mañana así aumentando mientras que en la noche este comienza a disminuir de esa manera se consigue que el recién nacido se mantenga dormido durante la noche.

2.2.6 Alimentación hacia al bebe durante los 6 primeros meses de vida.

Para la autora Xiomara (2010) “La nutrición y la alimentación son esenciales para garantizar el crecimiento y desarrollo corporal del niño y la niña, mediante la adquisición de hábitos alimentarios saludables desde el inicio de la vida”

Por lo que la alimentación al recién nacido es muy importante y crucial en las primeras horas de nacido ya que necesita alimentarse de ocho a doce veces al día aproximadamente cada dos o tres horas, es importante considerar que el bebé no necesariamente ingiere la misma cantidad de alimento todos los días; esto puede variar.

Además de esto el bebé da señales cuando tiene hambre y realiza acciones para dar a notar eso como es el ponerse las manos en la boca y también suele comenzar a quejarse o a llorar por lo que cuando el bebé comienza a lactar cierra la boca y comienza la succión del pezón.

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

3.1.1 Bibliográfica

Esta investigación es tipo bibliográfica por lo que implica recopilar toda la información requerida que se basa en las variables que se obtuvieron, luego se realizó un extenso análisis bibliográfico dando relevancia a la temática en general, para así lograr obtener la fundamentación y sustentación teórica a través de documentos, artículos científicos y referencias bibliográficas.

3.1.2 De campo

Los datos proporcionados para la realización de esta investigación van a hacer proporcionados por el centro de educación inicial “Safari Kids” que se realizará el respectivo estudio de caso con las madres de familia del Subnivel Inicial II, durante un tiempo determinado se recolectara datos sobre los cuidados pospartos que tuvo cada uno de los alumnos y así conocer qué factores influyen en ese aspecto para poder ejecutar indicadores que favorezcan a un mayor desarrollo óptimo para el bebe.

3.1.3 Transversal

Para la presente investigación se recolectan datos mediante las variables correspondientes, Con el objetivo de describir y analizar su impacto durante un periodo de tiempo específico. Siendo así, este trabajo de investigación se desarrolló en un tiempo determinado.

3.2 Enfoque de la investigación

3.2.1 Enfoque cuantitativo

El enfoque cuantitativo se utiliza para observar procesos a través de la recopilación y análisis de datos, con el propósito de responder a las preguntas de investigación. Este método se basa en la recolección de información aplicada a una población específica. Ortega, A. O. (2018). Por lo que este permite examinar datos de forma numérica.

3.3 Diseño de investigación.

3.3.1 No experimental

Este estudio es de tipo no experimental ya que este estudio se realiza sin la manipulación deliberada de variables, donde también se observan todo lo relacionado al estudio de caso en su área específica. Por tanto, en el estudio no se manipuló las variables premeditadamente por lo que no existe una relación causa y efecto.

3.4 Técnicas de recolección de datos.

3.4.1 Técnica

Encuesta “La encuesta es un método frecuentemente empleado en investigación porque facilita la recopilación y el procesamiento de datos de manera ágil y eficiente”. (Casas Anguita & Repullo Labrador, 2003)” por lo que es una técnica muy amplia para realizarla ya que está dirigida a una muestra socialmente representativa a cierta población con el fin de conocer sus opiniones.

3.4.2 Instrumento

En este estudio la recolección de datos fue llevada a cabo mediante el uso de la encuesta como herramienta, a través de la cual se podrá analizar e interpretar los cuidados pospartos que tuvo cada niño y niña en los seis primeros meses de vida obteniendo así un resultado preciso de la encuesta aplicada con la finalidad de llegar a tener registros de la información sobre los cuidados que obtuvo en su desarrollo desde que nació hasta cumplir los 6 primeros meses por lo que se esta encuesta se aplicó a madres de sub nivel II del centro de educación inicial “Safari Kids” en este instrumento se relaciona entendimiento, destrezas y prácticas en torno a la maternidad con un equivalente de 12 preguntas por lo que en cada sección de la encuesta consta con 6 preguntas de conocimientos y 6 preguntas de prácticas en consecuencia a esto se evidencia que conocimientos tiene la madre sobre la maternidad y que técnicas puso en práctica en el momento de amamantar al infante pero también se llega a conocer si todos los conocimientos que tiene la madre puso en práctica por lo tanto hay muchas madres que conocen sobre los beneficios de la lactancia y la maternidad y no actúan sobre estos conocimientos y no lo practican con los bebés.

3.5 Población y muestra

3.5.1 Población de estudio

Se define como población al conjunto completo de individuos sobre los cuales se desea obtener información en una investigación. En cuanto a la población que se tomará en cuenta en este proyecto de investigación estará conformada por las madres del Subnivel Inicial II, la que se dará a conocer a través de los datos informativos de los estudiantes de dicho nivel.

3.5.2 Muestra

“La muestra se compone de las unidades seleccionadas de una población determinada y representa a los sujetos o elementos sobre los cuales se lleva a cabo el experimento.”. (Carnacho) por lo que se tomara muestra de la población de las madres del subnivel II de centro de educación inicial.

Tabla 1 Población y Muestra

Extracto	Frecuencia
Madres de familia	18
Total	18

*Fuente: Número total de madres de familia del Subnivel Inicial II de la Institución
Elaborado por: Evelin Amaguaya*

3.6 1.3.6 Método de análisis y procedimiento de datos

La información obtenida de la encuesta se recopiló mediante varios procedimientos, que incluyen:

- Diseño y elaboración del instrumento de recolección de datos
- Revisión detallada de la información recopilada
- Validación del instrumento para asegurar su fiabilidad
- Aplicación efectiva del instrumento en el campo
- Tabulación y representación gráfica de los resultados obtenidos
- Análisis e interpretación de los datos finales

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Resultados de la encuesta aplicada a las madres del Centro de educación inicial “Safari Kids” de inicial II.

1. Durante los primeros 6 meses de vida el bebé debe alimentarse con:

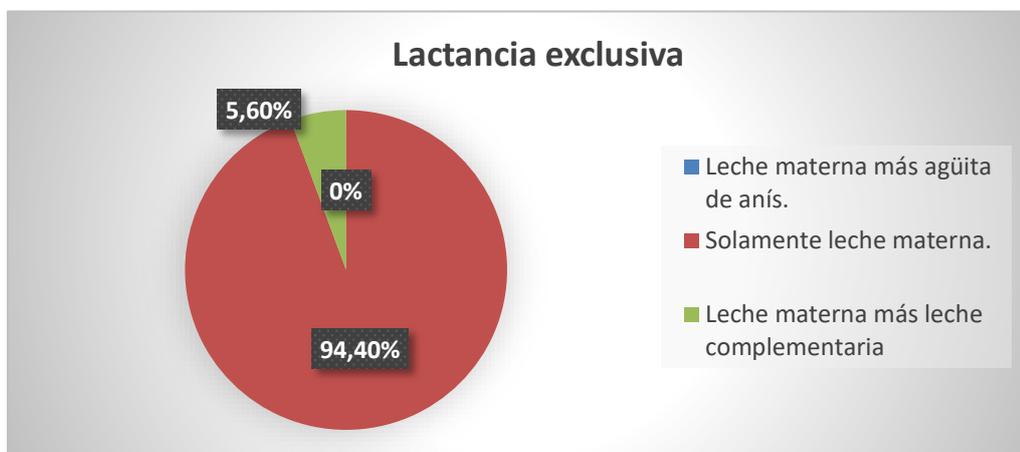
Tabla 2 Durante los 6 primeros meses de vida el bebé debe alimentarse con:

Leche materna más agüita de anís.	0%
Solamente leche materna.	94.4%
Leche materna más leche complementaria	5.6%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 1 Durante los primeros 6 meses de vida el bebé debe alimentarse con:



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Con los datos obtenidos nos podemos dar cuenta que el 94,40% de las madres opina que durante los primeros seis meses de vida, el bebé debe ser alimentado con leche materna y un 5.60% de esta población utilizan la leche materna y a la vez leche complementaria con esto podemos dar a conocer que este tipo de alimentación es una fuente fundamental para el desarrollo para el bebe ya que aporta vitaminas fortalece su sistema inmunológico entre otros.

