

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Facultad de Ciencias de la Vida

¿Cómo debe alimentar una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida en medio de una pandemia global por COVID-19 en la provincia de Cotopaxi?

PROYECTO INTEGRADOR

Previo la obtención del Título de:

Licenciado en Nutrición

Presentado por:

Bryan Mauricio Cisneros Acosta

GUAYAQUIL - ECUADOR

Año: 2021

DEDICATORIA

El presente proyecto tiene una dedicación muy especial para mi hija Fiorella Cisneros, detrás de ella recae una fuente elemental de inspiración debido a que ella nació en medio de la pandemia global por Covid-19, razón por la cual el tema de este proyecto se basó en experiencia propia y en el valor importante que puede dar para aquellas que ya son madres y también para las que en un futuro lo serán.

También se lo dedico a todos los niños en el mundo, por un bienestar pleno en donde puedan gozar de excelente salud y no vean sus sueños mermados por falta de información acerca de su alimentación a temprana edad.

AGRADECIMIENTOS

Mis más sinceros agradecimientos son dirigidos a los compañeros, docentes y autoridades que me acompañaron por esta hermosa experiencia universitaria, han sido 5 años de pleno goce de sabiduría y conocimiento.

Orgulloso de haber escogido la nutrición como mi carrera universitaria y a ESPOL como mi alma máter.

¡Hasta pronto politécnico!

DECLARACIÓN EXPRESA

"Los derechos de titularidad y explotación, me corresponde conforme al reglamento de propiedad intelectual de la institución; Bryan Mauricio Cisneros Acosta doy mi consentimiento para que la ESPOL realice la comunicación pública de la obra por cualquier medio con el fin de promover la consulta, difusión y uso público de la producción intelectual"

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bryan Cisneros Acosta', enclosed within a large, loopy circular flourish.

Bryan Cisneros Acosta

EVALUADORES

.....
Valeria Guzmán J., M.Sc.

PROFESOR DE LA MATERIA

.....
Mariela Reyes López, MBA.

PROFESOR TUTOR

RESUMEN

El desconocimiento por parte de madres jóvenes primerizas acerca del manejo de la alimentación para el niño en la provincia de Cotopaxi, desencadena que las madres no lleven un adecuado manejo nutricional con sus hijos, lo que a corto y largo plazo puede producir serias complicaciones para los niños, información contrastada por el ENSANUT que menciona que Cotopaxi ocupa el primer lugar en prevalencia de malnutrición y retardo en talla. Se realizó el levantamiento de 53 encuestas segmentadas en dos tipos de poblaciones, mujeres jóvenes con y sin hijos de 18 a 30 años en las cuales se evaluó el manejo que habían realizado con la alimentación de sus hijos y si tenían conocimiento acerca de cómo llevar la alimentación de un niño. Como resultados se halló que sólo el 53% de las encuestadas conoce sobre el inicio temprano de la lactancia materna, el 100% de las madres introdujo otro líquido a parte de la leche materna antes de los 6 meses, el 67% de las madres agrega sal o azúcar a la comida de su hijo y sólo 1 de las encuestadas acudió donde un nutricionista. Se concluye que existe un alto nivel de desconocimiento por parte de madres y mujeres jóvenes sobre el manejo de la alimentación de un niño, las madres de familia reciben información errada principalmente por parte de su familia y no visitan a un nutricionista para llevar el manejo sobre la alimentación del niño. La elaboración de guías de apoyo y manejo sobre la alimentación del niño, pretende ser una gran herramienta para el beneficio de tanto de la madre y su hijo.

Palabras Clave: Proyecto Integrador, Alimentación Infantil, Desnutrición Cotopaxi, Covid-19, Madres jóvenes.

ABSTRACT

The lack of knowledge on the part of young first-time mothers about the management of feeding for the child in the province of Cotopaxi, triggers that mothers do not carry out adequate nutritional management with their children, which in the short and long term can cause serious complications for the children. Information contrasted by the ENSANUT mentions that Cotopaxi ranks first in the prevalence of malnutrition and stunting. 53 segmented surveys were carried out in two types of populations, young women with and without children between 18 and 30 years of age, in which the management they had carried out with feeding their children was evaluated and if they knew how to carry the feeding a child. As results, it was found that only 53% of those surveyed knew about the early start of breastfeeding, 100% of mothers introduced another liquid apart from breast milk before 6 months, 67% of mothers added salt or sugar to their child's food and only 1 of those surveyed went to a nutritionist. It is concluded that there is a high level of ignorance on the part of mothers and young women about the management of the feeding of a child, the mothers of families receive wrong information mainly from their family and do not visit a nutritionist to manage the feeding the child. The development of support and management guides on child feeding is intended to be an excellent tool for the benefit of both the mother and her child.

Keywords: Integrative Project, Infant Feeding, Cotopaxi Malnutrition, Covid-19, Young mothers.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|------|
| RESUMEN | I |
| <i>ABSTRACT</i> | II |
| ÍNDICE GENERAL | III |
| ABREVIATURAS | V |
| SIMBOLOGÍA | VI |
| ÍNDICE DE FIGURAS | VII |
| ÍNDICE DE TABLAS | VIII |
| ÍNDICE DE GRAFICOS | IX |
| CAPÍTULO 1 | 1 |
| 1. Introducción | 1 |
| 1.1 Descripción del problema | 1 |
| 1.2 Justificación del problema | 1 |
| 1.3 Objetivos | 2 |
| 1.4 Marco teórico | 3 |
| CAPÍTULO 2 | 12 |
| 2. METODOLOGÍA | 12 |
| 2.1 Enfoque de la investigación | 12 |
| 2.2 Diseño de la investigación | 12 |
| 2.3 Población | 13 |
| 2.4 Tamaño de la muestra | 14 |
| 2.5 Tipo de muestreo | 14 |
| 2.6 Técnicas de investigación | 14 |
| 2.7 Instrumentos de recolección de datos | 15 |

| | | |
|--------------------|---|----|
| 2.8 | Técnicas de análisis de datos | 29 |
| CAPÍTULO 3 | | 31 |
| 3. | resultados | 31 |
| 3.1 | Resultados obtenidos de encuesta dirigida a madres jóvenes..... | 31 |
| 3.2 | Resultados obtenidos de encuesta dirigida a mujeres jóvenes sin hijos. | 36 |
| CAPÍTULO 4 | | 40 |
| 4. | Conclusiones y recomendaciones..... | 40 |
| 4.1 | Conclusiones | 40 |
| 4.2 | Recomendaciones | 41 |
| BIBLIOGRAFIA | | 42 |

ABREVIATURAS

| | |
|---------|---|
| ESPOL | Escuela Superior Politécnica del Litoral |
| ENSANUT | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| UNICEF | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia |
| IMC | Índice de masa corporal |
| OPS | Organización Panamericana de la Salud |
| FAO | Food and Agriculture Organization |
| WHO | World Health Organization |

SIMBOLOGÍA

| | |
|------|-------------|
| mL | Mililitro |
| mg | Miligramo |
| Kcal | Kilocaloría |
| m | Metro |
| oz | Onza |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|---|
| Figura 1.1 Energía requerida según la edad y la cantidad aportada por leche materna.. | 6 |
| Figura 1.2 Prevalencia de retardo en talla, emaciación y bajo peso en la población de 0 a 60 meses, por zonas de planificación..... | 9 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|---|
| Tabla 1.1 Calidad, frecuencia y cantidad de alimentos para niños de 6–11 meses de edad, que reciben lactancia materna a demanda..... | 6 |
|--|---|

ÍNDICE DE GRAFICOS

| | |
|---|----|
| Gráfico 3.1.1 Inicio temprano de la lactancia materna | 31 |
| Gráfico 3.1.2 Consumo de líquidos antes de los 6 meses..... | 32 |
| Gráfico 3.1.3 Tiempo de lactancia materna exclusiva..... | 33 |
| Gráfico 3.1.4.1 Consumo de sal en niños durante su primer año de vida..... | 34 |
| Gráfico 3.1.4.2 Consumo de azúcar en niños durante su primer año de vida..... | 34 |
| Gráfico 3.1.5 Individuos que brindan consejos e indicaciones para manejar la alimentación del bebé..... | 35 |
| Gráfico 3.2.1 Inicio temprano de la lactancia materna..... | 36 |
| Gráfico 3.2.2 ¿La leche de fórmula es más beneficiosa que la leche materna?..... | 37 |
| Gráfico 3.2.3 Interrupción de la leche materna..... | 38 |
| Gráfico 3.2.4 Introducción de la alimentación complementaria..... | 39 |

CAPÍTULO 1

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción del problema

Desconocimiento por parte de madres jóvenes primerizas acerca del manejo de la alimentación para el niño durante su primer año de vida en época de pandemia global por COVID-19 en la provincia de Cotopaxi, debido a la poca información avalada con evidencia científica y a la desinformación proporcionada por su familia, allegados y personas externas. Esta desinformación desencadena que las madres no lleven un adecuado manejo nutricional con sus hijos, alejándose de una alimentación eficiente y de calidad aportando alimentos no adecuados ni necesarios para los lactantes lo que a corto y largo plazo puede producir serias complicaciones para los niños como desnutrición, sobrepeso, intoxicaciones, infecciones entre otras patologías de gravedad.

1.2 Justificación del problema

Es importante conocer que existe una gran brecha de desconocimiento por parte de madres primerizas, principalmente jóvenes, acerca de cómo alimentar a sus hijos durante el primer año de vida, esto debido principalmente a la falta de información avalada con evidencia científica y capacitación profesional que ellas reciben. También podemos rescatar que existe una gran influencia de parte de sus familiares sobre el cuidado y alimentación que deben brindar a sus hijos, sin embargo, muchas veces estos consejos o guías son basados en prácticas que se desempeñaban años atrás y que culturalmente se han pasado de generación en generación en las familias. No obstante, muchas de estas prácticas carecen de sustento científico y pueden perjudicar de cierta manera el estado de salud del niño.

Sin duda alguna es siempre conveniente que las madres asistan donde un profesional para que este pueda recomendar el manejo alimenticio del bebé, sin embargo, no siempre se puede contar con el aporte económico necesario para asistir donde uno. Y aunque en Ecuador se dispone de salud pública gratuita, en Cotopaxi existe poblaciones rurales aisladas y alejadas de los subcentros de salud más cercanos por lo cual no tienen

el aporte informativo que puede aportar un profesional y recurren de nuevo a la información que sus familiares, en especial su madre, disponga basado en la experiencia que no siempre es la correcta y puede tener consecuencias severas en los niños como cuadros de malnutrición, desnutrición, intoxicaciones, infecciones, entre otras enfermedades relacionadas con la alimentación del niño.

Además, por otra parte, hay que tener presente que en el presente año 2020 se atraviesa una importante pandemia global debido al virus del COVID-19 y debido a aquello se debe seguir importantes medidas sanitarias para evitar la propagación, entre estas las más importantes son el distanciamiento social, la cual se ejecutó en la mayoría de países con una cuarentena obligatoria la cual impide el libre transitar de las personas, con lo cual repercute el temor y la imposibilidad de las madres en salir a los chequeos médicos de sus hijos debido a que se exponen a que puedan contagiarse tanto ellas como sus hijos de este virus mortal, con lo cual han optado por no asistir a sus controles y no tener el asesoramiento ideal para el cuidado y alimentación de sus bebés.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Elaborar una guía informativa del manejo de la alimentación en niños durante su primer año de vida en época de pandemia global por COVID-19 en la provincia de Cotopaxi, para madres jóvenes primerizas a través de revisiones bibliográficas contrastadas con información extraída mediante encuestas.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Identificar cuáles son los principales elementos que desconocen las madres jóvenes primerizas acerca de la alimentación en niños durante su primer año de vida en época de pandemia global por COVID-19 a través de la captación de información mediante la aplicación de encuestas.