Interpretación

Con esto podemos llegar a conocer que las madres de familia si tienen conocimiento sobre la alimentación adecuada hacia un recién nacido por lo que para él («Manual de Lactancia Materna», 2010) “Los bebés que reciben únicamente leche materna durante sus primeros seis meses de vida experimentan un crecimiento y desarrollo normales. Después de esa etapa, al introducir alimentos complementarios y mantener la leche materna como su única fuente de lácteos, continúan creciendo de manera saludable.

2. Hasta que edad la mamá debe dar pecho al bebé.

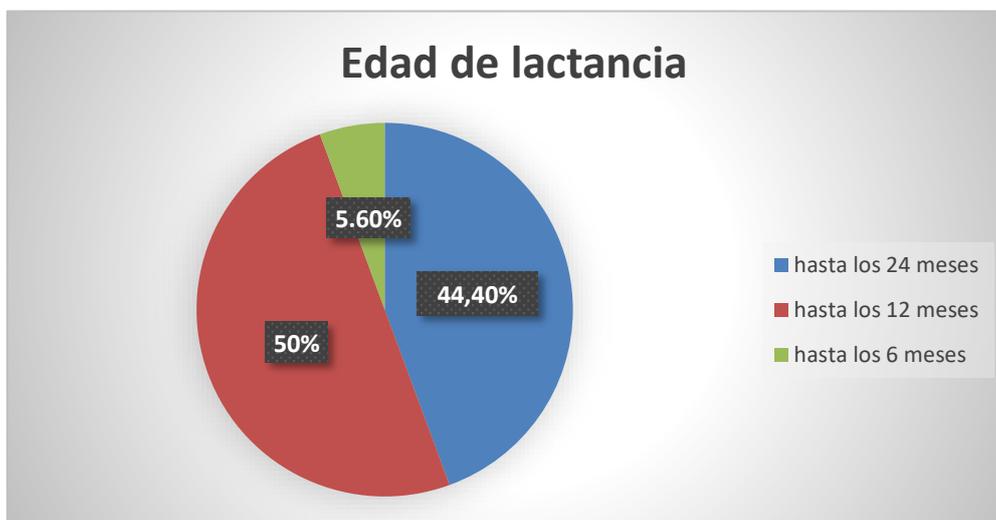
Tabla 3 ¿Hasta qué edad la mamá debe dar pecho al bebé

Hasta los 24 meses.	44,40%
Hasta los 6 meses.	5,60%
Hasta los 12 meses.	50%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “safari kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 2 ¿Hasta qué edad la mamá debe dar pecho al bebé?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Según los resultados obtenidos, el 50 % de las madres conocían que hasta los 12 meses, mientras que el 44.40% de la población nos dijo que hasta los 24 meses y una minoría de esta que es el 5,60% nos manifestó que la edad para una lactancia exclusiva es los 6 meses de nacido por lo que hay una discrepancia en la edad indicada que debe alimentarse.

Interpretación

Una minoría de las madres de familia conocen sobre la lactancia exclusiva en los 6 primeros meses de vida por lo que en para el manual (*Lactancia Materna*, 2012) nos manifiesta que “Durante los primeros seis meses de vida, el bebé obtiene toda su nutrición exclusivamente de la leche materna, que le proporciona todos los nutrientes esenciales. Además, es la única fuente que le ofrece una protección completa y sostenida durante sus primeros dos años.”

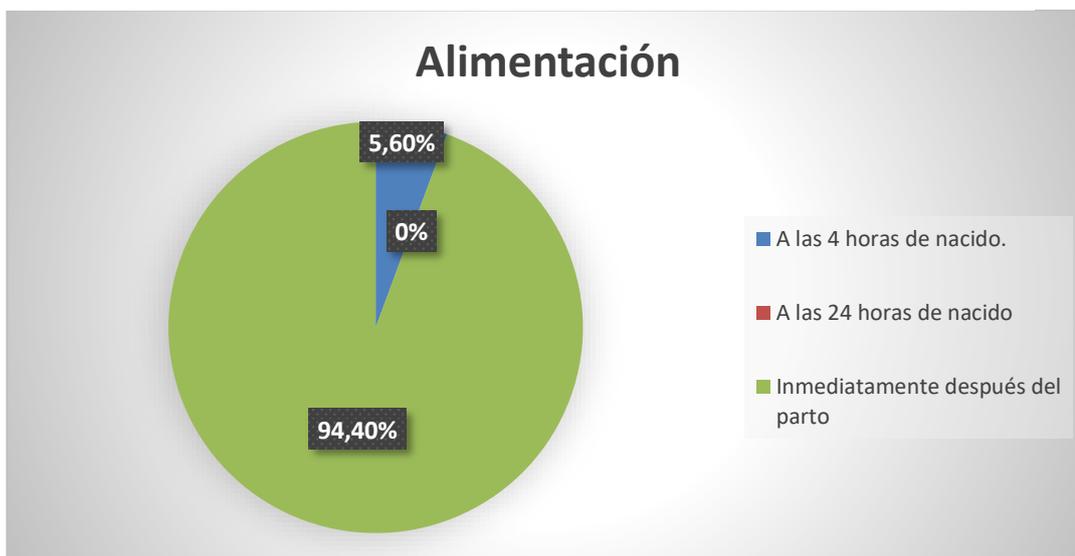
3. Después de nacido él bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse.

Tabla 4 Después de nacido él bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse.

A las 4 horas de nacido.	5.6%
A las 24 horas de nacido.	0%
Inmediatamente después del parto.	94.4%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 3 Después de nacido él bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse.



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

El análisis de esta tabla nos indica que el 94,40% de las madres coinciden que el recién nacido debe alimentarse inmediatamente después del parto, pero por el contrario el 5,60% de las madres del centro de educación inicial “Safari Kids” subnivel inicial II conocen que se debe dar de lactar a las 4 horas de nacido.

Interpretación

Un alto porcentaje de las madres de sub nivel inicial II nos dan a conocer que la alimentación deber ser inmediatamente después del parto al recién nacido lo que esto favorece al apego entre madre y el infante por lo que una minoría de las madres inciden que se no se debe dar de lactar inmediatamente si no después de un cierto tiempo por lo que la OMS y la UNICEF citado por Gonzales, Ortiz y Cruz (2022) “La Organización Mundial de la Salud y UNICEF recomiendan iniciar la lactancia materna durante la primera hora después del nacimiento, mantenerla de forma exclusiva hasta que el bebé cumpla seis meses y ofrecerla siempre que el bebé lo demande”.

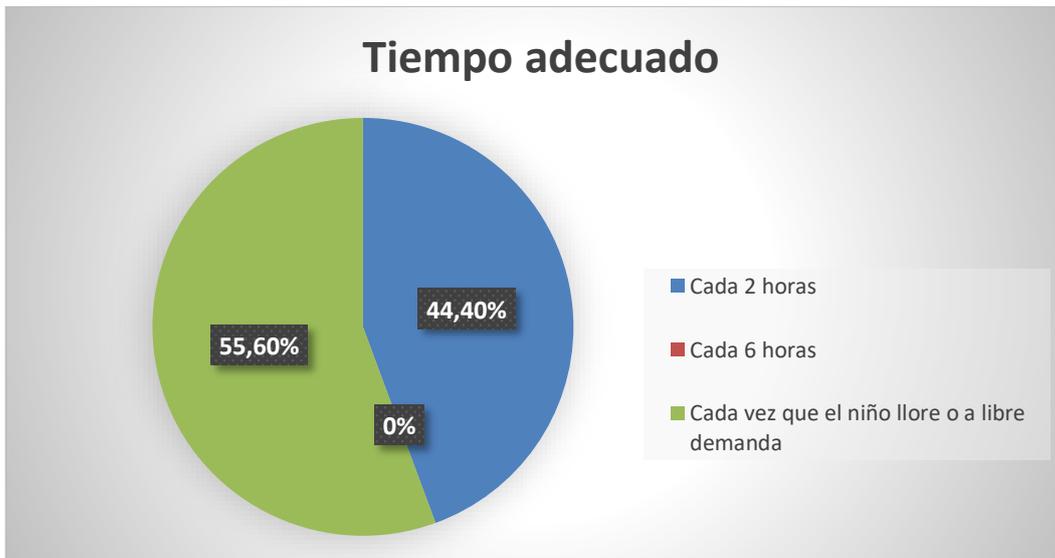
4. Cada que tiempo debe de amamantar él bebe.

Tabla 5 ¿Cada que tiempo debe de amamantar él bebé?

Cada 2 horas.	44.4%
Cada 6 horas.	0%
Cada vez que el niño llore o a libre demanda	55.6%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 4; Cada que tiempo debe de amamantar él bebé?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

En el aula de inicial II el 55.60% de las madres que corresponde a 10 personas nos dice que el tiempo que conocen el bebé debe amamantar cada vez que el niño llore o a libre demanda por el contrario el 44.40% de las mismas que representa a 8 personas nos dice que se debe alimentar cada 2 horas.

Interpretación

Se llega a concluir la mayoría de la población de las madres de familia establecen que se debe dar de lactar apenas escuchan que el bebé llore por lo que la (Subsecretaría de Salud Pública, 2010) nos manifiesta que “En los primeros días posteriores al nacimiento, es aconsejable amamantar al bebe cada dos o tres horas, esto ayuda a mantener una producción de leche constante y evita que los pechos de la madre se llenen en exceso, previniendo así posibles molestias o lesiones.

5. Si él bebe duerme por más de dos horas, ¿Qué haría Ud.?

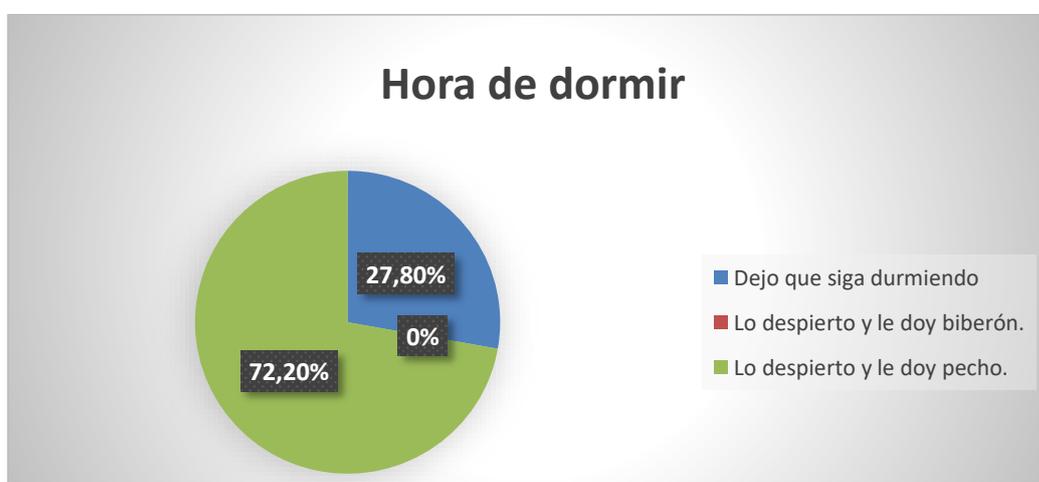
Tabla 6 Si él bebé duerme por más de dos horas, ¿Qué haría Ud.?

Dejo que siga durmiendo.	27.8%
Lo despierto y le doy biberón	0%
Lo despierto y le doy pecho	72.2%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 5. Si él bebe duerme por más de dos horas, ¿Qué haría Ud.?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

En la encuesta aplicada observamos que el 72,20% de las encuestadas nos manifiestan que se debe despertar y dar el pecho al bebé y el 27.80 % nos indican que se deber dejar que el recién nacido siga durmiendo.

Interpretación

Se llega a concluir que la mayoría de la población encuestada nos manifiesta que se debe despertar al bebe y darle pecho, pero lo más recomendable seria que el recién nacido siga durmiendo y a la vez monitorearle ya que el sueño es fundamental al desarrollo y crecimiento.

6. Si él bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿qué acción se debe realizar?

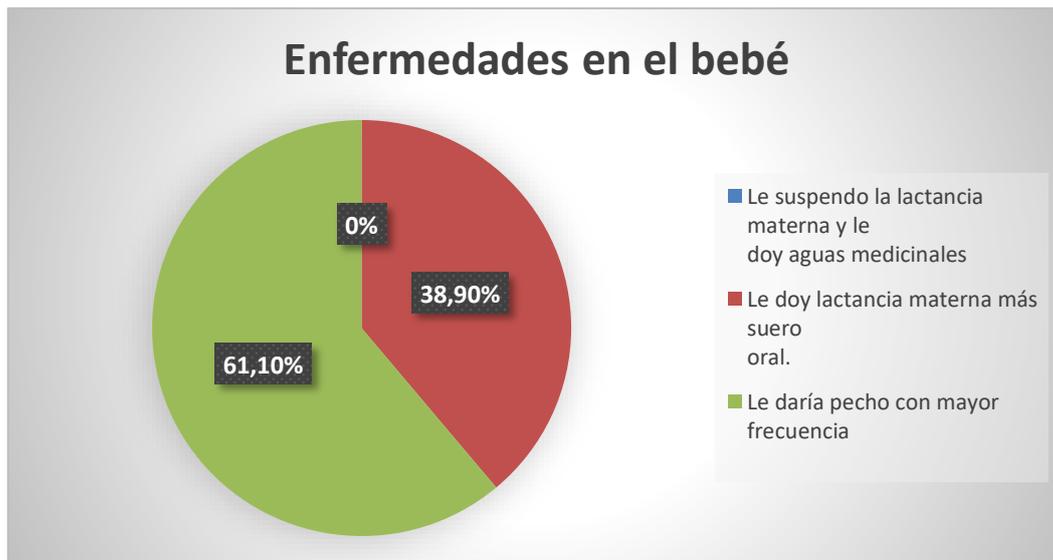
Tabla 7 Si él bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿Qué acción se debe realizar?

Le suspendo la lactancia materna y le doy aguas medicinales.	0%
Le doy lactancia materna más suero oral	38.9%
Le daría pecho con mayor frecuencia	61.1%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo "A" del centro de educación inicial "Safari Kids"

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 6 Si él bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿Qué acción se debe realizar?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Mediante la encuesta realizada nos indican que el 61,10% de la población de madres de inicial II cuando un bebe sufren de diarrea o llamado síndrome diarreico nos indican que se debe dar pecho con mayor frecuencia mientras que el 38,90% contemplan que se debería dar la leche materna con suero oral por lo que esto implica que la leche materna es la más adecuada para cuando tiene complicaciones de salud el bebé.