2. Analizar los conflictos y problemas que promueven la desinformación y el desconocimiento por parte de las madres primerizas jóvenes acerca de la alimentación del niño durante su primer año de vida en época de pandemia global por COVID-19.
3. Sintetizar información de alto valor científico extraída de revisiones bibliográficas para plasmarla en una guía de información para el manejo de la alimentación en niños durante su primer año de vida en época de pandemia global por COVID-19 dirigida a madres jóvenes primerizas.

1.4 Marco teórico

En la actualidad es muy importante la nutrición como medicina preventiva para la prevención de varias comorbilidades como la obesidad, diabetes, HTA, aterosclerosis, dislipidemias, entre otras. Todas estas enfermedades de carácter crónico no transmisible generalmente se desarrollan cuando el individuo mantiene malos hábitos de vida, tales como el sedentarismo, el consumo de sustancias como tabaco y alcohol, pero sobre todo malos hábitos alimentarios son los que desencadenan este tipo de enfermedades según la OMS. (OMS/FAO, 2003)

Por esta razón es imprescindible el pensar que se debe mantener una buena nutrición a lo largo del tiempo y sobre todo en los primeros años de vida, para con aquello, incrementar las posibilidades de una mejor calidad de vida para el nuevo ser humano y disminuir las probabilidades de morbimortalidad materna e infantil. (del Pilar Cereceda Bujaco, Rosario Quintana Salinas, María del Pilar Cereceda Bujaco, & Margot Rosario Quintana Salinas, 2003)
La buena nutrición del individuo empieza muy temprano ya durante el embarazo y repercute suma importancia durante el primer año de vida.

Así lo ha determinado la OMS conjuntamente con la UNICEF, quienes manifiestan acerca de las recomendaciones establecidas para una alimentación infantil óptima deben fundamentarse en 2 pilares:

- “Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.”
- “Iniciar la alimentación complementaria, adecuada y segura, a partir de los 6 meses de edad, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.” (OPS/OMS, 2012)

1.4.1 Alimentación infantil de 0 a 6 meses

Realmente la alimentación durante los primeros seis meses de edad no es de gran complejidad, debido a que en esta etapa de vida la OMS recomienda se lleve a cabo una “Lactancia materna exclusiva” esta es el alimento óptimo para un lactante, debido a que en su composición contiene todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del lactante en esta etapa, cabe recalcar que la leche materna es un alimento completo no solo por su aporte de nutrientes, esto debido a que también contienen células especializadas, factores inmunológicos, factores anti infecciones y hormonas que favorecen el estado de salud (Romero Viamonte, Salvent Tames, & Almarales Romero, 2018). La (World Health Organization, 2008) define a la lactancia materna exclusiva como: «Lactancia materna exclusiva significa que el lactante recibe solamente leche del pecho de su madre o de una nodriza, o recibe leche materna extraída del pecho y no recibe ningún tipo de líquidos o sólidos, ni siquiera agua, con la excepción de solución de rehidratación oral, gotas o jarabes de suplementos de vitaminas o minerales o medicamentos».

En efecto la lactancia materna brinda múltiples beneficios tanto al niño lactante como a la madre, este incluye la protección de enfermedades crónicas y agudas. (OPS/OMS, 2012) Por consiguiente la mayoría de las madres deberían amamantar a sus hijos y solo en situaciones excepcionales como; infección por VIH de sus padres, tuberculosis,

intolerancia a la lactosa, entre otras situaciones podrían suspender la lactancia.

No obstante, si no existe ninguna situación excepcional se debería seguir con la lactancia materna exclusiva, esto connotado a que cada vez son más reconocidas las desventajas que se cumplen a largo plazo por no recibir una lactancia exclusiva. Y es que a largo plazo los niños que fueron alimentados de una lactancia materna parcial y no exclusiva tienen un riesgo muy elevado de padecer y desarrollar enfermedades con base inmunológica como la Diabetes tipo I, enfermedad celiaca, enfermedad de Crohn, asma e incluso la leucemia se ha llegado a relacionar con la lactancia materna parcial o alimentación artificial. (Romero Viamonte et al., 2018)

1.4.2 Alimentación infantil de 6 a 12 meses

Una vez ha pasado la etapa de sus primeros seis meses de edad, con lactancia materna exclusiva, se resuelve más complejo el cubrir todos los requerimientos tanto energéticos como de nutrientes solamente con leche materna, en la **Figura 1.1** se puede evidenciar el aporte energético que aporta la leche materna a través de los meses de vida del lactante en donde se evidencia que a partir del sexto mes existe una brecha de energía la cual se deberá cubrir con la ingesta de otro alimento. (OPS/OMS, 2012) Es allí donde ingresa la denominada alimentación complementaria en donde el niño ha alcanzado el desarrollo adecuado para poder ingerir nuevos alimentos diferentes a la leche materna, sin embargo, la lactancia no debe verse interrumpida durante este periodo, incluso se recomienda continuar hasta los 2 años de edad o más ya que el lactante es aquel que sin ningún tipo de restricción dejara la lactancia por sí mismo sin ningún tipo de ayuda o restricción. (OMS/FAO, 2003).

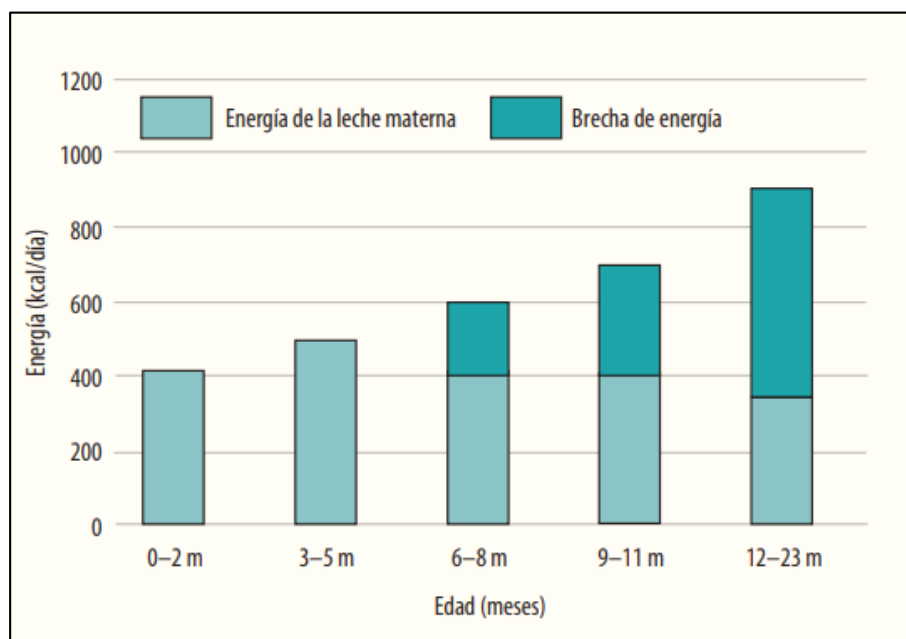


Figura 1.1 Energía requerida según la edad y la cantidad aportada por leche materna [OPS/OMS, 2012]

La energía requerida por el lactante siempre se incrementará según este vaya creciendo y la ingesta de leche materna disminuya, el requerimiento calórico que necesita el niño siempre variará en base a su crecimiento, la OMS a definido un promedio de ingesta de alimentación complementaria, el cual siempre se deberá ajustar a cada niño. En la **Tabla 1.1** muestra a detalle el promedio de calorías sugerido por la OMS además del consumo de leche materna, en donde también evidencia aspectos importantes como textura de la comida, frecuencia y cantidad de alimentos.

Tabla 2.1 Calidad, frecuencia y cantidad de alimentos para niños de 6–11 meses de edad, que reciben lactancia materna a demanda [OPS/OMS, 2012]

| Edad | Energía necesaria por día además, de la leche materna | Textura | Frecuencia | Cantidad de alimentos que usualmente consumirá un niño “promedio” en cada comida |
|------|---|---------|------------|--|
| | | | | |

| | | | | |
|-------------------|--------------|--|---|--|
| 6-8 meses | 200 kcal/día | Comenzar con papillas espesas, alimentos bien aplastados. Continuar con la comida de la familia, aplastada | 2-3 comidas por día Dependiendo del apetito del niño se puede ofrecer 1-2 "meriendas". | Comenzar con 2-3 cucharadas por comida, incrementar gradualmente a ½ vaso o taza de 250 ml |
| 9-11 meses | 300 kcal/día | Alimentos finalmente picados o aplastados y alimentos que el niño pueda agarrar con la mano | 3-4 comidas por día Dependiendo del apetito del niño se puede ofrecer 1-2 "meriendas". | ½ vaso o taza o plato de 250 ml |

1.4.3 ¿Cómo es la alimentación de los niños durante su primer año de vida en Ecuador?

Gracias a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición aplicada en el 2012 con la cual se registró y evaluó consideraciones de primordial importancia para la salud y nutrición en el país, en aquella existe un capítulo completo enfocado a la lactancia materna y la alimentación complementaria de la cual se realizó esta encuesta a 5 949 niños de cero a 35 meses de edad aplicando un cuestionario a sus madres basados en las recomendaciones dictadas por la OMS sobre el inicio temprano de la lactancia materna, lactancia materna exclusiva, lactancia materna continua y prácticas de alimentación complementaria.. (ENSANUT, 2012)

Acerca del inicio temprano de la lactancia materna se pudo concluir que cerca del 46,4% de los niños no iniciaron la lactancia materna dentro de la primera hora después de nacer. Lo que significa gran riesgo de morbilidad y mortalidad debido a la ausencia del consumo de calostro por parte del bebé, el cual contiene anticuerpos de suma importancia para fortalecimiento del sistema inmune. Entre otros beneficios de la introducción de la lactancia materna temprana también se encuentra el

incremento de apego madre e hijo, la producción temprana de leche materna y la disminución de hemorragias para la madre debido a que incrementa las contracciones uterinas post parto. (ENSANUT, 2012; Mullany, 2008; Edmond, 2006).

Otro dato importante que nos aporta el ENSANUT menciona que solo el 52,4% de los niños hasta el mes de vida mantuvieron una lactancia materna exclusiva, mientras que en los siguientes dos y tres meses este porcentaje bajó a 48%, así también en el cuarto y quinto mes alcanzo solo el 34,7% de los niños lo que indica la introducción de otros líquidos o alimentos distintos a la leche materna, lo que puede ser perjudicial para el niño debido a que representa un enorme riesgo para la salud del niño debido a que interfiere con la lactancia materna exclusiva e incluso desplaza a la leche materna por otros líquidos o alimentos menos nutritivos lo que puede ocasionar que se desarrolle una desnutrición por no recibir nutrientes necesarios o una infección bacteriana por los utensilios que se utilizan para estas tomas. (ENSANUT, 2012). Cabe recalcar que los líquidos y alimentos que se introducen antes de los 6 meses de vida a los niños son principalmente leches de fórmula, aguas aromáticas, papillas y sopas, de las cuales la leche de formula representa el mayor porcentaje con un 50% desde el primer mes de vida.

Por mencionar más datos relevantes en el país es importante señalar que la población indígena es la que mayormente incurre en la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, dato importante para Cotopaxi, una de las provincias con mayor población indígena del país. Así también mencionar que otro dato importante señala que a mayor educación menor es la práctica de lactancia materna, madres preparadas con títulos de tercer nivel y postgrados son aquellas que más incurren en el aporte de otros líquidos, principalmente las leches de formula. (ENSANUT, 2012)

El ENSANUT provee estadísticas de gran utilidad en todo el Ecuador, de las cuales se ha extraído información sumamente importante para la provincia de Cotopaxi, en la **Figura 1.2** se puede observar la prevalencia con la cual cada zona de planificación del Ecuador presenta con respecto al retardo en talla, bajo peso y emaciación. En la cual se destaca la Zona 3 (Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo y Pastaza) con una amplia diferencia en la prevalencia de retardo de talla con un 39,4%, mientras que en emaciación y bajo peso pelea los primeros lugares. (ENSANUT, 2012)

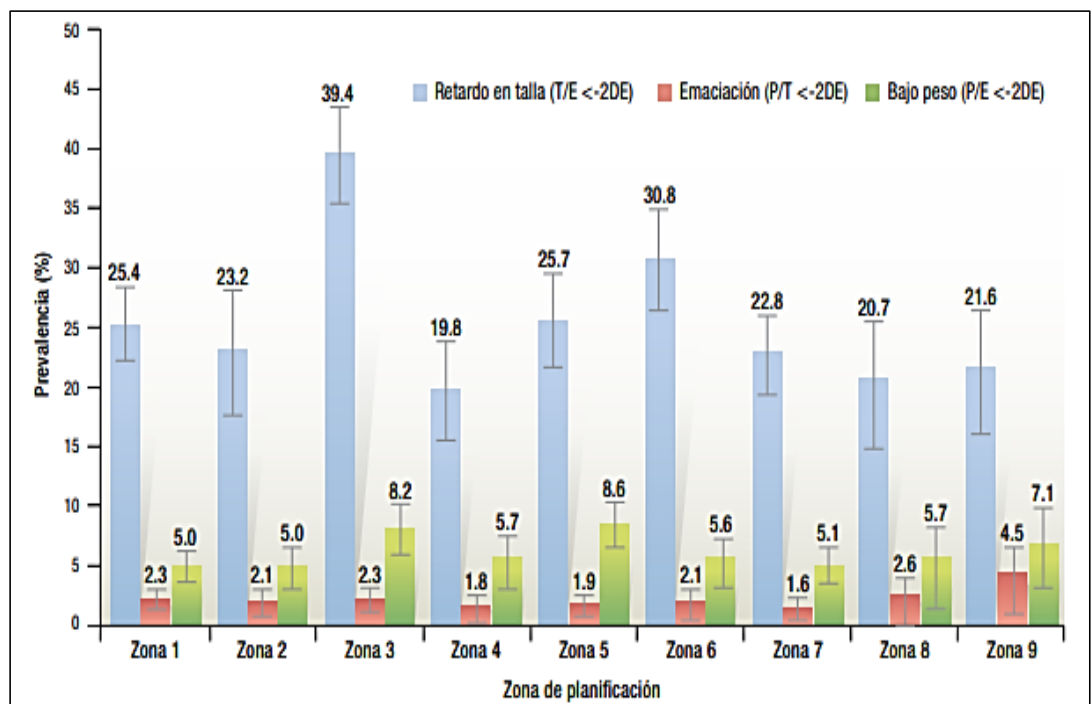


Figura 1.2 Prevalencia de retardo en talla, emaciación y bajo peso en la población de 0 a 60 meses, por zonas de planificación [(ENSANUT, 2012)]

Por otra parte, también existe en la Zona 3 una alta prevalencia de obesidad alrededor del 2,5%, solo superada por las Zona 8 (Guayaquil, Durán y Samborondón) con un 3.4%. (ENSANUT, 2012) Algo similar sucede con la prevalencia de bajo peso la cual la Zona 3 con 8,2% es sola superada por la Zona 5 (Guayas, Santa Elena, Los Ríos, Bolívar y Galápagos) con 8,6%. Esto indica gran prevalencia de casos de obesidad, baja talla y bajo peso en la Zona 3 de la cual es participe la provincia de Cotopaxi, generalmente

esta es una Zona ocupada principalmente por el pueblo indígena con lo cual resulta curioso al ser de uno de los que más incurre en la lactancia materna exclusiva que se desaten estos casos de bajo peso, baja talla y obesidad.

Sin embargo, en estas comunidades pueden ser deficientes en el saneamiento ambiental por la lejanía de sus comunidades, en donde incluso en algunos casos no cuenta con agua potable lo que no permite desarrollar un buen aseo de los alimentos a la hora de realizar alimentación complementaria a sus hijos. Esto se relaciona en base a un estudio en Cotopaxi en el cual se comprobó que mantienen una gran prevalencia de diarreas en niños de 0 a 24 meses de comunidades indígenas, por lo cual prolongar el tiempo de introducción de comida después de los 6 meses puede ser beneficiosos para reducir los casos de infecciones provocadas por transmisión en alimentos lo que puede desarrollar a lo largo afecciones que promuevan la baja talla y el bajo peso. (na Villacreses, ia Gallegos Espinosa, ia Chico, & ia Santillán, 2017)

1.4.4 Cuidado, manejo y alimentación para el recién nacido en pandemia por COVID-19

Año 2020 ha sido marcado principalmente por el desarrollo de una pandemia global, “La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) es una infección de las vías respiratorias causada por un nuevo coronavirus(SARS-CoV-2, abreviación de Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave)” (OPS, OMS, & Américas, 2020) este se ha reconocido por primera vez en Wuhan, China, en diciembre de 2019 y se diseminó de manera acelerada lo que llevó a que la OMS declarara como pandemia global el 11 de marzo de 2020.

Con tal razón se ha generado gran preocupación en la población, pero sobre todo en las madres primerizas que han tenido que traer a sus hijos al

mundo en medio de una crisis, grandes dudas pasan por su mente acerca de cómo deberán cuidar y alimentar de sus hijos. Sin embargo, el tiempo avanza y cada vez los estudios son más claros acerca del mejor manejo que se puede brindar para los lactantes. Por aquello la OMS conjuntamente con UNICEF promueven que se mantenga la lactancia materna al ser esta protectora y contra morbilidad tanto en periodo neonatal y en la infancia temprana debido a que desarrolla un efecto preventivo frente a factores infecciosos y transfiere anticuerpos y memorias inmunológicas. (OPS et al., 2020)

Por otro parte se han realizado grandes cantidades de estudios para determinar si pueden verse afectados neonatos nacidos de madres positivas de SARS-CoV-2 en el momento del parto, con lo cual la revista "Lancet Child Adolesc Health 2020" publico una cohorte en donde se estudió a todos los recién nacidos entre el 22 de marzo al 17 de mayo del 2020, tras lo cual no se detectó el virus en ningún lactante, ni en periodo postnatal inmediato o a los 5-7 o 14 días de vida, incluso agregar que permanecieron asintomáticos. Lo cual respalda informes anteriores sobre el bajo riesgo de transmisión. (Rodríguez et al., 2020; Urzúa & Cifuentes, 2020).

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque de la investigación

Dado que se buscó dar solución a una problemática previamente establecida, así como objetivos trazados, el presente estudio fue elaborado bajo un planteamiento metodológico del enfoque cuantitativo. El enfoque cuantitativo, utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecida previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (Hernández, Fernández & Baptista, 2003, p.12). Es así que el enfoque de investigación cuantitativo, refleja la necesidad al investigador de poder medir la magnitud con la que ocurre dicho fenómeno o problema. Cabe recalcar que el análisis de un enfoque cuantitativo se lo deberá interpretar a partir de la o las hipótesis planteadas al inicio de la investigación y de una estructuración previa de la teoría inferida de investigaciones y estudios anteriores (Creswell, 2013).

Por tal razón la hipótesis planteada en este estudio expresa que las mujeres jóvenes de la provincia de Cotopaxi carecen de información acerca del manejo de la alimentación para el niño durante su primer año de vida. Para lo cual se evaluará su conocimiento y se determinará una explicación clara de los resultados que arroje esta investigación en un análisis estadístico.

2.2 Diseño de la investigación

Debido a que el objetivo del estudio fue analizar cuáles son los principales elementos que desconocen las madres jóvenes primerizas de la provincia de Cotopaxi acerca de la alimentación en niños durante su primer año de vida, se recurrió a un diseño no experimental que se aplicó de manera transversal.

Según Hernández el diseño no experimental es aquel “que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de investigación donde no hacemos variar intencionadamente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no

experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos.” (Facto, 2002). Se realiza un estudio de investigación con un diseño no experimental debido a que no se interviene en el desarrollo de las variables, se observa y se interpreta tal y como ocurren los fenómenos de forma natural, tal es así que en este estudio no se interviene ni experimenta con las mujeres encuestadas; a su vez lo que se realiza es una observación y lectura de los datos que nos arrojan las encuestadas acerca de cómo manejan o manejarían la alimentación de un niño durante su primer año de vida.

Cabe mencionar que el diseño de la investigación también se realiza con un corte transversal, la recolección de datos se realizará una única vez en un periodo corto de tiempo y no se pretende realizar próximas mediciones o recolecciones en otro momento. El diseño de corte transversal se describe como un estudio de observación individual que pretende un propósito analítico y descriptivo, las principales características positivas de realizar un estudio de corte transversal es que generan hipótesis, identifican la frecuencia, magnitud y distribución de un fenómeno, también proporcionan información de gran utilidad para definir prioridades en base a la problemática planteada en la investigación. (Rodríguez & Mendivelso, 2018)

2.3 Población

Cotopaxi es una de las 24 provincias del Ecuador, ubicada en la zona 3 junto con Tungurahua, Chimborazo y Bolívar, se destaca por ser parte de una de las zonas con más índice de obesidad y baja talla en su población infantil. Por lo cual se le presta sumo interés al tratar una seria problemática que afecta en la actualidad a esta provincia. La provincia de Cotopaxi, basado en el censo realizado a nivel nacional en el año 2010 por parte de INEC, menciona que cuenta con 409205 habitantes de los cuales 210580 son mujeres; esto quiere decir que aproximadamente el 51,46% de la población cotopaxense es de sexo femenino (INEC, 2010). Así también el INEC recalca que de estas, 104358 mujeres se encuentran en una edad reproductiva (15 a 49 años de edad) lo que sugiere que aproximadamente el 50% de la población femenina de la provincia podría ser madre en algún momento.

Es importante mencionar que según la estadística Chartmix basado en datos de UNICEF y la CIA, a nivel mundial se destaca que las mujeres tienen a su primer hijo entre los 18 y 30 años de edad, por lo cual se ha decidido delimitar la población de estudio para esta muestra a este rango de edad; por lo cual la población de estudio escogida para este proyecto es: Mujeres jóvenes entre 18 a 30 años de edad de la provincia de Cotopaxi.

2.4 Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra total recolectada de personas encuestadas en esta investigación se pretende sea de 53 encuestadas, sectorizando en mujeres jóvenes que aún no han tenido hijos y madres jóvenes, ambas de la provincia de Cotopaxi.