Interpretación

Es alentador saber que más de la mitad de las madres de familia de inicial II consideran la leche materna como el alimento primordial para evitar que los niños sufran deshidratación, pero también hay madres que aparte de darle leche materna usan el suero oral lo que ayuda a la rehidratación del bebé para lo que el manual (*Lactancia Materna*, 2012) de la UNICEF nos indica que “Una vez que ha finalizado la diarrea, se aconseja que la madre amamante al niño o niña tan frecuentemente como lo desee, para que recupere su salud y fuerzas.”

7. ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?

Tabla 8 ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?

Si	94.4%
No	0%
Tal vez	5.6%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 7 ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Al momento de contestar el siguiente ítem el 94,40% de la población nos da a conocer que si conocen los beneficios de la lactancia materna por el contrario el restante que es el 5,60% nos manifiesta que tal vez conozcan.

Interpretación

Las madres de inicial II coinciden que si conocen los beneficios de la lactancia materna por lo que es muy satisfactorio conocer este dato de igual modo nos dan a conocer que “tal vez” tengan un cierto conocimiento sobre el tema ya que al hablar de los beneficios de la leche materna de esta es muy extenso por lo que Vargas-Zarate, Becerra-Bulla, Balsero-Oyuela y Meneses-Burbano (2020) nos expresa que “La lactancia materna ofrece numerosos y bien conocidos beneficios. Destaca por proporcionar al bebé los nutrientes que necesita para su crecimiento y desarrollo, siendo una práctica que aporta ventajas a la madre, como disminuir el riesgo de ciertos tipos de cáncer y representa una forma de alimentación segura, natural y económica.”

8. ¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño?

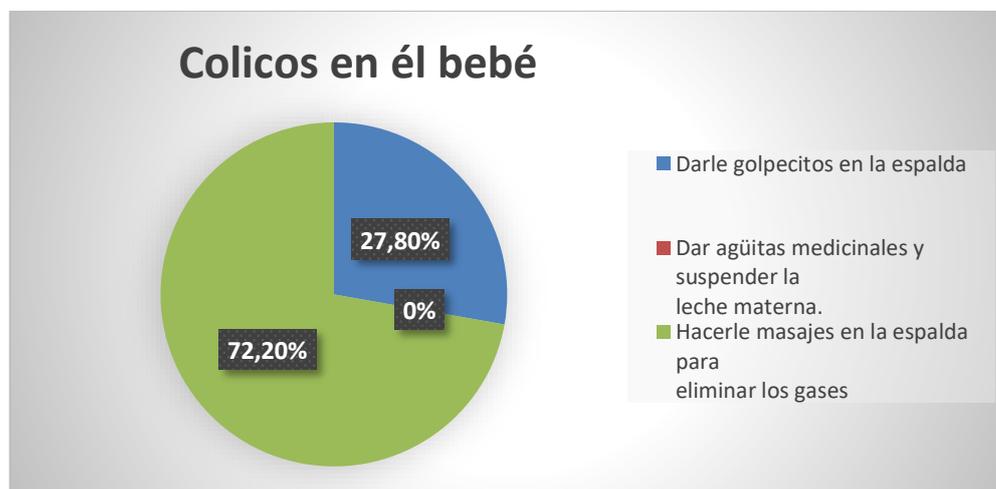
Tabla 9 ¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño?

Darle golpecitos en la espalda	27.8%
Dar agüitas medicinales y suspender la leche materna.	0%
Hacerle masajes en la espalda para eliminar los gases.	72.2%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 8 ¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

En la encuesta realizada nos dice el 72,20% la acción que desempeñan cuando el bebé tiene cólicos es hacer masajes en la espalda para eliminar los gases por el contrario el 27,80% de las madres nos dice que solo dan golpecitos en la espalda consiguiendo así que salgan los gases del cuerpo del bebé.

Interpretación

En inicial II la mayoría de las madres entrevistadas realizan una acción determinante para que los gases abandonen el cuerpo del bebé consiguiendo así que el mismo no este molesto para ello también hay madres que suelen realizar golpecitos consiguiendo así confianza entre la madre y el bebé.

9. Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo?

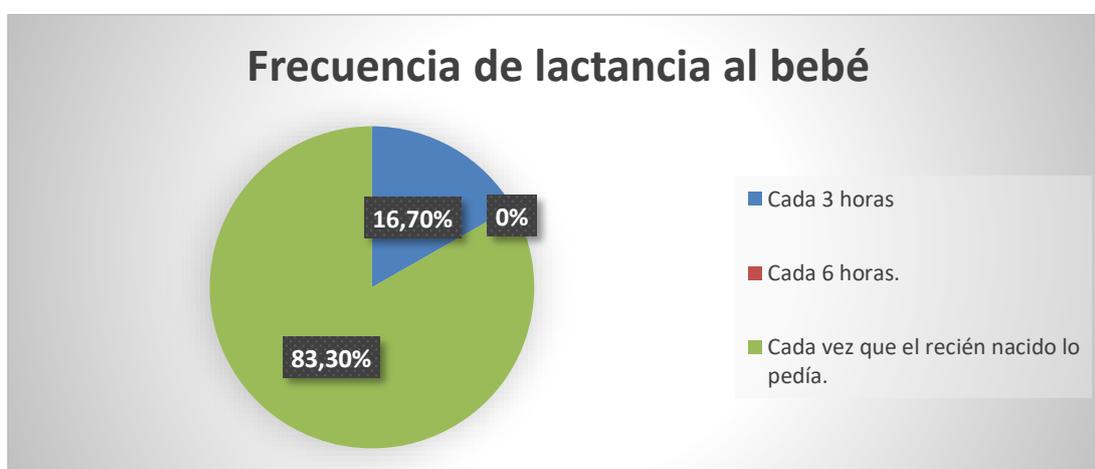
Tabla 10 Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo?

cada 3 horas	16.7%
cada 6 horas	0%
cada vez que el recién nacido lo pedía.	83.3%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo "A" del centro de educación inicial "Safari Kids"

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 9 Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Al preguntar que practicas realizaban como madres nos indica que el 83,30% de la población da de amamantar a sus hijos cada vez que el recién nacido lo pedía mientras que el restante de esta nos dice que el 16,70% dan de comer a sus bebés cada 3 horas.

Interpretación

En las practicas realizadas por las madres a sus hijos más de la mitad de estas concuerdan que se debe dar de lactar al bebe cuando lo pida por otra parte hay una discrepancia que las madres dan de amamantar cada 3 horas teniendo un límite de tiempo por lo que para Vargas-Zarate, Becerra-Bulla, Balsero-Oyuela y Meneses-Burbano (2020b) nos expone que “Para asegurar una producción de leche óptima y facilitar la adaptación del bebé, es crucial que la frecuencia de la succión no siga un horario fijo y que se mantenga una estrecha proximidad entre madre e hijo. A medida que el lactante crece y se desarrolla, las sesiones de alimentación pueden espaciarse gradualmente”.