2.5 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo usado fue estratificado; este tipo de muestreo probabilístico divide a la población encuestada en subgrupos o estratos. Esta estratificación puede basarse en gran variedad de características de una población, en el caso de este estudio dividimos por una característica esencial la cual es si la encuestada es o no madre de familia. Este tipo de muestreo ayuda al investigador a contar con una mayor capacidad de inferir comparaciones y resultados dentro de cada grupo, así también las muestras son más representativas lo que ayuda a obtener mayor conocimiento de cada población y permite aplicar diversos métodos de análisis e investigación en cada estrato estudiado. (Espinoza, 2017)

2.6 Técnicas de investigación

En el presente estudio se realizó 2 tipos de técnicas de investigación, de tipo cuantitativo se ha usado “La encuesta”, la cual recolecta datos obtenidos mediante la utilización de un cuestionario con el fin de medir características de la población estudiada a través de métodos estadísticos. La técnica de la encuesta es utilizada ampliamente como un procedimiento y técnica de investigación para la recolección de datos, esta permite la obtención y recolección de datos de una forma rápida y eficaz. Y más aún usada en estos

últimos tiempos de forma digital debido al ámbito sanitario que se padece en la actualidad, las investigaciones realizadas últimamente son numerosas utilizando esta herramienta, y es que no solo supone una rápida respuesta si no a su vez un bajo costo que genera el llevar a cabo estas y así mismo también la mejora de las respuestas, prácticamente las encuestas sintetizan y desarrollan las respuestas que el encuestador pretende encontrar en su investigación.

Mientras que la otra técnica usada fue de tipo cualitativo, “La revisión bibliográfica”; es una técnica de investigación que se encarga de explorar aquello que se ha escrito en la comunidad científica sobre un tema determinado o problema. La cual en esta investigación se usó para apoyar y sustentar el trabajo investigativo y facilitar la recolección de información pertinente y el establecimiento del marco teórico para aplicarla en la guía de contenido final. El desarrollo de una revisión bibliográfica supone el poner a prueba la capacidad de lectura, escritura y juicio de un investigador, este tendrá que realizar una exhaustiva investigación de tipo documental y en su capacidad condensar esta información en un volumen considerable para el entendimiento del lector, cabe recalcar que el volumen de la revisión debe ser diversa en puntos de vistas y procedente de fuentes diversas para establecer un ambiente de diversidad literaria que determine diversas posturas frente a un fenómeno para establecer resultados prácticos y sintetizados.

2.7 Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos en este estudio se utilizó la técnica de la encuesta, la cual fue plasmada en un formulario a través de la plataforma digital de Microsoft Office “Forms”. Se desarrollaron 2 tipos de formularios; uno dirigido para mujeres jóvenes madres primerizas y otro para mujeres jóvenes sin hijos, con el objetivo de extraer datos e información pertinentes para el desarrollo de los objetivos de este estudio.

Los formularios presentan en su gran mayoría preguntas cerradas de opción múltiple, la cual reflejara datos cuantitativos que luego podrán analizarse a través de un estudio estadístico descriptivo. Cabe destacar que estas encuestas se realizaran de forma virtual

debido al distanciamiento social producto de la pandemia por COVID-19 que actualmente se padece, lo que impide que las encuestas puedan desarrollarse cara a cara a los encuestados.

2.7.1 Formulario para Madres Jóvenes de la provincia de Cotopaxi

Este formulario fue elaborado en base a la encuesta realizada por el INEC y el Ministerio de Salud Pública en el ENSANUT del 2012, encuesta dirigida a la salud y nutrición del Ecuador. Se realizó en base a esta importante encuesta debido a que gran mayoría de los datos recolectados en la investigación del marco teórico fueron seleccionados de esta encuesta. El formulario consta de un total de 5 secciones:

1. Inicio temprano de la lactancia materna
2. Lactancia materna exclusiva
3. Lactancia materna continua
4. Alimentación complementaria
5. Consejos y asesorías para la alimentación de su hijo.

El formulario consta de un total de 20 preguntas cerradas, y 2 preguntas abiertas, contiene gráficos alusivos al tema que aportan a que el contenido sea didáctico y entretenido. Con este formulario se pretendió extraer la información necesaria con la cual se elaboró la guía de alimentación.



Encuesta dirigida a madres jóvenes

Encuesta dirigida a madres jóvenes de la provincia de Cotopaxi acerca del conocimiento del manejo de la alimentación para el niño durante su primer año de vida.

*Obligatorio

Nombre completo *

Tu respuesta _____

Edad *

Tu respuesta _____

Provincia *

Tu respuesta _____

Cantón *

Tu respuesta _____

Parroquia *

Tu respuesta _____

Número de hijos *

Tu respuesta _____

Correo electrónico (al cual se le enviara posteriormente la guía de alimentación informativa) *

Tu respuesta _____

SECCIÓN 1

INICIO TEMPRANO DE LA LACTANCIA MATERNA



1. ¿A su último hijo/a le dio usted alguna vez el seno? (POR LO MENOS UNA VEZ) *

- Sí (Pase a la pregunta 3)
 No (Pase a la siguiente pregunta)

2. ¿Por qué no amamantó a su hijo? Puede escoger más de una respuesta (Luego de contestar esta pregunta pase a la siguiente sección)

- Porque me hicieron una cesárea



1. ¿A su último hijo/a le dio usted alguna vez el seno? (POR LO MENOS UNA VEZ) *

- Sí (Pase a la pregunta 3)
 No (Pase a la siguiente pregunta)

2. ¿Por qué no amamantó a su hijo? Puede escoger más de una respuesta (Luego de contestar esta pregunta pase a la siguiente sección)

- Porque me hicieron una cesárea
 Porque yo estaba muy enferma
 Porque mi hijo nació muy enfermo y le pusieron en otra sala por varios días
 Porque después que nació lo llevaron por varias horas, cuando regresó ya no quería coger el seno
 Porque no tuve leche
 Otros: _____

3. ¿A qué tiempo después del nacimiento de su hijo empezó a mamar o lactar: *

- Inmediatamente después de nacido (después del parto)
 Menos de una hora
 Entre una hora y menos de 24 horas
 Más de un día

Siguiente

Nunca envíe con contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Encuesta dirigida a madres jóvenes

*Obligatorio

Sección II

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA



1. ¿Fue alimentado su hijo con leche materna durante el día y/o la noche de ayer? *

- Sí
 No

2. En los tres días después del nacimiento del bebé, antes de que su leche



1. ¿Fue alimentado su hijo con leche materna durante el día y/o la noche de ayer? *

- Sí
 No

2. En los tres días después del nacimiento del bebé, antes de que su leche bajara regularmente, ¿le dio algo de beber, aparte de su pecho? *

- Sí
 No

3. ¿Su hijo consumió alguno de los siguientes líquidos antes de los 6 meses de edad: (lea los ítems de la lista de uno en uno) *

| | si | no | no sabe |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido (j bolos, gelatina, gasosa, fresco solo, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. En los tres días después del nacimiento del bebé, antes de que su leche bajara regularmente, ¿le dio algo de beber, aparte de su pecho? *

- Sí
 No

3. ¿Su hijo consumió alguno de los siguientes líquidos antes de los 6 meses de edad: (lea los ítems de la lista de uno en uno) *

| | si | no | no sabe |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido (j bolos, gelatina, gasosa, fresco solo, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Agua aromática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Atrás

Siguiente

Nunca envíes con tus respuestas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este cuestionario. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Encuesta dirigida a madres jóvenes

*Obligatorio

Sección III

LACTANCIA MATERNA CONTINUA





1. ¿Durante cuanto tiempo le dio al bebé solamente el pecho, sin ningún otro líquido o complemento alimenticio? *

Elegir ▼

2. ¿Su hijo recibió la leche materna ayer, en el día y/o en la noche? *

Si





1. ¿Durante cuanto tiempo le dio al bebé solamente el pecho, sin ningún otro líquido o complemento alimenticio? *

Elegir ▼

2. ¿Su hijo recibió la leche materna ayer, en el día y/o en la noche? *

Si

No

3. ¿Le dio el pecho a su hijo cada vez que le pidió, o sea a libre demanda desde que nació? *

Si

No

Atrás
Siguiente

Nunca en más de un reseñas a través de Formularios de Google.
 Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Encuesta dirigida a madres jóvenes

*Obligatorio

Sección IV

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA



Ahora quisiera preguntarle acerca de si, su hijo consumió algún líquido diferente a la leche materna el día de ayer, durante el día o la noche?

1. ¿Su hijo consumió algún líquido diferente a la leche materna el día de ayer, durante el día y/o la noche? *

Si

No

1. ¿Su hijo consumió algún líquido diferente a la leche materna el día de ayer, durante el día y/o la noche? *

Sí
 No

2. ¿Su hijo consumió ayer durante el día y/o la noche alguno de los siguientes líquidos: (lea los items de la lista de uno en uno) *

| | si | no | no sabe |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresco de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido Ej. bolos, gelatina, gas eosa, fresco sok, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Agua aromática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ahora quisiera preguntarle acerca de si, su hijo consumió algún alimento sólido o semisólido el día de ayer, durante el día y/o la noche?

3. ¿Su hijo comió algún alimento sólido o semisólido, el día de ayer durante el día y/o la noche? *

Ahora quisiera preguntarle acerca de si, su hijo consumió algún alimento sólido o semisólido el día de ayer, durante el día y/o la noche?

3. ¿Su hijo comió algún alimento sólido o semisólido, el día de ayer durante el día y/o la noche? *

Sí
 No

4. Piense en el momento cuando su hijo se despertó. (SÓLIDOS Y SEMISÓLIDOS) ¿Qué comió su hijo todo el día de ayer: *

| | Si | No | No sabe |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Colada espesa de harina de trigo o cebada, pan, arroz, fideos u otro alimento? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada espesa hecha de granos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zapallo, zana horia, pepino, camote que son a marillos o tomates por dentro? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Papa blanca, yuca, camote blanco u otro alimento hecho de raíces? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier vegetal de hoja verdes? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mango maduro, papaya madura? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier otra fruta o vegetal? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hígado, riñón, corazón y otros órganos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier tipo de carne, de vaca, chanchito/cerdo, borrego, chivo, pollo o pato? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Hígado, riñón, corazón y otros órganos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier tipo de carne, de vaca, chanchito/cerdo, borrego, chivo, pollo o pato? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Huevos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pescado seco o fresco o mariscos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier alimento hecho de frijol, arveja, lenteja, nueces, semillas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Queso, yogurt u otro producto lácteo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier aceite o grasa, mantequilla o un alimento hecho con estos productos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier alimento dulce como chocolate, caramelo, dulces, pasta, cakes, galletas de dulce? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Condimentos por sabor como ají, ajo, especias? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos hechos con aceite de palma, nueces o copos de palma o pulpa o salsa de lima? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos procesados de sal (compota de sal)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos procesados de dulce (compotas o jugos)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. ¿Le agregó AZÚCAR, PANELA O MIEL a algunos de los alimentos ó bebidas que su hijo comió o bebió ayer? *

5. ¿Le agregó AZÚCAR, PANELA O MIEL a algunos de los alimentos o bebidas que su hijo comió o bebió ayer? *

Sí

No

6. ¿Le agregó SAL a algunos de los alimentos o bebidas que su hijo comió o bebió ayer? *

Sí

No

7. ¿Tomó su hijo algún líquido de una botella con chupón ayer, durante el día y/o la noche? *

Sí

No

8. ¿Cuál de estos líquidos tomó primero su hijo regularmente: *

Agua simple

Leche de fórmula

Leche entera de funda o en polvo

Agua aromática

Otros líquidos: bebidas gaseosas, bobs, gelatina, fresco solo, tampico

Ninguno

9. ¿A qué edad su hijo comenzó a tomarlo? (ESCRIBA LA EDAD EN MESES Y/DÍAS) *

Tu respuesta _____

Sí

No

8. ¿Cuál de estos líquidos tomó primero su hijo regularmente: *

Agua simple

Leche de fórmula

Leche entera de funda o en polvo

Agua aromática

Otros líquidos: bebidas gaseosas, bobs, gelatina, fresco solo, tampico

Ninguno

9. ¿A qué edad su hijo comenzó a tomarlo? (ESCRIBA LA EDAD EN MESES Y/DÍAS) *

Tu respuesta _____

10. ¿Cuántos biberones le dio a su hijo el día y/o la noche de ayer? *

Tu respuesta _____

11. ¿Recibió su hijo al menos dos tomas de leche artificial, leche de vaca, u otra leche animal el día y/o noche de ayer? *

Sí

No

[Atrás](#) [Siguiente](#)

Nunca e mías com reseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Encuesta dirigida a madres jóvenes

*Obligatorio

Sección v

Consejo y asesoría para la alimentación de su hijo



1. ¿Usted recibió algún tipo de consejo o asesoría para alimentar a su hijo? (En caso de que su respuesta sea afirmativa responda la pregunta número 2) *

Sí

No

2. ¿Quién le hizo llegar a usted esas indicaciones para alimentar a su hijo? (puede seleccionar más de una respuesta)

Familiares



1. ¿Usted recibió algún tipo de consejo o asesoría para alimentar a su hijo?
(En caso de que su respuesta sea afirmativa responda la pregunta número 2)
*

- Sí
- No

2. ¿Quién le hizo llegar a usted esas indicaciones para alimentar a su hijo?
(puede seleccionar más de una respuesta)

- Familiares
- Amigos
- Médico
- Pediatra
- Nutricionista
- Internet
- Otros: _____

[Atrás](#)

[Enviar](#)

Nunca envíes comentarios a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) · [Condiciones del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

2.7.2 Formulario para Mujeres Jóvenes de la provincia de Cotopaxi

Este formulario fue desarrollado en base a la encuesta realizada por el INEC y el Ministerio de Salud Pública en el ENSANUT del 2012, encuesta dirigida a la salud y nutrición del Ecuador (ENSANUT, 2012). Consta de un total de 4 secciones:

1. Inicio temprano de la lactancia materna
2. Lactancia materna exclusiva
3. Lactancia materna continua
4. Alimentación complementaria

El formulario consta de un total de 13 preguntas cerradas, y 2 preguntas abiertas, contiene gráficos alusivos al tema que aportan a que el contenido sea didáctico y entretenido. Con este formulario se evaluó el nivel de conocimientos de las encuestadas acerca del manejo de la alimentación de los niños en el primer año de vida. Y su fin es el poder detectar las falencias y si existe desinformación por parte de mujeres jóvenes sobre la alimentación de los niños durante el primer año de vida, para de esta manera tener en cuenta y reforzar en el desarrollo de la guía alimentaria los temas más importantes y de mayor necesidad que se extraigan de estas encuestas.



Formulario para mujeres jóvenes

En este formulario se busca conocer el nivel de conocimiento que se tiene acerca de como se debe alimentar una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida.

*Obligatorio

Nombre completo *

Tu respuesta _____

Edad *

Tu respuesta _____

Provincia *

Tu respuesta _____

Cantón *

Tu respuesta _____

Parroquia

Tu respuesta _____

Parroquia

Tu respuesta _____

Correo electrónico (al cual se le enviara posteriormente la guía de alimentación informativa)

Tu respuesta _____

INICIO TEMPRANO DE LA LACTANCIA MATERNA



¿A qué tiempo después del nacimiento del bebé se debe empezar a dar de mamar o lactar: *

- Inmediatamente después de nacido (después del parto)?
- Menos de una hora?
- Entre una hora y menos de 24 horas?
- Más de un día?

Por que razón no se debería dar de lactar al bebé? (Puede escoger varias opciones) *

- Porque me hicieron una cesárea
- Porque yo estaba muy enferma



¿A qué tiempo después del nacimiento del bebé se debe empezar a dar de mamar o lactar: *

- Inmediatamente después de nacido (después del parto)?
- Menos de una hora?
- Entre una hora y menos de 24 horas?
- Más de un día?

Por que razón no se debería dar de lactar al bebé? (Puede escoger varias opciones) *

- Porque me hicieron una cesárea
- Porque yo estaba muy enferma
- Porque el bebé nació muy enfermo y le pusieron en otra sala por varios días
- Porque después que nació lo llevaron por varias horas cuando regresó ya no quería coger el seno
- Porque no tuve leche
- Otros: _____

[Siguiente](#)

Nunca envíes comentarios a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Formulario para mujeres jóvenes

*Obligatorio

Formulario para mujeres jóvenes

En este formulario se busca conocer el nivel de conocimiento que se tiene acerca de como se debe alimentar una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA



En los primeros tres días después del nacimiento del bebé, antes de que la leche baje regularmente, ¿se le debe dar algo de beber, aparte de su pecho? *

- Si (Pase a la siguiente pregunta)
- No (Pase a la pregunta 3)

¿Qué se le podría dar al bebé en estos primeros tres días, aparte de la leche materna de su madre?

En los primeros tres días después del nacimiento del bebé, antes de que la leche baje regularmente, ¿se le debe dar algo de beber, aparte de su pecho? *

- Si (Pase a la siguiente pregunta)
- No (Pase a la pregunta 3)

¿Qué se le podría dar al bebé en estos primeros tres días, aparte de la leche materna de su madre?

Tu respuesta _____

¿Cual de los siguientes líquidos se le puede administrar al bebé antes de los 6 meses de edad: (lea los items de la lista de uno en uno) *

| | si | no |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido Ej: bolos, gelatina, gaseosa, fresco solo, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Agua aromática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿Cual de los siguientes líquidos se le puede administrar al bebé antes de los 6 meses de edad: (lea los items de la lista de uno en uno) *

| | si | no |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido Ej: bolos, gelatina, gaseosa, fresco solo, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Agua aromática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿La leche de fórmula es más beneficiosa que la leche materna? *

- Si
- No
- Si el bebé toma ambas sería mucho más beneficioso

[Atrás](#)

[Siguiente](#)

Nunca envíes cookies a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Formulario para mujeres jóvenes

*Obligatorio

Formulario para mujeres jóvenes

En este formulario se busca conocer el nivel de conocimiento que se tiene acerca de como se debe alimentar a una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida.

LACTANCIA MATERNA CONTINUA



¿Durante cuánto tiempo se le debe dar al bebé solamente pecho, sin ningún otro líquido o complemento alimenticio? *

Tu respuesta _____

¿Se le debe dar pecho al bebé cada vez que pida, o sea a libre demanda desde que nace? *

Formulario para mujeres jóvenes

En este formulario se busca conocer el nivel de conocimiento que se tiene acerca de como se debe alimentar a una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida.

LACTANCIA MATERNA CONTINUA



¿Durante cuánto tiempo se le debe dar al bebé solamente pecho, sin ningún otro líquido o complemento alimenticio? *

Tu respuesta _____

¿Se le debe dar pecho al bebé cada vez que pida, o sea a libre demanda desde que nace? *

- Si
- No

Atrás

Siguiente

Nunca envíes comentarios a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Formulario para mujeres jóvenes

*Obligatorio

Formulario para mujeres jóvenes

En este formulario se busca conocer el nivel de conocimiento que se tiene acerca de como se debe alimentar a una madre joven primeriza a su hijo durante el primer año de vida.

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA



¿A que edad se debe introducir la alimentación complementaria para el bebé? *

- 2 meses
- 4 meses

¿A que edad se debe introducir la alimentación complementaria para el bebé? *

2 meses
 4 meses
 6 meses
 8 meses
 12 meses

¿Una vez iniciada la alimentación complementaria se debería interrumpir la lactancia de forma permanente? *

Si
 No

¿A que edad se debería interrumpir la lactancia materna? *

6 meses
 1 año
 1 año 6 meses
 2 años
 Otros: _____

Cuales son los líquidos adecuados que puede consumir el niño en su alimentación complementaria: (lea los items de las lista de uno en uno) *

| | si | no |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Cuales son los líquidos adecuados que puede consumir el niño en su alimentación complementaria: (lea los items de las lista de uno en uno) *

| | si | no |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Agua pura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche de fórmula como por ejemplo NAN (industrializada producida para niños) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Leche en polvo (en tarro o en funda), o fresca de vaca | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jugos naturales hechos en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sopa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yogurt (bebible) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Otro líquido Ej bolsos, gelatina, gaseosa, fresco solo, tampico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Agua aromática | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Cuales serian los (SÓLIDOS Y SEMISÓLIDOS) adecuados para el consumo del niño en su alimentación complementaria. *

| | Si | No |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Colada espesa de harina de trigo o cebada, pan, arroz, fideos u otro alimento? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada espesa hecha de granos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zapallo, zana horia, pepino, camote que son amarillos o tomates por dentro? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Papa blanca, yuca, camote blanco u otro alimento hecho de raíces? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Cuales serian los (SÓLIDOS Y SEMISÓLIDOS) adecuados para el consumo del niño en su alimentación complementaria. *

| | Si | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Colada espesa de harina de trigo o cebada, pan, arroz, fideos u otro alimento? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colada espesa hecha de granos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zapallo, zana horia, pepino, camote que son amarillos o tomates por dentro? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Papa blanca, yuca, camote blanco u otro alimento hecho de raíces? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier vegetal de hoja verdes? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mango maduro, papaya madura? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier otra fruta o vegetal? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hígado, riñón, corazón y otros órganos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier tipo de carne, de vaca, chancho/cerdo, borrego, chivo, pollo o pato? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Huevos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| .Pasado sabo o fresco o mariscos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier alimento hecho de fréjol arveja, lenteja, nueces, semillas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Queso, yogurt u otro producto lácteo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier aceite o grasa, mantequilla o un alimento hecho con estos productos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier alimento dulce como chocolate, caramelos, dulces, pastas, cakes, galletas de dulce? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Queso, yogur u otro producto lácteo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier aceite o grasa, mantequilla o un alimento hecho con estos productos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cualquier alimento dulce como chocolate, caramelo, dulces, pastas, cakes, galletas de dulce? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Condimentos por sabor como ají, ajo especias? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos hechos con aceite de palma, nueces o copos de palma o pulpa o salsa de palma? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos procesados de sal (compota de sal)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alimentos procesados de dulce (compotas o jugos)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿Se le debe agregar AZÚCAR, PANELA O MIEL a algunos de los alimentos ó bebidas que el bebé va a comer? *

Sí

No

¿Se le debe agregar SAL a algunos de los alimentos o bebidas que el bebé vaya a comer? *

Sí

No

[Atrás](#) [Enviar](#)

Nunca envíes con contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

2.8 Técnicas de análisis de datos

2.8.1 Análisis estadístico descriptivo

El análisis de estadística descriptiva pretende el registro y la observación que proporcionan los datos extraídos de un estudio, se pretende que en este análisis se presenten la serie de datos en un proceso de análisis y reordenamiento que tabule y represente de una forma gráfica. (“Estadística Descriptiva - Santiago Fernández Fernández, José María Cordero Sánchez, Alejandro Córdoba, Alejandro Córdoba Largo - Google Libros,” n.d.). El objetivo principal del análisis estadístico descriptivo es el extraer conocimiento valioso del conjunto de datos extraído, estos a través de la identificación de las principales características de la inferencia, los cuales se pueden plasmar a través de resumidos gráficos o números.