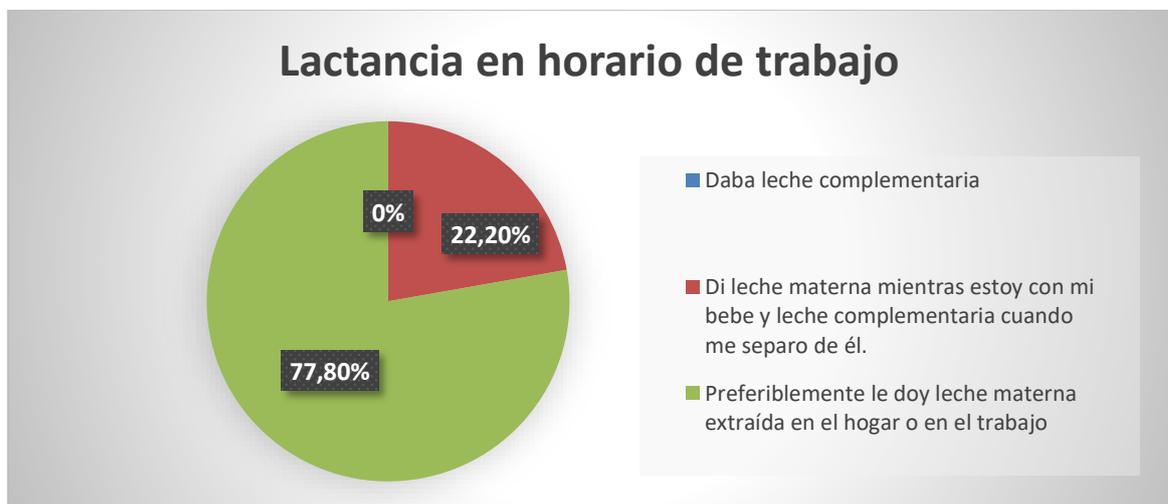
10. Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé?

Tabla 11. Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé?

Daba leche complementaria	0%
Di leche materna mientras estoy con mi bebe y leche complementaria cuando me separo de él.	22.2%
Preferiblemente le doy leche materna extraída en el hogar o en el trabajo	77.8%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 10 . Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.
Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

El ítem siguiente las madres al responder que acción realizaba el 77.80% decía que cuando salen al trabajo o están a fuera de casa nos indica que extraen la leche materna en el hogar o en el trabajo y con esto el bebé se alimenta por otro lado el 22,20% nos da a conocer que le da pecho mientras están con él bebé.

Interpretación

Cuando salen al trabajo o están afuera de casa la mayor parte de las madres les dan leche extraída para que sus hijos tengan comida mientras están afuera lo que una menor parte nos dice que lo alimenta con frecuencia antes de separarse de su recién nacido por lo que para Bulla (2015) nos enuncia que se debe dar varias “ Es esencial establecer condiciones que favorezcan la lactancia en los espacios donde la madre desempeña diversos roles como mujer. Además, es importante promover sentimientos y actitudes positivas hacia la lactancia que generen un sentido de responsabilidad social en apoyo a ella”.

11. ¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?

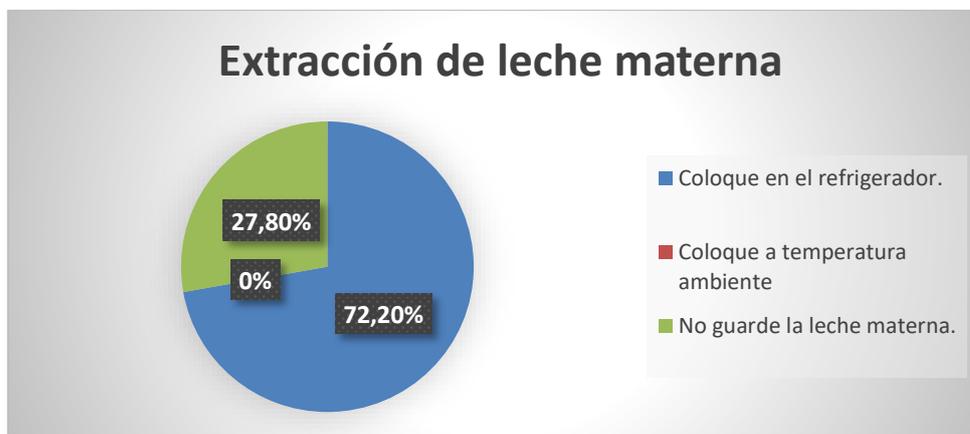
Tabla 12. ¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?

Coloque en el refrigerador	72.2%
Coloque a temperatura ambiente	0%
No guarde la leche materna.	27.8%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 11. ¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Los análisis apuntan que el 72,20% de las madres colocaron la leche materna en el refrigerador así manteniendo sus nutrientes mientras que el 27,80% de estas indicaron que no guardan la leche materna.

Interpretación

La mayor parte de las madres de inicial II refrigeró su leche extraída para luego ser utilizada para que su bebe se alimente mientras en consecuencia a esto también se indica que hay madres que prefieren dar de lactar cuando este su bebe y no extraer su leche y guardarlo por lo que es la (Subsecretaría de Salud Pública, 2010) nos indican que los “Los recipientes destinados a almacenar la leche deben ser de vidrio o plástico resistente que soporte el agua caliente y los procesos de esterilización. Es fundamental que tengan una tapa con cierre hermético para asegurar su conservación.

12. ¿Qué posición usted utilizo para que él bebé pueda alimentarse?

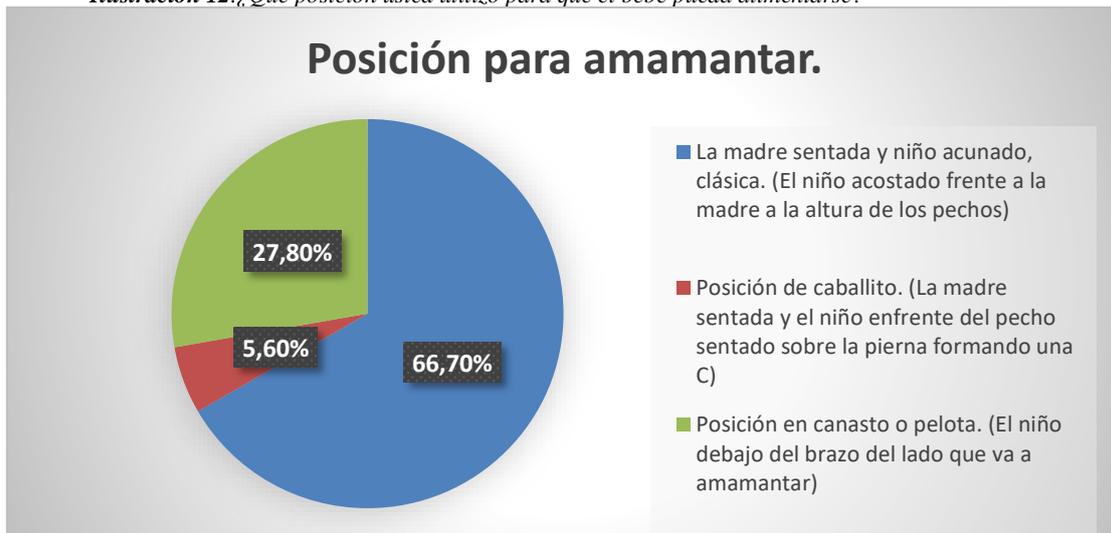
Tabla 13. ¿Qué posición usted utilizo para que él bebé pueda alimentarse?

La madre sentada y niño acunado, clásica. (El niño acostado frente a la madre a la altura de los pechos)	66.7%
Posición de caballito. (La madre sentada y el niño enfrente del pecho sentado sobre la pierna formando una C)	5.6%
Posición en canasto o pelota. (El niño debajo del brazo del lado que va a amamantar)	27.8%

Fuente: Madres del nivel inicial II paralelo “A” del centro de educación inicial “Safari Kids”

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Ilustración 12. ¿Qué posición usted utilizo para que él bebé pueda alimentarse?