Características principales del análisis descriptivo principalmente son que los conjuntos de datos pueden provenir de uno o más conjuntos de individuos, ideal en este estudio del cual se estratificó por sectores de mujeres madres y mujeres sin hijos. Es importante mencionar que el análisis se debe comenzar por un análisis individual de cada variable y luego evidenciar las posibles relaciones entre estas variables, puede comenzar con representaciones de tipo gráfico y posterior representar con medidas numéricas. (*Estadística Descriptiva Estadística descriptiva*, n.d.)

2.8.2 Guía de alimentación

En la actualidad las guías de alimentación son un recurso importante que constituye una gran utilidad para la orientación de una población hacia una calidad de vida más saludable, estas se diseñan en base a los hábitos alimentarios que predominan en una sociedad, la disponibilidad alimentaria y el acceso a los alimentos que tenga a la población a la que se pretende dirigir dicha guía. Estas guías pretenden sintetizar y trasladar recomendaciones como patrones dietéticos

para potenciar un sistema de apoyo que puede llegar a prevenir desarrollo precoz de enfermedades crónicas que a la larga pueden mejorar la calidad de vida.

Para la elaboración de una guía alimentaria según la FAO es imprescindible que exista una revisión numerosa y sistemática de fuentes de información, así también de estudios científicos sobre la relación que pueda existir entre la nutrición y la salud de la población dirigida. A su vez recalca la importancia del sector productivo que detalla el coste, la composición y la accesibilidad a dichos alimentos. También menciona importancia la elaboración de un sistema piloto para comprobar si el mensaje se adapta con facilidad a las características culturales, sociales y económicas de la población. (“Proceso de elaboración | Guías alimentarias basadas en alimentos | Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura,” n.d.)

CAPÍTULO 3

3. RESULTADOS

Los resultados de este proyecto se describieron en base a las encuestas dirigidas a madres y mujeres jóvenes de la provincia de Cotopaxi, acerca del conocimiento y experiencia sobre el manejo de la alimentación de los niños durante su primer año de vida. A través del instrumento de investigación se pudo recoger el testimonio de 53 mujeres encuestadas. 28 madres jóvenes de familia de la provincia de Cotopaxi y 25 mujeres jóvenes sin hijos.

3.1 Resultados obtenidos de encuesta dirigida a madres jóvenes

3.1.1 Inicio temprano de la lactancia materna

El inicio temprano de la lactancia materna es un indicador que basa las prácticas que desarrolla la madre inmediatamente después del nacimiento de su hijo, en este caso se calculó el tiempo en que las madres amamantaron a sus hijos después de su nacimiento; es así que se evidenció que más de la mitad (53,6%) de madres encuestadas amamantaron a sus hijos inmediatamente después de haber nacido, mientras que la otra mitad se reparte en un (10,7%) en menos de una hora, (28,6%) entre una hora y menos de 24 horas y un (7,1%) lo hizo en 1 o más días de haber nacido su hijo. Ver gráfico 3.1.1.



Gráfico 3.1.1 Inicio temprano de la lactancia materna

3.1.2 Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva destaca el consumo exclusivo solamente de leche materna por parte del recién nacido por lo menos hasta los primeros 6 meses de vida, por aquello se indagó acerca del consumo de ciertos líquidos antes de que los niños cumplieran 6 meses de edad, entre ellos los primeros puestos ocupan las aguas aromáticas con un (57,1%) y la leche de fórmula con un consumo de (53,6%), luego en porcentaje de consumo le sigue el agua pura con un (32,1%) la colada con un (28,6%) al igual que la sopa (28,6%) y cerrando la lista con pequeños consumos los jugos naturales hechos en casa con (14,3%) la leche de vaca con (10,7%) otros líquidos con (7,1%) y el yogurt bebible con (3,6%) como se aprecia a continuación.

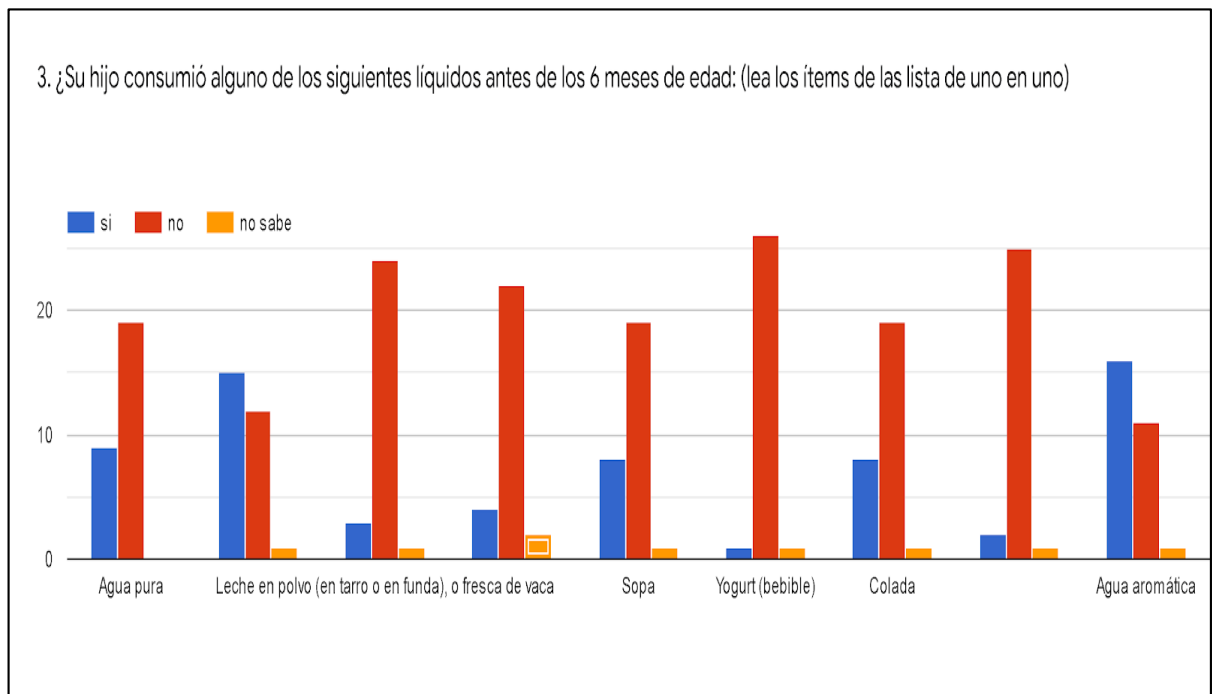


Gráfico 3.1.2 Consumo de líquidos antes de los 6 meses

3.1.3 Lactancia materna continua

La lactancia materna continua establece la prolongación de la lactancia después de los 6 meses de edad, es por aquello que se consultó acerca del tiempo se introdujeron nuevos alimentos aparte del seno materno. La gran mayoría con un (46,4%) ha indicado que hasta los 6 meses y un (25,0%) indicó que hasta más de 6 meses. Así también madres escogieron opciones inferiores a los 6 meses, consumo hasta los 5 meses (3,6%) hasta 4 meses también (3,6%) 2 meses un (7,1%) 15-30 días un (3,6%) 0.15 días un (7,1%) y nunca le di solamente el pecho abarca un 3,6%.

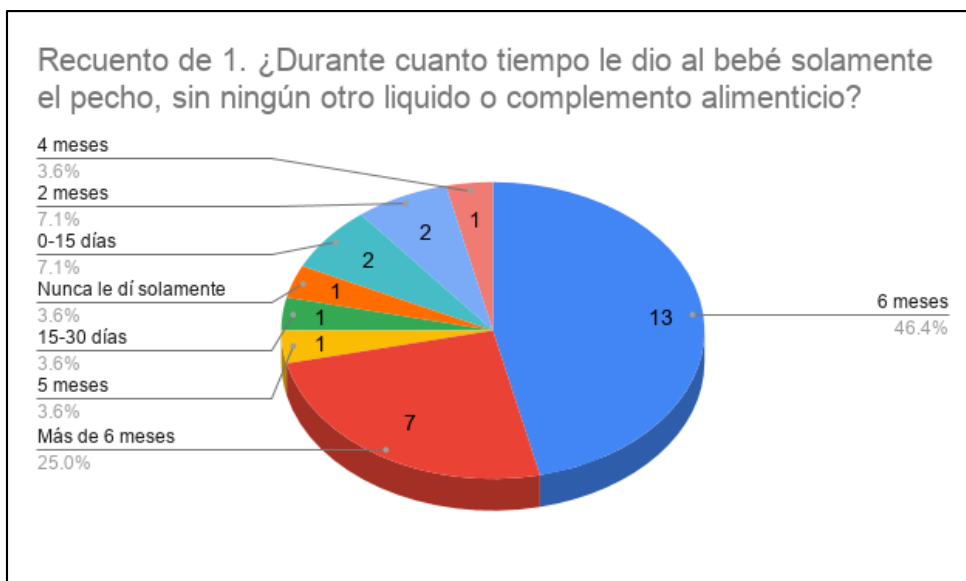


Gráfico 3.1.3 Tiempo de lactancia materna exclusiva

3.1.4 Alimentación complementaria

En la alimentación complementaria se busca evaluar el conocimiento acerca de la introducción de nuevos alimentos junto con la lactancia materna, por aquello se ha evaluado el consumo de sal con más de la mitad de las madres encuestadas (67,9%) mencionó que Si agrega SAL a los alimentos que su niño consume mientras el (32,1%) menciona que no agrega sal a sus alimentos. Como se evidencia a continuación.

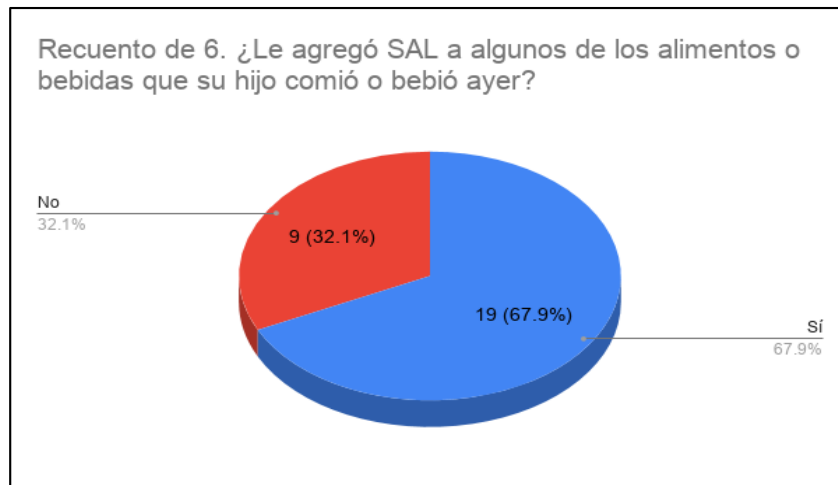


Gráfico 3.1.4.1 Consumo de sal en niños durante su primer año de vida

Así también se evaluó el agregar Azúcar, Panela o Miel a los alimentos de los niños en la introducción de la alimentación complementaria en donde de nuevo más de la mitad de las madres (57,1%) mencionaron que efectivamente SI agregan estos ingredientes, mientras que el (42,9%) mencionó que no se agrega. Como se aprecia a continuación.

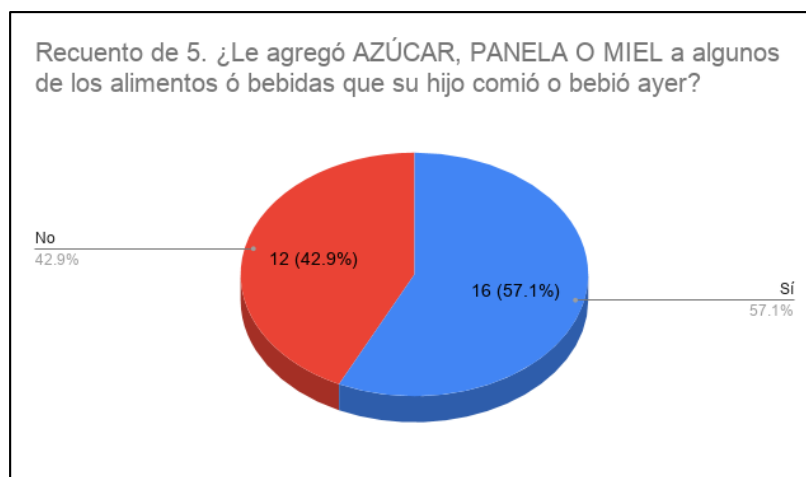


Gráfico 3.1.4.2 Consumo de azúcar en niños durante su primer año de vida

3.1.5 Consejos y asesorías para la alimentación de su hijo

Con el propósito de conocer si recibieron algún tipo de consejos o asesorías las madres encuestadas para tomar ciertas decisiones sobre la alimentación de su hijo se realizó una sección sobre este tema, en donde 25 de las 28 encuestas mencionaron que SI recibieron algún tipo de consejo en donde más de la mitad mencionó que en gran mayoría fueron de su pediatra (56%) seguido por los familiares que abarcaron un (44%), luego se encuentran los médicos con un (20%) y amigos con (12%), cerrando con la menor cantidad de votos tenemos al internet con un (8%) y al nutricionista y a la madre con un (4%). Como se evidencia a continuación.

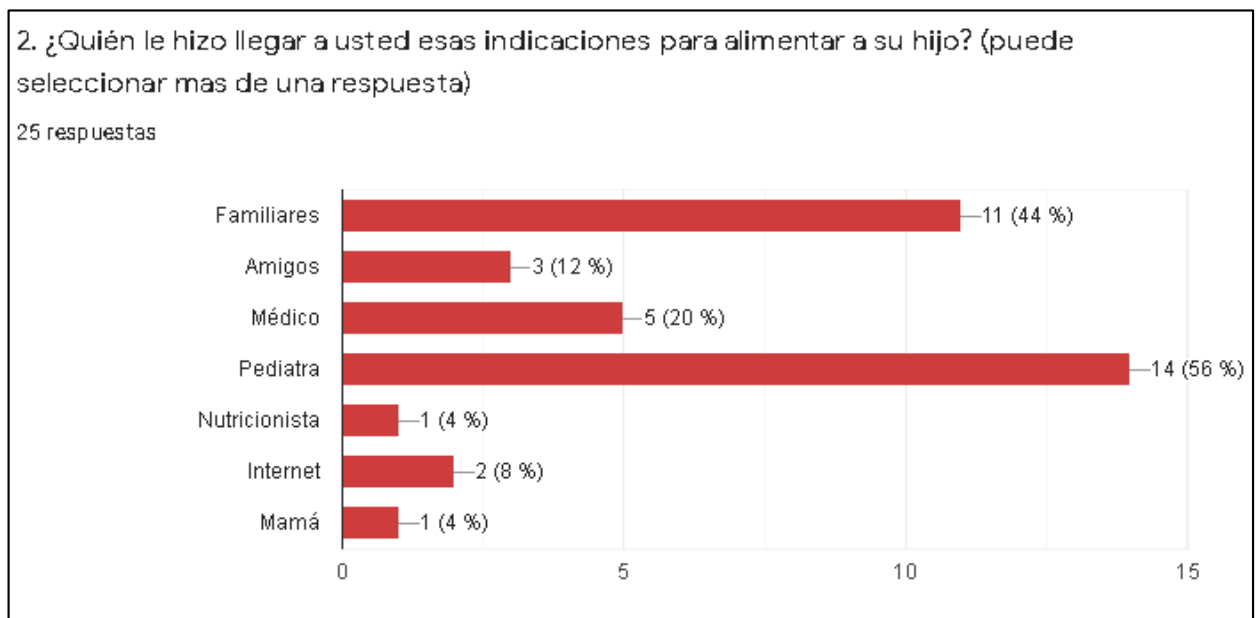


Gráfico 3.1.5 Individuos que brindan consejos e indicaciones para manejar la alimentación del bebé

3.2 Resultados obtenidos de encuesta dirigida a mujeres jóvenes sin hijos.

3.2.1 Inicio temprano de la lactancia materna

El inicio temprano de la lactancia materna es un indicador que destaca la información que manejan las mujeres encuestadas acerca del desarrollo de la lactancia inmediatamente después del nacimiento, en este caso se calculó el tiempo en que las mujeres creen que se debería amamantar a un bebé después de su nacimiento; es así que se evidenció que cerca de la mitad de mujeres encuestadas (44,0%) mencionan el amamantar al bebé inmediatamente después de haber nacido, mientras que la otra mitad se reparte en un (20%) en menos de una hora, (36%) entre una hora y menos de 24 horas y un (0%) mencionó en 1 o más días de haber nacido el bebé.

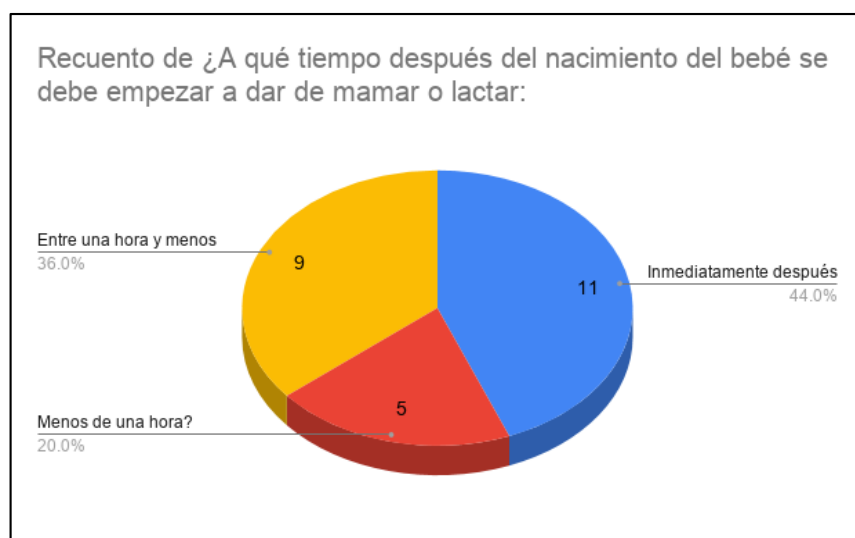


Gráfico 3.2.1 Inicio temprano de la lactancia materna

3.2.2 Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva destaca el consumo exclusivo solamente de leche materna por parte del recién nacido por lo menos hasta los primeros 6 meses de vida, por aquello se indagó la opinión acerca de cuál leche es mejor; si la leche materna, la leche de formula o si el administrar ambas sería más beneficioso. Los resultados destacaron que un (72%) de las mujeres encuestadas mencionaron que la leche de formula No es más

beneficiosa que la leche materna, un (0%) de las encuestadas mencionó que, Si sea más beneficiosa, sin embargo, un (28%) de las encuestadas menciona que si se administra al bebé ambas leches sería mucho más beneficioso. Como se evidencia a continuación.

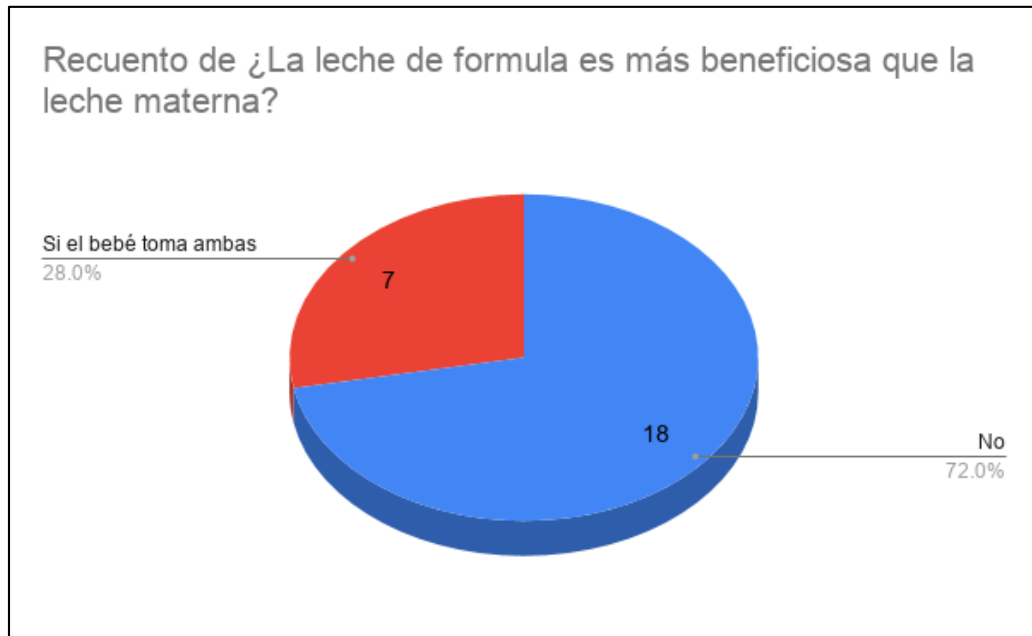


Gráfico 3.2.2 ¿La leche de fórmula es más beneficiosa que la leche materna?

3.2.3 Lactancia materna continua

La lactancia materna continua establece la prolongación de la lactancia después de los 6 meses de edad, es por aquello que se consultó acerca de la edad en la que se debería interrumpir la lactancia materna, más de la mitad de mujeres encuestadas (52,0%) ha mencionado que se debe interrumpir al año de vida del bebé mientras que el (28%) menciona que al año 6 meses, en menor medida mencionan a los 2 años (12%) y cerrando ambos con un (4%) mencionan que cuando el bebé ya no quiera y que todo depende de la madre y el hijo. Cabe destacar que ninguna eligió la respuesta de 6 meses (0%). A continuación, se puede apreciar.