Fuente: Datos proporcionados en la encuesta aplicada.

Elaborado por: Evelin Amaguaya

Análisis

Siguiendo el análisis al ítem se dividen en tres grupos entre ellas esta que el 66,70% las madres ocupó la posición clásica por otra parte el 27,80% nos indica que utilizaron la posición de canasta no por ello es menos importante manifestar que el 5,60% utilizaba la posición de caballito para alimentar al bebé.

Interpretación

En el centro de educación inicial “Safari Kids” las madres de familia emplean la posición clásica para que su hijo se alimente de su pecho por ende también existe una población que ocupa la posición canasta consiguiendo un vínculo maternal y por último utilizan la posición caballito por lo que la madre observa a su hijo mientras lacta por lo que en la (Subsecretaría de Salud Pública, 2010) citada por el Manual la lactancia materna nos indica que “Es importante que cada madre esté informada sobre diversas posturas para amamantar, las distintas maneras de sostener el pecho y las técnicas de lactancia materna. De este modo, podrá elegir la opción que le resulte más cómoda a ella y a su bebé.”

4.2 Discusión

La maternidad y la lactancia son dos aspectos que desempeñan un papel fundamental en la vida de una mujer y su hijo por lo que ambos se encuentran en vínculo afectuoso por ende la lactancia es una de las formas más naturales y saludables de alimentar a un recién nacido,

proporcionándole todos los nutrientes esenciales para su crecimiento, y fortaleciendo el vínculo entre madre y el infante por lo que en nuestra compilación de datos nos dice que el 94,4% de las madres de sub nivel inicial II alimentan solo con lactancia exclusiva.

Sin embargo, la maternidad y la lactancia también está influida a través de mitos y creencias que se viene dando desde generaciones atrás por lo que esto genera una controversia y conflictos entre madres por lo que algunas tienden a preocuparse por no poder amamantar a su bebe adecuadamente ya sea por salud o por que sale a trabajar por lo que el 77,8% de las madres nos dice antes de salir de casa a sus hijos dan leche materna extraída, por otro lado existen opiniones divididas en cuanto a la duración de la lactancia en este 55,6% de las madres familia nos manifiestan que el tiempo adecuado para alimentar al bebé debe ser cada vez que lllore o a libre demanda por lo que se recomienda a estas madres que la duración de la lactancia sea cada 2 horas.

No obstante a esto el 44,2% de las madres nos dan a conocer que la edad para retirar el seno al bebé debe ser a los 12 meses pero se recomienda retirar el seno a los 6 meses ya que pasado este mes los nutrientes de la leche comienzan a perder de esta manera también nos indica que hacer si él bebe se enferma ya que puede llegar a tener cólicos en esta caso el 72,2 % de las madres ponen en práctica el hacer masajes en la espalda para eliminar los gases, otro caso puede ser cuando el recién nacido tenga diarrea en este caso el 61.1% de las madres nos dicen que cuando el bebé tiene diarrea su conocimiento seria darle pecho con mayor frecuencia.

En consecuencia, a esto hay familias que desconocen que tiempo debe dormir y que acción se debería hacer para que un bebé pueda alimentarse normalmente en este caso el 72,2% de ellas conocen que se debería despertar al bebé para que pueda alimentarse, otra preocupación de las madres es si es recomendado dar leche extraída y como se debería guardarse por lo que esta población pone en práctica que el 72,2% de las mismas extrae la leche en casa y se debería guardar en un refrigerador para que esta no pierda sus nutrientes al momento que le den de comer al recién nacido.

Otra práctica que nos dan a conocer a través de la encuesta aplicada es la posición en que el bebé se va alimentar en esta pregunta de la sección de práctica nos indican que el 66,7 %

de las madres utilizaron esta posición con mayor frecuencia es la posición clásica en donde el bebé esta acostado frente a la madre a la altura de sus pechos es una de las más utilizadas por las madres de sub inicial II del centro de educación “Safari Kids” de la ciudad de Riobamba , la información que nos brinda esta encuesta sobre los conocimientos y prácticas que realizaron en el momento que tuvieron a sus hijos deberían ser puestos en práctica ya que se debería actuar bajo los conocimientos que tenemos a cerca de tema por tanto se llega a conocer que información tienen las madres sobre la maternidad y el proceso de la lactancia durante los primeros seis meses de la vida del bebé.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La determinación de la importancia de la maternidad y la lactancia en durante los seis meses de vida de un recién nacido es influye es todos los aspectos como en el desarrollo saludable de los bebés promoviendo hacia la lactancia materna durante este hito del desarrollo ya que tienen impactos positivos a largo plazo el bienestar y la salud tanto del niño como la madre es fundamental reconocer el valor que se desempeña la maternidad y la lactancia en el inicio de una nueva vida del ser humano.
- Es fundamental analizar y comprender los beneficios de la maternidad por lo que es una experiencia enriquecedora por la que atraviesa la madre y el bebé, sin embargo se proporciona una serie de beneficios emocionales , físicos y psicológicos que contribuyen al desarrollo saludable del bebé creando un vínculo afectivo único la presencia y el amor de la madre es indispensable para el bienestar y el crecimiento del niño con esto se da a valorar el papel de una madre en la formación de la futuras generaciones.
- El desarrollar material didáctico para promover los beneficios de la maternidad y la lactancia exclusiva es fundamental ya que por medio de este podemos llegar a concientizar a las futuras madres sobre la importancia que tiene es acto por lo que se debe influir a que más personas conozcan formen un apoyo y respeto hacia esta etapa que vive cada mujer y que estas tengan toda la información posible.

5.2 Recomendaciones

- Es recomendable que las autoridades a cargo del centro de educación “Safari Kids” que puedan implementar folletos , fichas sobre las posiciones de amamantar al bebé obteniendo así un apoyo y fomentar la lactancia materna brindando información sobre los beneficios tanto para el bebé como para la madre facilitando su capacidad para amamantar durante este periodo del desarrollo infantil y promover la concienciación y el apoyo a las madres en esta etapa con siguiendo así a contribuir significativamente a la salud y bienestar de ambos.
- Se encomienda a todas las madres con niños inferiores a los 6 meses de edad, reconocer y valorar los beneficios que la maternidad aporta al bienestar de las madres y de los bebés desde una perspectiva comprometida a la construcción de un entorno que se encuentre bajo los lineamientos de justicia y equidad para los niños dando así a conocer la importancia de cumplir el rol de madre con esto se puede decir que las futuras madres puedan garantizar la protección de su desarrollo emocional, físico y social del recién nacido.
- La lactancia materna es un proceso crucial en el transcurso de los primero seis meses del bebé, ya que es fundamental para la salud y el desarrollo optimo ya que es importante tener en cuenta los cuidados específicos durante este periodo para asegurar que la lactancia sea exitosa y beneficiosa para él bebé por lo que es recomendable que la madre puede establecer una rutina de alimentación para lograr una óptima producción de leche materna también se dice que la madre de cuidar la higiene de los pechos para prevenir infecciones y molestias con esto y muchos más cuidado se podrá garantizar que el bebé obtenga todos los nutrientes necesarios para un crecimiento saludable.

CAPÍTULO VI.

El presente capítulo se basa en desarrollar material didáctico creativo en el tercer objetivo específico de nuestra investigación.

6 PROPUESTA

¿QUÉ ES EL LA MATERNIDAD?

La maternidad es el estado de vivencia de la mujer donde consigue tener hijos, que incluye el tiempo de duración del embarazo y el vínculo biológico, psicológico y espiritual de una madre con su hijo.