Gráfico 3.2.3 Interrupción de la leche materna

3.2.4 Alimentación complementaria

En la alimentación complementaria se busca evaluar el conocimiento acerca de la introducción de nuevos alimentos junto con la lactancia materna, por aquello se ha evaluado a qué edad se debería introducir la alimentación complementaria al bebé, en la cual cerca de la mitad de las encuestadas (44,0%) ha mencionado que al cumplir los 6 meses, el (36%) menciona que en al cumplir los 8 meses se debería introducir la alimentación complementaria, a los 4 meses ha recibido un (8%) al igual que a los 12 meses y cerrando con un (4%) mencionan que al cumplir los 2 meses ya se puede introducir nuevos alimentos. Como se aprecia a continuación.

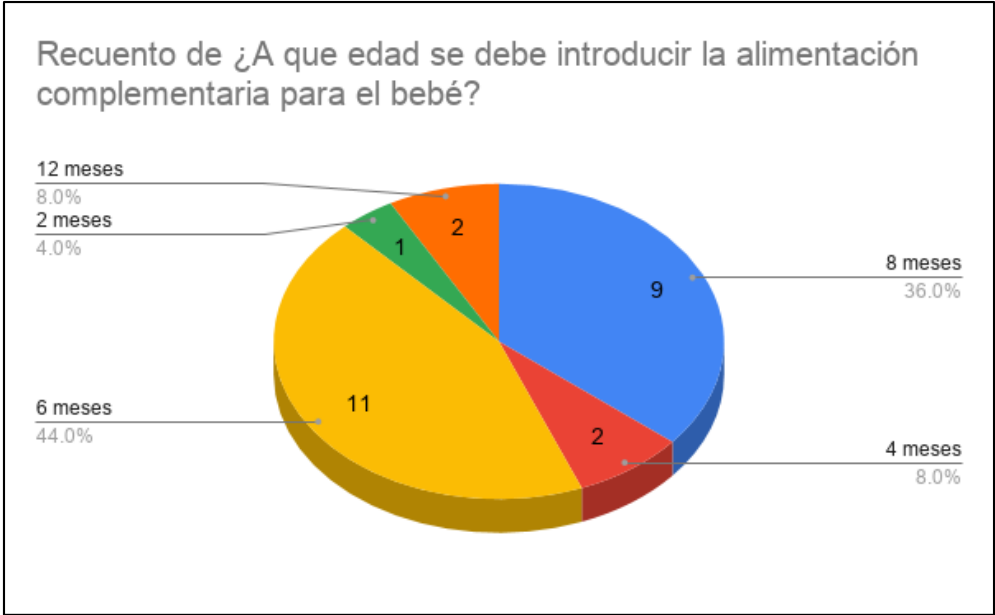


Gráfico 3.2.4 Introducción de la alimentación complementaria

CAPÍTULO 4

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- A través de la aplicación de encuestas tanto a madres jóvenes como a mujeres jóvenes sin hijos se pudo destacar que existe un alto nivel de desconocimiento en ciertos tópicos sobre el manejo de la alimentación de un niño durante su primer año de vida.
- Solo el 53% de las encuestadas conocen acerca de la importancia sobre la introducción temprana de la lactancia materna. La cual es sumamente beneficiosa si se la realiza inmediatamente el bebé haya nacido ya que se asegura de recibir el calostro el cual es rico en factores de protección.
- Se evidenció que un 100% de las madres encuestadas destaca que, se introdujo antes de los 6 meses líquidos que no fueron leche materna al bebé, entre ellos: leche de fórmula, aguas aromáticas, sopas, coladas, jugos naturales, yogures bebibles y otros líquidos. Un consumo extra de algún otro líquido que no sea leche materna puede tener serias consecuencias en el bebé como infecciones o intoxicaciones, o aún más graves problemas de desnutrición.
- Más de un 50% de las encuestadas agrega sal o azúcar a los alimentos que el bebé consume en la introducción de la alimentación complementaria, esta práctica puede traer a corto y largo plazo problemas como falla del sistema renal de los bebés, cuadros de caries, problemas de sobrepeso y obesidad muy tempranamente.
- Las mujeres jóvenes no conocen o tienen una información errada sobre la interrupción de la lactancia, es así que la encuesta refleja que un 52% menciona que se la debe interrumpir al año, sin conocer que la lactancia materna se la debe efectuar hasta que el propio niño sea él que la interrumpa, una interrupción precoz de la lactancia puede desencadenar problemas de falta de nutrientes propios de la leche materna lo que provocará más adelante deficiencias en el niño.

- De las 25 madres encuestadas solo 1 acudió por información donde un nutricionista por lo cual se puede concluir que las madres de familia reciben información errada principalmente por parte de su familia en más del 50% y aunque visitan periódicamente donde los pediatras no visitan a un nutricionista que sería el profesional adecuado para llevar el manejo sobre la alimentación del niño.
- Tras la recolección de información y haber evidenciado cual es la información que más necesitan las mujeres y madres jóvenes, la elaboración de guías de apoyo y manejo sobre la alimentación del niño durante su primer año de vida, pretende ser una gran herramienta que ayude y beneficie tanto a la madre como a su hijo para que puedan llevar una calidad de vida plena para el desarrollo de su hijo de una forma acertada y veras.

4.2 Recomendaciones

- Se pretende para siguientes estudios un tamaño de muestra más grande y una segmentación de ser posible por cantones para poder evaluar conocimientos propios de la mujer de cada cantón para así evidenciar si la desinformación puede ser mucho más alta en algún cantón de la provincia.
- Organismos de salud podrían acoger el proyecto para llevarlos a una gran muestra probabilística desarrollada en instalaciones de sus centros de salud en los cuales la recolección de datos puede ser más minuciosa y estas reflejen datos importantes a gran escala.
- Se puede replicar esta hipótesis en todo el territorio ecuatoriano, con lo cual se podría solucionar grandes problemáticas de salud y nutrición que aquejan a los niños ecuatorianos, a través de la difusión de valiosa información para madres y futuras madres.

BIBLIOGRAFIA

- Proceso de elaboración | Guías alimentarias basadas en alimentos | Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (n.d.). Retrieved December 4, 2020, from <http://www.fao.org/nutrition/educacion-nutricional/food-dietary-guidelines/background/development-process/es/>
- Estadística Descriptiva Estadística descriptiva. (n.d.).
- Estadística Descriptiva - Santiago Fernández Fernández, José María Cordero Sánchez, Alejandro Córdoba, Alejandro Córdoba Largo - Google Libros. (n.d.). Retrieved December 4, 2020, from <https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=31d5cGxXUnEC&oi=fnd&pg=PA9&dq= analisis+estadistico+descriptivo&ots=gChRGhL0mN&sig=qGNVBhcQXBmS5hdVsDU1Oltf53M#v=onepage&q&f=false>
- Espinoza, S. I. (2017). Tipos de muestreo aleatorio. Unidad De Investigación Científica Facultad De Ciencias Médicas, 1–22. Retrieved from <http://www.vadenumeros.es/sociales/tipos-de-muestreo.htm>
- INEC. (2010). Fascículo provincial Cotopaxi. Censo de Población y Vivienda, 8. Retrieved from www.inec.gob.ec
- Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de Corte Transversal. Revista Médica Sanitas, 21(3), 141–146. <https://doi.org/10.26852/01234250.20>
- (No Title). (n.d.). Retrieved December 4, 2020, from <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Facto, P. (2002). Diseño de investigación no experimental.
- na Villacreses, S., ia Gallegos Espinosa, S., ia Chico, P., & ia Santillán, E. (2017). Estado alimentario y nutricional de las comunidades originarias y campesinas de la región central del Ecuador. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición, 27(1), 143–166.
- Manejo neonatal durante la pandemia de COVID-19 - Página 1 - COVID-19 - IntraMed. (n.d.). Retrieved November 11, 2020, from <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=96878&pagina=1>
- Kirtsman, M., Diambomba, Y., Poutanen, S. M., Malinowski, A. K., Vlachodimitropoulou, E., Parks, W. T., ... Shah, P. S. (2020). Probable congenital sars-cov-2 infection in a neonate born to a woman with active sars-cov-2 infection. CMAJ, 192(24), E647–E650. <https://doi.org/10.1503/cmaj.200821>
- OPS, OMS, & Américas, O. R. para las. (2020). COVID-19: Recomendaciones para el cuidado integral de mujeres embarazadas y recién nacidos. 27 De Marzo, 1–11.

Retrieved from https://www.everywomaneverychild-lac.org/wp-content/uploads/2020/04/EMBARAZADAS_SPANISH-COVID19-OMS.pdf

Urzúa, S., & Cifuentes, J. (2020). Recommendations for the prevention and management of the newborn. COVID-19 pandemic. *Revista Chilena de Pediatría*, 91(7), 1–9. <https://doi.org/10.32641/rchped.vi91i7.2497>

Effective, P., & Care, P. (2002). Promoting Effective Perinatal Care 2002 Essential Newborn Care and Breastfeeding Training modules WHO Regional Office for Europe. 41. Retrieved from <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rodríguez, E., Medina, M., Camacho, S., Barrera, A., Martínez, A., Garroz, R., ... Russolillo, G. (2020). Recomendaciones de alimentación y nutrición para la población española ante la crisis sanitaria del COVID-19. *Academia Española de Nutrición y Dietética y Del Consejo General de Colegios Oficiales de Dietistas-Nutricionistas*, 1(crisis sanitaria), 1–22. Retrieved from academianutricionydietetica.org/NOTICIAS/alimentacioncoronavirus.pdf [Academianutricionydietetica.org/NOTICIAS/alimentacioncoronavirus.pdf](http://academianutricionydietetica.org/NOTICIAS/alimentacioncoronavirus.pdf)

Manejo neonatal durante la pandemia de COVID-19 - COVID-19 - IntraMed. (n.d.). Retrieved November 11, 2020, from <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoid=96878>

Romero Viamonte, K., Salvant Tames, A., & Almarales Romero, M. A. (2018). Breastfeeding and malnutrition in children aged 0 to 6 months. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 47(4), 1–12. Retrieved from http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v47n4/a08_243.pdf

World Health Organization. (2008). THE INTERNATIONAL CODE OF MARKETING. 18.

La alimentación del lactante y de ... vista previa e información relacionada | Mendeley. (n.d.). Retrieved November 10, 2020, from https://www.mendeley.com/catalogue/68611981-a5cb-3b23-9d55-7bac7ea87824/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B47609fa0-2ea4-4978-ab65-9c920f40f217%7D

OPS/OMS. (2012). La alimentación del lactante y del niño pequeño. Retrieved from La alimentación del lactante y del niño pequeño website: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/index.html>

ENSANUT. (2012). No Title سکولاریسم و تلویزیون رسانه مقالات خلاصه. Retrieved from http://www.ghbook.ir/index.php?name=مجموعه مقالات اندیشی هم دومین و تلویزیون رسانه سراسری اندیشی هم دومین مقالات مجموعه&option=com_dbook&task=readonline&book_id=13629&page=108&chkhaskh=03C706812F&Itemid=218&lang=fa&tmpl=component

OMS/FAO. (2003). Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas, Informe de una Consulta Mixta de Expertos. Serie de Informes Técnicos 916, 1, 1–152.

del Pilar Cereceda Bujaico, M., Rosario Quintana Salinas, M., María del Pilar Cereceda Bujaico, L., & Margot Rosario Quintana Salinas, D. (2003). Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia 153 CONSIDERACIONES PARA UNA ADECUADA ALIMENTACIÓN dURANTE EL EMbARAZO CONSIDERATIONS ON PROPER NUTRITION dURING PREGNANCY.

(No Title). (n.d.). Retrieved November 9, 2020, from https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_916_spa.pdf