¿QUÉ ES EL LA LACTANCIA?

La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles las nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades.

CONTACTANOS PARA RECIBIR MÁS INFORMACIÓN

0988569645
evelin.amaguaya@unach.edu.ec

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
HUMANAS Y TECNOLOGIAS
EDUCACION INICIAL

LA MATERNIDAD Y LA LACTANCIA

Información básica

Elaborado: Evelin Viviana Amaguaya Vilema

Fuente: propia

ETAPAS DE LA MATERNIDAD

ETAPA DE PADRES SIN HIJOS.
Esta etapa hace referencia a los recién casados, parejas que se han conformado con la aspiración a una tener una familia ellos buscan tener su primer hijo en el hecho de una planificación familiar.

ETAPA DE LA PRIMERA VEZ.
Con esta es una etapa encantadora de la maternidad es cuando se descubre por primera vez el amor que se tiene como padres se enamora de ese ser maravilloso que llega a conformar una familia.

ETAPA DE LA VOZ DE LA EXPERIENCIA.
La experiencia permite que se asume una nueva maternidad de manera diferente y el encanto de esta comienza a cambiar, por lo que si se vuelve hacer madre se vivirá diferentes situaciones como en el embarazo que será diferente al primero que tuvo.

BENEFICIOS

- Prevenir el cáncer de mama y el cáncer de ovario
- Recuperar el tamaño normal de su útero
- Se establece el apego con el bebé
- Un excelente sistema inmunológico

POSICIONES DE LACTANCIA.

POSICION CLASICA
El niño tiene que estar acostado frente a la madre a la altura de los pechos, el abdomen del niño de quedar frente al de la madre y teniendo un brazo de apoyo en el cuerpo del bebé

POSICIÓN DE CABALLITO
La madre debe estar sentada y el niño enfrente del pecho sentado sobre la pierna y con la mano forma una letra C y los dedos medio y pulgar en las orejas y con la mano libre le ofrece el pecho

POSICIÓN EN REVERSA
La madre debe estar sentada y el niño acostado sobre un cojín para levantarlo a la altura de los pechos y con la mano libre se le ofrece el pecho y con la otra se le sostiene la cabeza del recién nacido

Elaborado: Evelin Viviana Amaguaya Vilema

Fuente: propia

Actividades propuestas

Tema:	Posición reclinada
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none">• Promover la conciencia y normalización de la posición clásica• Destacar sus beneficios para la madre y el bebé.• Brindar información sobre esta técnica de lactancia.
Descripción:	Esta posición tiene la finalidad que la madre pueda vaciar adecuadamente sus pechos ya que puede tener leche en abundancia por lo que esta es recomendada para que pierda fuerza a la hora de amamantar.
Procedimiento:	<ul style="list-style-type: none">• La madre debe estar semi recostada y cómoda.• Colocar al bebé encima de sus pechos y abdomen sosteniendo la cabeza con su mano.• Permitir al bebé que se desplace buscando y agarre el pezón de la madre.
Imagen:	 <p>Ilustración 13 posición reclinada Fuente: obtenida por sitio web</p>
Duración:	La duración que necesita el bebé es diferente en cada recién nacido y la madre por lo que variedad en la edad que tenga el niño(a).

Actividades propuestas

Tema:	Posición cuna
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none">• Mejorar la comodidad y la experiencia de lactancia materna para las madres y los bebés.• Implementación de una posición cuna de lactancia ergonómica y funcional.
Descripción:	La posición cuna es implementada por muchas madres, pero no conocen sus beneficios que tiene la misma por lo que esto ayuda a que se pueda estimular con el pezón el labio inferior del niño y que abra la boca y se alimente.
Procedimiento:	<ul style="list-style-type: none">• La madre debe estar sentada y él bebé acostado a la altura de los pechos• El abdomen del bebé debe quedar frente al de la madre.• El brazo de la madre sirve de apoyo al cuerpo y la cabeza formando una letra "C".• La madre debe ofrecer el pecho y el niño debe abrir la boca para la succión.• La areola del seno debe quedar adentro de la boca del infante.• El brazo del niño(a) se coloca de bajo del pecho de madre o rodeando su cintura.
Imagen:	 <p>Posición de Cuna</p> <p><i>Ilustración 14 posición cuna</i> Fuente: obtenida por sitio web</p>
Duración:	La duración de lactancia que necesita el bebé es diferente en cada recién nacido y la madre por lo que variedad en la edad que tenga el niño(a).

Actividades propuestas

Tema:	Posición caballito
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none">• Promover un vínculo cercano entre la madre y el bebé durante la lactancia facilitando una postura cómoda para los dos.• Ayudar a prevenir problemas como grietas en los pezones entre otros.• Favorecer un buen agarre del pecho al bebé.
Descripción:	La postura caballito o sentada está recomendada para los niños que tienden a tener problemas de tono muscular bajo, madres con mamas grandes.
Procedimiento:	<ul style="list-style-type: none">• La madre debe estar sentada y el niño en frente al pecho sentado sobre la pierna.• La madre sostiene con el brazo del mismo lado.• Formando una letra “C” y los dedos del medio y pulgar detrás de las orejas.• Con la mano libre ofrece el pecho.• No apoyar con la palma de la mano en la parte posterior de la cabeza ya que provoca que el recién nacido se aleje del pecho.
Imagen:	 <p>Ilustración 16 posición sentada o caballito Fuente: obtenida por sitio web</p>
Duración:	La duración que necesita el bebé es diferente en cada recién nacido y la madre por lo que variedad en la edad que tenga el niño(a).

Actividades propuestas	
Tema:	Posición en pelota o rugby.
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar comodidad y apoyo tanto a la madre como al bebé durante la lactancia. • Permitir una correcta colación del bebé en el pecho para asegurar un buen agarre y succión. • Ayudar a prevenir dolores de espalda y cuello en la madre así promoviendo una experiencia de lactancia placentera y exitosa.
Descripción:	Esta postura de alimentación al bebé es más utilizada para las madres que tienen 2 hijos o para las que también se realizaron cesárea ya que esto previene a que no se haga presión en la herida.
Procedimiento:	<ul style="list-style-type: none"> • Se ubica al niño(a) debajo del brazo del lado que se va a amamantar. • Con el cuerpo se debe rodear la cintura de la madre. • La madre debe manejar la cabeza del niño con la mano del lado que va a alimentar. • Tomando la base de nuca del recién nacido.
Imagen:	 <p><i>Ilustración 17 posición pelota o rugby.</i> Fuente: obtenida de sitio web</p>
Duración:	La duración que necesita el bebé es diferente en cada recién nacido y la madre por lo que variedad en la edad que tenga el niño(a).

Bibliografía

- Arregui, L. A. (diciembre de 2004). maternidad,partenidad y genero . merida , venezuela.
- Borre, y., Navarro, C., & González, G. (2014). LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿LA CONOCEN LAS MADRES REALMENTE? *LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿LA CONOCEN LAS MADRES REALMENTE?* Universidad de Santander, santa marta.
- Bulla, F. B. (2015). EL ENTORNO FAMILIAR y SOCIAL DE LA MADRE COMO FACTOR QUE PROMUEVE o DIFICULTA LA LACTANCIA MATERNA. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 217-227. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.44051>
- Cabrera, J. A. C., Martinovic, C. P., & Fernández, C. A. (2017). Parto natural ¿Qué nos dice la evidencia? *ARS Medica*, 42(1). <https://doi.org/10.11565/arsmed.v42i1.532>
- Calderón, k. (2005). Concepciones acerca de la maternidad en la educación formal y no formal. *Revista Electrónica "Actualidades investigaticas en educacion"*. Universidad de Costa Rica, san pedro de montes de oca.
- Carnacho, B. (s.f.). LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA. *Metodología de la Investigación Científica*. s/n, S/N.
- Casas Anguita, J., & Repullo Labrador, J. D. (2003). La encuesta como técnica de investigación. *La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos*. bCentro Nacional de Epidemiología., Madrid.
- corona, j. (2011). INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS, TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS. *INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS, TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS*. Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, Venezuela.
- Dra. Verónica Valdés L & Dra. Cecília Schellhorn H. (2010, marzo). Manual de lactancia materna (ISBN: 978-956-8823-94-8). *Lactancia Materna CONTENIDOS TÉCNICOS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD*. Recuperado de https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf

- G, P. A., & A, L. R. (s. f.). El sueño en el primer año de vida: ¿cómo lo enfocamos? Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322011000400011&script=sci_arttext
- Gonzales, A. O., Ortiz, J. U. H., & Cruz, Y. L. F. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive*, 5(15), 874-888. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
- Gonzales, A. O., Ortiz, J. U. H., & Cruz, Y. L. F. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive*, 5(15), 874-888. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
- IZZEDIN, R., DURAN, B., & PACHAJOA, A. (2011). La maternidad humana y su evolucion sociohistorica. *LA MATERNIDAD HUMANA Y SU EVOLUCION SOCIOHISTORICA*. FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES.
- Lactancia materna. (2012). ((593-2) 246 0330 / 246 0332). *UNICEF Ecuador*. quito, sierra, Ecuador. Recuperado de <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
- Mamá slow. (s. f.). Recuperado de <https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=KMg5EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=etapas+de+la+maternidad&ots=XFII dpmaNQ&sig=eVpJ-M3JgbgUbGIV5jF7fYr445E#v=onepage&q&f=false>
- Ministerio de Salud Pública. (s.f.). Lactancia Materna Sí. Quito, Pichincha, Ecuador.
- MOLINA, M. (2006). Transformaciones Histórico-Culturales del Concepto de Maternidad y sus Repercusiones en la Identidad de la Mujer. *Transformaciones Histórico-Culturales del Concepto de Maternidad y sus Repercusiones en la Identidad de la Mujer*. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE, SANTIAGO DE CHILE.
- Romero, K., Salvent, A., & Almarales, M. A. (2018). Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. *Rev Cub Med Mil vol.47 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2018*. Universidad Regional Autónoma de los Andes, Universidad Nacional de Chimborazo, Habana.
- SALETTI, L. (S/N de ENERO de 2008). PROPUESTAS TEÓRICAS FEMINISTAS EN RELACION AL CONCEPTO DE MATERNIDAD. *PROPUESTAS TEÓRICAS FEMINISTAS EN RELACION AL CONCEPTO DE MATERNIDAD*. UNIVERSIDAD DE GRANADA. Obtenido de

https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14275/CL_07_%282008%29_11.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Vargas-Zarate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., & Meneses-Burbano, Y. S. (2020a). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4). <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
- William, C. F., De la Caridad, R. S. M., Ernesto, M. A., Liuva, Á. A., & Liliat, S. M. (s. f.). Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000300003&script=sci_arttext
- Zurita, S., Murillo, F., & Defaz, y. (2017). LOS SABERES CULTURALES EN LA CRIANZA. *VOLETÍN VIRTUAL - JUNIO - VOL 6 - 6 ISSN 2266-1536*. Universidad Técnica de Cotopaxi, Iatacunga.

Anexos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL

Encuesta sobre la lactancia materna en los 6 primeros meses de vida

La encuesta está dirigida y tiene como finalidad investigar sobre la importancia de la maternidad y la lactancia materna en los 6 primeros meses de vida con el objetivo que, madres y padres puedan tener una guía sobre los cuidados de los infantes.
Nota: Los datos proporcionados por su persona solo serán utilizados con fines investigativos

viviamaguaya@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico _____

Nombre y apellido: *

Tu respuesta _____

3. ¿Después de nacido el bebé, a las cuántas horas se debe de alimentarse? *

A las 4 horas de nacido.

A las 24 horas de nacido.

Inmediatamente después del parto.

4. ¿Cada que tiempo debe de amamantar el bebe? *

Cada 2 horas.

Cada 6 horas.

Cada vez que el niño lllore o a libre demanda.

5. Si el bebe duerme por más de dos horas, ¿qué haría Ud.? *

Dejo que siga durmiendo.

Lo despierto y le doy biberón.

Lo despierto y le doy pecho.

Edad: *

Tu respuesta _____

Número de hijos: *

Tu respuesta _____

1. Durante los primeros 6 meses de vida el bebé debe alimentarse con: *

Leche materna más agüita de anís.

Solamente leche materna.

Leche materna más leche complementaria.

2. ¿Hasta qué edad la mamá debe dar pecho al bebé? *

Hasta los 24 meses.

Hasta los 6 meses.

Hasta los 12 meses.

6. Si el bebé menor de 6 meses tiene diarrea ¿qué acción se debe realizar? *

Le suspendo la lactancia materna y le doy aguas medicinales.

Le doy lactancia materna más suero oral.

Le daría pecho con mayor frecuencia.

7. ¿Usted conoce los beneficios de la lactancia materna? *

si

No

talvez

8. ¿Si su bebe tiene cólicos que acción desempeño? *

Darle golpecitos en la espalda.

Dar agüitas medicinales y suspender la leche materna.

Hacerle masajes en la espalda para eliminar los gases.

9. Con qué frecuencia ¿Usted dio de amamantar a su último hijo? *

cada 3 horas.

cada 6 horas.

cada vez que el recién nacido lo pedía.

10. Cuando sale al trabajo o está fuera de casa, ¿Cómo alimento al bebé? *

Daba leche complementaria

Di leche materna mientras estoy con mi bebe y leche complementaria cuando me separo de él.

Preferiblemente le doy leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.

11. ¿Usted ha guardado su leche materna y como lo guardo?

Coloque en el refrigerador.

Coloque a temperatura ambiente.

No guarde la leche materna.

12. ¿Qué posición usted utilizo para que el bebé pueda alimentarse? *

La madre sentada y niño acunado, clásica. (El niño acostado frente a la madre a la altura de los pechos)

Posición de caballo. (La madre sentada y el niño enfrente del pecho sentado sobre la pierna formando una C)

Posición en canasto o pelota. (El niño debajo del brazo del lado que va a amamantar)

Enviar Borrar formulario

Elaborado: Evelyn Viviana Amaguaya Vilema
Fuente: propia



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
EDUCACIÓN INICIAL
FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS INFORMATIVOS

I.

Apellido y Nombre del Informante	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento
Román Picoano	UNACH		
Título:			

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21- 40%	Buena 41- 60 %	Muy buena 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			/		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					/
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					/
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				/	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					/
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos					/
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				/	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					/
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado					/

III. OPINION DE APLICACIÓN

Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: Muy buena

Lugar y fecha	Cédula de Identidad	Firma del Experto	Teléfono
Riobamba - 14-05-24	0602193062		0988950652

Observaciones:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
EDUCACIÓN INICIAL
FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS

I.

Apellido y Nombre del Informante	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento
Dolores Jacinto	UNACH		
Título:			

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21- 40%	Buena 41- 60 %	Muy buena 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					✓
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado					✓

III. OPINION DE APLICACIÓN

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: Muy buena

Lugar y fecha	Cédula de Identidad	Firma del Experto	Teléfono
Piobambato 05.2024	0601841547		0998970578

Observaciones: