

**PROPUESTA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE SALAS
AMIGAS DE LA FAMILIA LACTANTE DE LA SECRETARIA DISTRITAL
DE INTEGRACION SOCIAL EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVA**

DELGADO DUQUE ANGELICA

PINTO BLANCO GRACIELA

REYES BARRERA INGRID TATIANA

RIVERA MARTINEZ LUZ STELLA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA SOCIAL

BOGOTÁ D.C., 2013

**PROPUESTA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE SALAS
AMIGAS DE LA FAMILIA LACTANTE DE LA SECRETARIA DISTRITAL
DE INTEGRACION SOCIAL EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVA**

DELGADO DUQUE ANGELICA

PINTO BLANCO GRACIELA

REYES BARRERA INGRID TATIANA

RIVERA MARTINEZ LUZ STELLA

**Proyecto de grado presentado como requisito para optar al título de Especialista
en Gerencia Social**

Laura Robayo

Tutora

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA SOCIAL

BOGOTÁ D.C., 2013

TABLA DE CONTENIDO

Tabla de Gráficos.....	4
Tabla de Tablas.....	4
Tabla de Fotos	5
INTRODUCCION.....	1
JUSTIFICACION.....	3
1. OBJETIVO GENERAL	4
1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	5
3. MARCO CONTEXTUAL.....	9
4. PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	10
4.1. MISION	10
4.2. VISION.....	10
4.3. PRINCIPIOS Y VALORES.....	10
4.4. DISEÑO DE ESTRATEGIAS	12
5. PLAN DE MERCADEO SOCIAL	18
5.1. INSTRUMENTO	18
5.2. ANALISIS DE RESULTADOS.....	43
5.3. ESTRATEGIA DE MERCADEO.....	45
6. RECURSOS Y FUNDRAISING	50
6.1. IDENTIFICACION DE LA AUDIENCIA.....	50
6.2. MATRIZ DE DESARROLLO DE FONDOS.....	50
6.3. CADENA DE VALOR.....	51
7. REDES Y ALIANZAS.....	53
7.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS	53
7.2. PLAN DE ACCION	54
7.3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	55
8. INSTRUMENTO DE DESARROLLO.....	57
CONCLUSIONES	58
PROYECCIONES	59
BIBLIOGRAFIA	60
ANEXOS.....	61
Anexo A. ENCUESTA	61

Anexo B. TITERES Al PARQUE	66
Anexo C. PERIFONEO.....	67
Anexo D. PAGINA WEB.....	68
Anexo E. FOLLETO.....	69

Tabla de Gráficos

Gráfico 1: Rango de edad.....	18
Gráfico 2: Estado Civil.....	19
Gráfico 3: Actividad Económica	20
Gráfico 4: Nivel de Ingresos.....	21
Gráfico 5: Nivel Escolaridad	22
Gráfico 6: Tiempo que Labora	23
Gráfico 7: hijos menores de 5 años.....	23
Gráfico 8: Apoyo promoción Lactancia.....	24
Gráfico 9: Agente de Salud	25
Gráfico 10: Ha alimentado con leche materna a sus hijos.....	26
Gráfico 11: Tiempo después de alumbramiento	27
Gráfico 12: Tiempo con leche materna exclusivamente	28
Gráfico 13: Conocimiento Edad Lactancia	29
Gráfico 14: Edad alimentación complementaria.....	30
Gráfico 15: Estado anímico durante Lactancia.....	31
Gráfico 16: Cercanía con bebé	32
Gráfico 17: Control Leche materna	33
Gráfico 18: Recibe leche materna y pequeñas cantidades de agua.....	34
Gráfico 19: Parcial Lactancia Materna y Alimentos Artificiales primeros 6 meses	35
Gráfico 20: Uso biberón.....	36
Gráfico 21: Alimentación Artificial Exclusiva.....	37
Gráfico 22: Leche materna vs leche de vaca	38
Gráfico 23: Beneficios Lactancia Materna.....	39
Gráfico 24: Beneficios para Madre.....	40
Gráfico 25: Beneficios Familia y Sociedad.....	41
Gráfico 26: Conocimiento Técnicas Extracción de Leche	42
Gráfico 27: Conocimiento Conservación de Leche Materna	42
Gráfico 28: Conocimiento Administración de Leche Materna después de Conservación	43
Gráfico 29: Matriz Desarrollo de Fondos.....	51
Gráfico 30: Cronograma de Actividades 2014	55
Gráfico 31: Ítems Cronograma	56

Tabla de Tablas

Tabla 1: Matriz DOFA- Perspectiva Beneficiarios.....	12
Tabla 2: Matriz DOFA- Perspectiva Benefactores	13

Tabla 3: Matriz DOFA- Perspectiva Crecimiento	15
Tabla 4: Matriz Retos y Componentes.....	16
Tabla 5: Matriz Retos y Componentes cont.	17
Tabla 6: Identificación Audiencia.....	50
Tabla 7: Cadena de Valor.....	52
Tabla 8: Matriz Involucrados	53

Tabla de Fotos

Foto 1: Títeres al Parque	66
Foto 2: Perifoneo	67
Foto 3: Página Web.....	68
Foto 4: Folleto.....	69

INTRODUCCION

La Secretaria de Integración Social es una entidad de carácter público que establece proyectos y dentro de estos, determinados programas a desarrollar en las diferentes localidades. Dentro del proyecto de infancia y adolescencia está el programa de “Salas amigas de la Familia Lactante” el cual pretende llegar a familias menos favorecidas para incentivar la lactancia materna.

La secretaria brinda los espacios, recursos físicos y humanos para llevar a cabo dichas metas, sin embargo se evidencia que la información existente no llega adecuadamente a las madres gestantes y lactantes siendo esto una falencia para el cumplimiento del programa.

Surge así la presente propuesta la cual busca fortalecer el programa de “salas amigas” de la Secretaria de integración social; como primera medida se realiza una encuesta (Anexo 1) para establecer la información que desconocen y que requieren las madres beneficiarias, luego por medio del DOFA se establecen las fortalezas y debilidades internas y externas, se establecen posteriormente estrategias a través del mercadeo social y el fortalecimiento de alianzas con entidades privadas(marcas de ropa para bebe, marcas de productos de aseo para bebe), entidades internacionales (Save the Children) las cuales trabajan en pro de la protección de la primera infancia y medios de comunicación locales los cuales difunden la información directamente. Se diseña un cronograma de actividades a realizar basadas en los indicadores del mapa estratégico buscando un impacto y el alcance de metas prontas; siendo una propuesta de acción sin daño ya que no afecta de ningún modo a la comunidad, beneficiarios o entidades involucradas, buscando la sostenibilidad en el tiempo por medio del establecimiento de grupos de apoyo conformados por las mismas madres para que difundan y continúen liderando los procesos.

Tras nueve meses de espera, se produce el encuentro entre la madre y su bebe. Después de dejar el seno materno donde se sentía seguro y protegido debe empezar a recibir lo que la madre desee brindarle, siendo ella el pilar básico donde el niño se apoya y al que acude siempre; además del amor y los cuidados recibidos, el contacto íntimo con sus seres más cercanos, la alimentación por medio de la lactancia materna va a ser

fundamental para el óptimo desarrollo físico y por supuesto, esencial para la adquisición de unos hábitos sanos que marcaran la vida del niño.

La lactancia materna es tan antigua como la humanidad misma y se constituye entonces en una forma de proteger la salud de la infancia en los primeros años de vida, el apoyo que recibe la madre y las prácticas institucionales que la favorecen son definitivas en la decisión de la mujer al elegir el tipo de alimentación que dará a su hijo.

En el presente trabajo se profundiza acerca de los beneficios que ofrece la leche materna para el menor, la mujer, la familia, la sociedad y la necesidad de difundir las prácticas adecuadas de la lactancia materna en un momento oportuno y así tener una incidencia en el bienestar de niños y niñas, por medio del ejercicio de su derecho a una sana alimentación.

Los resultados que se buscan obtener con esta propuesta es concientizar a las madres gestantes, lactantes y sus familias sobre la importancia de amamantar a sus hijos e hijas desde el momento en que nacen hasta los seis meses exclusivamente y complementariamente hasta los dos años y más sin demanda alguna; todo esto se logrará con la participación activa de la población objeto de la investigación, utilizando diferentes estrategias planeadas para llegar a brindarles esta información por medio de una forma asertiva y creativa que permitirá un impacto en la divulgación de esta importante temática.

JUSTIFICACION

La presente propuesta surge de la necesidad de concientizar a las mujeres sobre la importancia de la lactancia materna, sus beneficios para la madre y el hijo, y los derechos de una sana alimentación.

Siendo la leche materna una importante fuente de nutrientes (proteínas, vitaminas, minerales y grasas) que para el bebe, son fundamentales en su salud y desarrollo posterior, se plantea implementar una propuesta donde se utilicen diversas estrategias para proporcionarles a las mujeres gestantes y lactantes usuarias del jardín infantil una información adecuada y oportuna sobre la importancia de nutrir a sus hijos a través de la lactancia materna en una forma ideal y natural.

Al implementar la propuesta de divulgación sobre la importancia de la lactancia materna se daría cumplimiento a un derecho fundamental como es la salud y nutrición que tienen niños y niñas desde su nacimiento, disminuyendo así el riesgo de enfermedades y malnutrición.

Organizaciones como la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia vienen trabajando desde hace muchos años para resaltar la importancia de mantener la práctica de la lactancia natural y hacerla renacer donde tiende a desaparecer como medio para mejorar la salud y la nutrición de niños y niñas desde su nacimiento y sin límite de edad. Los esfuerzos para promover el amamantamiento y superar los problemas que lo obstaculizan forman parte de los programas generales de nutrición y salud de mujeres y niños(as) y son un elemento clave de la atención primaria como medio para lograr la salud para todos.

Sin embargo faltan estrategias y medios de difusión para que las mujeres de cualquier edad, estrato o condición social estén enteradas oportunamente de todos los beneficios que la lactancia materna tienen para los niños(as), madres, familia, sociedad, nación y país; es por esto que surge la pregunta:

¿Cómo implementar una propuesta de divulgación oportuna sobre la importancia de la lactancia materna que fortalezca el programa de la Secretaria de Integración Social?

1. OBJETIVO GENERAL

Articular acciones con la Secretaria de Integración Social a través de diversas estrategias fortaleciendo el programa de Salas Amigas de la familia lactante en la localidad de Engativá para disminuir la desnutrición y mortalidad en los lactantes.

1.1.OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Diseñar estrategias para generar alianzas con la Secretaría de Integración Social en búsqueda de la promoción y fortalecimiento del Programa De Salas Amigas de la Familia Lactante.
- Ejecutar acciones que informen y sensibilicen a las madres gestantes y lactantes sobre los beneficios de la lactancia materna, las prácticas adecuadas de amamantamiento y la importancia de la leche materna exclusiva hasta los seis meses disminuyendo en gran medida la malnutrición y mortalidad infantil.
- Proponer una red como grupo de apoyo a la lactancia materna, formando madres líderes.

2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

Buscando fortalecer el programa de “salas amigas” de la Secretaria de integración social; se utilizan algunas herramientas de gerencia social como lo son en primera medida la encuesta para establecer la información que desconocen y que requieren las madres beneficiarias, luego por medio de las fortalezas y debilidades internas y externas (Matriz DOFA) se establecen posteriormente estrategias a través del mercadeo social y el fortalecimiento de alianzas con entidades privadas(marcas de ropa para bebe como Mundo Bebe, marcas de productos de aseo para bebe entre los cuales se encuentran pequenín y winny y una empresa de refrigerios Firenze), entidades internacionales (SavetheChildren) las cuales trabajan en pro de la protección de la primera infancia y medios de comunicación locales los cuales difunden la información directamente. Se diseña un cronograma de actividades a realizar basadas en los indicadores del mapa estratégico buscando un impacto y el alcance de metas prontas; esta es una propuesta de acción sin daño ya que en ningún momento afecta a nuestros usuarios, beneficiarios o entidades involucradas, buscando la sostenibilidad en el tiempo por medio de una red de apoyo conformados por las mismas madres para que difundan y continúen liderando los procesos.

Todo esto ya que la leche materna es la forma más completa de nutrición para los bebes posee agentes denominados anticuerpos ayudando a proteger a los lactantes de las bacterias, virus y enfermedades que pueden presentarse en el momento y en un futuro, pero no solamente la leche materna beneficia al bebe sino también a la madre ya que ayuda al útero a recuperar su tamaño, disminuye el sangrado que se presenta después del parto, reduce el riesgo de cáncer de mama y de ovarios.

El contacto físico es importante para los recién nacidos y es aquí donde la lactancia materna juega un papel importante creando vínculos afectivos entre él bebe y su madre, así como el fortalecimiento en la seguridad, comodidad y equilibrio emocional del pequeño, creando las bases para una personalidad sólida y estable y lazos más fuertes entre la madre y él bebe.

Durante los primeros seis meses él bebe deberá ser amamantado exclusivamente con leche materna cuando lo pida o cuando la madre sienta sus senos llenos de leche y posteriormente hasta los 2 años o más se darán alimentos complementarios. Existen

factores que incentivan o desfavorecen la decisión de amamantar estos pueden ser económicos, culturales, sociales y educativos. Según datos reportados en que 94 países la OMS (Organización Mundial de la Salud) estima que la tasa de lactantes entre los 0 y 4 meses que son amantados en forma exclusiva con leche materna es del 35% (Kirkwood&Edmond, 2005) Alrededor del 90% de las mujeres en los países en desarrollo amamantan a sus hijos después del parto. En Asia y África el porcentaje es un poco mayor (más del 90%) que en América Latina y el Caribe (85%) y la lactancia natural dura más o menos el 70% en los niños asiáticos y africanos de seis meses de edad que todavía se alimentan al pecho. En cambio en América Latina y el Caribe la lactancia materna dura de dos a cinco meses en promedio y solo un 35 a 60% sigue recibiendo lactancia materna a los seis meses (Gutiérrez *et al*,2004). En Costa Rica según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia –UNICEF- el porcentaje de niños menores de 6 meses que fueron alimentados con lactancia materna exclusiva de 1995 a 2005 fue del 35% y solo un 11% continuaron recibiendo leche materna hasta los 23 meses de edad. Se puede observar el bajo porcentaje en las prácticas de la lactancia materna a pesar del fomento y apoyo por parte de diversas organizaciones mundiales. En los años 90 la OMS y la UNICEF convocaron a las organizaciones internacionales para coordinar alternativas y desarrollar políticas que incentivaran la lactancia materna a estas acciones se les denominó Declaración de Innocenti estableciendo entre otras los hospitales amigos de los niños, todos estos esfuerzos no arrojaban resultados favorables en la población lactante ya que no acogieron esta propuesta pese a la promoción de las cualidades que la lactancia materna les ofrece a sus bebés.

La leche materna constituye, por sí sola, el mejor alimento y la mejor bebida que puede darse en forma exclusiva a un niño o una niña hasta los seis meses y con otros alimentos hasta los dos años.

Los niños alimentados con leche materna son más inteligentes, contraen menos enfermedades y están mejor nutridos que los que reciben otros alimentos. La lactancia con biberón, especialmente en las comunidades de bajos ingresos, representa una grave amenaza para la salud y la vida de millones de niños y niñas, por las dificultades para asegurar una higiene adecuada.

El primer requisito para que la lactancia sea exitosa es que la madre reciba información completa, eficaz y amable de parte del personal de salud para que pueda tomar una

opción libre. Esto le dará confianza en que puede amamantar a su hijo. En seguida necesita recibir estímulo y apoyo familiar y social, en especial del esposo o compañero y de la familia, pero también de la gente amiga, de los grupos organizados de mujeres que dan apoyo madre a madre para la lactancia y la crianza, de los medios de comunicación y de las organizaciones patronales en los sitios de trabajo. De este modo se favorecen las condiciones sociales que hacen posible la práctica de la lactancia materna: nutrición, salud, apoyo en las tareas del hogar, mensajes sociales a través de los medios y cumplimiento a la legislación laboral. Actualmente en el mundo y en Colombia, muchas instituciones que prestan servicios de salud a madres e hijos están trabajando para convertirse en “Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia”, IAMI o cual significa instituciones que apoyan la lactancia materna, que ofrecen atención integral a las madres, niñas y niños y que mejoran la calidad de la atención que se les presta. La iniciativa IAMI se desarrolla a través de una metodología que le permite al personal de salud prestar un servicio integral con calidad y calidez. Consiste en cumplir 10 pasos que contemplan: Disponer de una política institucional en favor de la atención integral a madres, niñas y niños.

- 1.** Disponer de una política institucional en favor de la atención integral a madres, niñas y niños.
- 2.** Capacitar a todo el personal de salud en la manera de implantar esta política.
- 3.** Educar y orientar a las gestantes y a sus familias en todos los aspectos de la gestación y el parto.
- 4.** Ofrecer la posibilidad de un parto atendido con calidad, sin intervenciones médicas innecesarias en un ambiente de intimidad y respeto, favoreciendo la presencia del compañero, esposo o una persona querida para la madre.
- 5.** Brindar ayuda práctica y efectiva a las madres en el posparto inmediato para que puedan poner en práctica la lactancia materna y los cuidados del recién nacido.
- 6.** Favorecer la lactancia materna exclusiva y sin horarios.
- 7.** Procurar el contacto permanente madre-hijo durante la estancia hospitalaria.

8. Eliminar el uso de chupos, biberones y leches artificiales.

9. Conformar grupos comunitarios de apoyo a la lactancia materna y a los programas dirigidos a prevenir enfermedades prevalentes de la infancia.

El fomento a la lactancia materna es una de las líneas de acción del Plan Nacional de Alimentación y Nutrición cuyo liderazgo está bajo la responsabilidad del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF. Toda madre tiene derecho a recibir información precisa, veraz y oportuna sobre la manera de alimentar correctamente a sus hijos e hijas. Esto significa aprender cómo dar lactancia materna en forma exclusiva los primeros seis meses y cómo iniciar otros alimentos para complementar la lactancia hasta los dos años.

En Colombia, el Ministerio de la Protección Social, las entidades territoriales de salud, las EPS, ARS, ESE, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF y ONG que trabajan por la nutrición, conocen la Iniciativa IAMI y pueden brindar información. (Unicef, s.f.).

3. MARCO CONTEXTUAL

La localidad de Engativa está ubicada en la zona decima de Bogotá, cuenta con 7.353.782 habitantes que corresponde a 11.36% del total de Bogotá los cuales viven en un estado de fragilidad y se observa hacinamiento por ser familias muy numerosas según el Dane se habla que por cada 1.000 niños nacidos mueren entre 15 y 20 niños además presenta baja escolaridad por tal razón se ha analizado esta localidad a través de diferentes visitas domiciliarias, con el fin de divulgar a la comunidad la importancia de la leche materna por medio de diferentes estrategias que presenta la propuesta, la cual consiste en llegar a estas familias donde poco ven la importancia de suministrar a sus hijos e hijas la leche materna, tomando como opción otros medios de alimentación para los recién nacidos de ahí se puede agregar que con nuestra propuesta de divulgación queremos llegar a grandes cambios fortaleciendo a las familias con la información y las diferentes practicas para hacerles ver la importancia de la leche materna en los recién nacidos .

Lo que se busca en las Salas Amigas es fortalecerlas con nuestra propuesta de divulgación para que las madres gestantes y lactantes acudan con mas frecuencia, ya que cuenta con el espacio donde le brindaremos la orientación adecuada para obtener una lactancia plena y garantizar que los niños y niñas reciban leche materna exclusiva hasta los seis meses y mas nuestra meta es ir divulgar en espacios abiertos y ofrecer material llamativo e información generando nuevos lugares para atender madres gestantes y lactantes.

El deseo es seguir siendo orientadores de este proceso y ser canales de información a las familias más vulnerables y necesitadas de la localidad de Engativa.

4. PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

4.1.MISION

Somos la entidad distrital de Integración Social conformada por un equipo humano ético al servicio y cuidado de lo público, que lidera y articula la territorialización de la política social con acciones integrales y transformadoras para la disminución de la segregación, a través de la garantía de los derechos, el reconocimiento y la generación de oportunidades con redistribución, en el ejercicio pleno de las ciudadanías de todas y todos en lo urbano y lo rural de Bogotá. (SDIS, s.f.)

4.2.VISION

A 2016, la Secretaría Distrital de Integración Social será reconocida como una entidad confiable y transparente, generadora de procesos sociales y de ciudadanía, que transforman las condiciones de exclusión y segregación en los territorios de Bogotá. (SDIS, s.f.)

4.3.PRINCIPIOS Y VALORES

El sentido de ser de las organizaciones se fortalece mediante el reconocimiento y promulgación de sus principios, entendido como "Norma o idea fundamental que rige el pensamiento o la conducta" y que es inherente a una cultura, por eso la Secretaría desarrolló un proceso con participación de los servidores-as donde se identificaron los principios que se esbozan a continuación(SDIS, s.f.):

Solidaridad: consiste en promover el sentido de las otras y de los otros. Se manifiesta en el compromiso del Estado y de la sociedad para superar la adversidad, privilegiando a las personas que se encuentran en situación de pobreza y vulnerabilidad. Es un valor esencial para la convivencia.

Autonomía: reconoce la dignidad de la condición humana para favorecer el ejercicio de la libertad y promueve la autodeterminación individual y colectiva.

Reconocimiento de la diversidad: reasigna valor a las diferencias étnicas, de géneros, generacionales y culturales y busca su reconocimiento.

Participación: Involucra a los ciudadanos y ciudadanas en la toma de decisiones públicas, y promueve el fortalecimiento de las organizaciones sociales y la construcción de capital social.

Universalidad: propende por la realización para todas las personas sin distinción, de los derechos humanos consagrados en los tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia, en la Constitución y las leyes nacionales.

Probidad: se fundamenta en actuar con rectitud en el ejercicio de lo público, en particular en el manejo de los recursos públicos, fortaleciendo los mecanismos de rendición de cuentas, veeduría y control ciudadano para garantizar la mayor cercanía de quienes habitan la ciudad a las acciones y resultados de la gestión del Estado.

Equidad: promueve la igualdad de oportunidades mediante políticas progresivas de redistribución, con prioridad en las poblaciones que están en mayores condiciones de pobreza y vulnerabilidad.

Corresponsabilidad: busca promover el reconocimiento del compromiso y la responsabilidad que todas y todos tenemos frente a la construcción de una ciudad moderna y humana: individuo, familia, sociedad y Estado.

Efectividad: es resultado eficaz y eficiente que se busca en el ejercicio cotidiano de la labor institucional, en concordancia con los principios de economía, celeridad, imparcialidad y publicidad definidos para la función administrativa en la Constitución Política.

<p align="center">Perspectiva de Financiera o de Benefactores</p>	<p align="center">Oportunidades P. Financiera</p> <p>a. Prestamos financieros para capacitacion del personal b. Inversion en el aspecto tecnologico c. Apoyos finanacieros de otras instituciones d. Tener en cuenta experiencias financieras de otras entidades</p>	<p align="center">Amenazas P. Financiera</p> <p>a. Condiciones economicas desfavorables b. Efectos de cambios legislativos c. Falta de respaldo financiero d. Rivalidad en la asignacion de recursos e. Politicas no favorables Inflacion</p>
<p align="center">Fortalezas P. Financiera</p> <p>Donaciones de material o equipos</p> <p>a. tecnologicos Abundantes recursos del estado y otras b. instituciones c. Recursos disponibles en cualquier epoca d. Adecuadomanejo de los recursos e. Control permanente de los gastos f. Inversion en el aspecto social</p>	<p align="center">ESTRATEGIAS F-O</p> <p>1 Liderar un proyecto a entidades gubernamentales, lider en nuevos procesos pedagogicos para adquirir ingresos economicos que apoyen nuestro labor.</p>	<p align="center">ESTRATEGIAS F-A</p> <p>1 Crear conciencia entre los funcionarios sobre el buen uso de los equipos disminuyendo gastos.</p>
<p align="center">Debilidades P. Financiera</p> <p>Interrupcion en los pagos en la a. contratacion b. Falta de recursos personales Mal uso de los equipos que conlleva mas c. gastos d. Mal manejo de recursos e. Poca claridad en los gastos f. No existen entes de control financiero</p>	<p align="center">ESTRATEGIAS D-O</p> <p>1 Generar alianzas institucionales logrando apoyos economicos.</p>	<p align="center">ESTRATEGIAS D-A</p> <p>1. Generar tablas excel que nos permitan ver con claridad los egresos e ingresos.</p>

Tabla 2: Matriz DOFA- Perspectiva Benefactores

<p>Perspectiva de procesos Internos</p>	<p>Oportunidades P. Procesos</p> <ol style="list-style-type: none"> El alcalde petro tiene dentro de su plan de estrategia abrir 1000 jardines en la SDIS. Las casas vecinales entraron en un proceso de remate en un banco. La comunidad solicita al alcalde por medio de un derecho de petición un jardín que albergue niños de madres adolescentes embarazadas. La secretaria de Integración Social ingreso o contrato 40 arquitectos. <p>El hospital encargado de vigilar la planta física y demás aspectos amenaza por cerrar el jardín por riesgos en la planta física presionando para que se cambie los riesgos físicos.</p> <ol style="list-style-type: none"> Se amplía en un 50% las coberturas en los jardines infantiles en los niños menores de 2 años ya que en edades de 3 a 5 años se les otorga cupo en la secretaria de educación. El proyecto de la SDIS de comedores ha sido cerrado por tal motivo los alimentos y el servicio de transporte al usuario no se presta, podrá ser 	<p>Amenazas P. Procesos</p> <ol style="list-style-type: none"> El jardín se encuentra ubicado al lado de chatarrerías esto atrae roedores, moscas y con ello enfermedades en el jardín. Los vecinos del jardín toman entre semana en las chatarrerías, al caer la tarde se toman los groseros, hacen escándalos, orinana en la fachada del jardín dañando la imagen de este. Gracias a la contaminación ambiental causada por los vecinos el jardín se ha visto afectado por epidemias de virus y otras. Gracias a el inadecuado proceso de renovación de contratos ya sea por la ley de garantías o procesos burocráticos, el jardín por largos periodos se encuentra sin el personal docente completo, esto conlleva a multiples inconvenientes ya que las maestras no alcanzan a cubrir con su servicio la cobertura total que este a asistiendo al jardín, presentandose accidentes, falta de dominio de grupo, atrasos en la planeación. Se abrió un hogar de bienestar familiar el cual acogerá niños y niñas en un gran porcentaje ya que no cuentan una casa muy grande.
<p>Fortalezas P. Procesos</p> <ol style="list-style-type: none"> Las maestras del jardín han llevado al espacio urbano el fruto del trabajo con los niños (as) en los diferentes proyectos, esto ha causado gran sensación en la comunidad dando a conocer el jardín. Las multiples capacitaciones del equipo pedagógico a fortalecido el nivel educativo siendo este jardín líder en la localidad. Gracias al liderazgo de la coordinadora y las habilidades, disposiciones y compromiso del equipo docente todos los proyectos que se plantean los hacen realidad. Todo el personal del jardín realiza continuas mejoras en los ambientes adecuados que se ofrecen a los niños y niñas. Continuamente se integran a los padres en los procesos de sus hijos en diversas actividades, dando al padre un excelente concepto sobre la entidad. proyectos en su decoración magistral, puesta en marcha dandole participación a los niños, las maestras invitan a personalidades gubernamentales y periodistas desarrollando así un fructuoso Marketing en el jardín. Las maestras son muy creativas y fortalecen los proyectos pedagogicos involucrando a los padres de familia. 	<p>ESTRATEGIAS F-O</p> <ol style="list-style-type: none"> Capacitar continuamente al personal que se atiende a los usuarios. 	<p>ESTRATEGIAS F-A</p> <ol style="list-style-type: none"> Trabajar en red con instituciones de salud para prevención y promoción de los usuarios y comunidad en general.
<p>Debilidades P. Procesos</p> <ol style="list-style-type: none"> Control interno a visitado al jardín y encontro falencias y faltantes en los documentos de los niños y niñas. Salud ente que vigila algunos aspectos del jardín encontro roedores en los salones exteriores. 10 maestras de contrato no han podido pasar sus informes para su nuevo contrato ya que no cuentan con el dinero para pagar salud y pensión motivo grave por el cual no se renuevan contataciones. Los padres constantemente no llevan a sus hijos al jardín por enfermedad o capricho, afectando la cobertura razón por la cual se justifica el servicio. Algunas madres se sienten despreciadas por el servicio ya que algunas maestras no cumplen con los horarios establecidos. 	<p>ESTRATEGIAS D-O</p> <ol style="list-style-type: none"> Lograr patrocinios en las universidades publicas y privadas para la capacitación de nuestros funcionarios. 	<p>ESTRATEGIAS D-A</p> <ol style="list-style-type: none"> Diseñar listas de chequeo evaluando constantemente el aseo y el control de plagas.

<p>Perspectiva de aprendizaje y crecimiento</p>	<p>Oportunidades P. Crec y Apr</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Capacitaciones al personal de la entidad b. Capacitaciones al personal de la entidad c. Calidad en los procesos de enseñanza d. Disposición para participar de los procesos de la institución e. Convenios con instituciones para diplomados y capacitaciones 	<p>Amenazas P. Crec y Apr</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Bajo grado de satisfacción de los beneficiarios b. Resistencia del equipo en conocer y apropiarse de los procesos c. Falta de aceptación del modelo pedagógico y falta de claridad en la socialización d. Dificultad en coordinación con servicios externos
<p>Fortalezas P. Crec y Apr</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Personal profesional e idóneo en las diferentes áreas b. Relaciones interpersonales de calidad c. Cooperación mutua entre el equipo de trabajo d. Mejoramiento del plan de estudios e. Ampliación de aulas especializadas: Danzas, teatro y artísticas. 	<p>ESTRATEGIAS F-O</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Lograr que la formación profesional en el equipo docente sea continua y lograr subsidios de educación. 2. Realizar alianzas con entidades distritales que promuevan los diferentes áreas del desarrollo tanto en estudiantes como docentes. 	<p>ESTRATEGIAS F-A</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Crecimiento físico de las aulas especializadas en los espacios del distrito
<p>Debilidades P. Crec y Apr</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Participación autónoma del personal en las diferentes capacitaciones b. Apatía y resistencia de algunos docentes por apropiarse de los procesos. c. Falta de seguimiento a procesos pedagógicos 	<p>ESTRATEGIAS D-O</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Aumentar la inversión económica dirigida a la educación del personal que labora en la entidad. 	<p>ESTRATEGIAS D-A</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Crear un incentivo para los empleados cuya participación sea voluntaria y autónoma.

Tabla 3: Matriz DOFA- Perspectiva Crecimiento

A medida que se avanza en la integración de las personas interesadas en nuestra propuesta crecerá la participación, se irán incrementados y fortaleciendo redes de forma que hemos planeado contar con la colaboración y reunir recursos para el fortalecimiento del proyecto.

4.5.MATRIZ DE RETOS Y COMPONENTES

La planificación de los retos genera mayor compromiso a la hora de ejecutar los planes de acción, comprometiendo a las personas involucradas en nuestro proyecto a visualizar los escenarios bajo una óptica proactiva. Formulamos un objetivo claro para cada reto propuesto de esta forma desglosaremos las necesidades más inmediatas para trabajar en ella dándoles prioridad.

Perspectiva	Objetivo	Indicador	Macro Actividades
Seguridad alimentaria y nutricional	Suministrar alimentos nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> * 3 comidas al día * 4 refuerzos nutricionales al mes * evaluar la calidad de los productos 	<ul style="list-style-type: none"> * fortalecer el nivel nutricional de los menus programados para la semana, * Solicitar el cambio de algunas de las contartaciones de suministros alimenticios.
Vanguardia en procesos pedagogicos para la primera infancia.	Desarrolla proyectos pedagogicos	<ul style="list-style-type: none"> * Realiza y desarrolla 6 proyectos al año * Realiza 15 actividades pedagogicas en 15 dias 	<ul style="list-style-type: none"> * desarrolla 5 dimensiones por medio del juego. * Desarrolla estimulacion * Desarrolla los pilares arte, literatura, exploracion del medio, la expresion dramatica.
Posgrados para maestros	Participar en actualización o avances	<ul style="list-style-type: none"> * 50 maestros se capacitan en postgrados afines a la pedagogia. * 30 maestros participan en capacitaciones y foros 	<ul style="list-style-type: none"> * Crear horarios para apoyar el esfuerzo del maestro por capacitarse y de esta manera fortalecer el trabajo pedagogico. * Otorgar becas y ayudas a los maestros con mejores calificaciones. * Permitir el desarrollo de los trabajos de campo de los maestros practicantes en el jardin.
Mejores instalaciones	Ampliar y mejorar la planta fisica	<ul style="list-style-type: none"> * Ampliacion de la planata fisica en toda la cuadra dentro de 4 años. 	<ul style="list-style-type: none"> * Exponer o plantear requerimientos a SDIS. * Tomar evidencias fisicas del entrono de las instalaciones. * Pedir presencia de entidades que valoren riesgos fisicos como bomberos al hospital
Numerosas coberturas para niños y niñas	Ampliar la cobertura de niños y niñas	<ul style="list-style-type: none"> * Se otorgaran 200 cupos en los proximos 2 años 	<ul style="list-style-type: none"> * Dar a conocer a la comunidadel jardin y su servicio gratuito por medio de pancartas y bolantes. * Mejoramiento de la fachada con tema infantil. * Visitas domiciliarias por otorgar cupos a la poblacion más vulnerable.

Tabla 4: Matriz Retos y Componentes

5. PLAN DE MERCADEO SOCIAL

5.1. INSTRUMENTO

ANALISIS DE LA ENCUESTA

TIPO DE ENCUESTA	: PERSONA A PERSONA
TOMA RESPUESTA ENCUESTA	: ESCRITA
CANTIDAD DE ENCUESTADOS	: 100
RANGO DE EDAD	: DE 14 AÑOS EN ADELANTE
ENCUESTADOS	: MUJERES QUE AFIRMEN TENER HIJOS
TOMA DE MUESTRAS	: JARDINES INFANTILES SDIS

Según la pregunta Nro. 1 **RANGO DE EDAD**

En la recolección de datos vemos la facilidad con que encontramos mujeres entre los 21 y 28 años (**46%**), las cuales ya eran madres, requisito primordial para responder nuestra encuesta. Sin embargo se evidencian un 10 % de madres de 14 a 20 años y un 38% de 29 a 35 años.

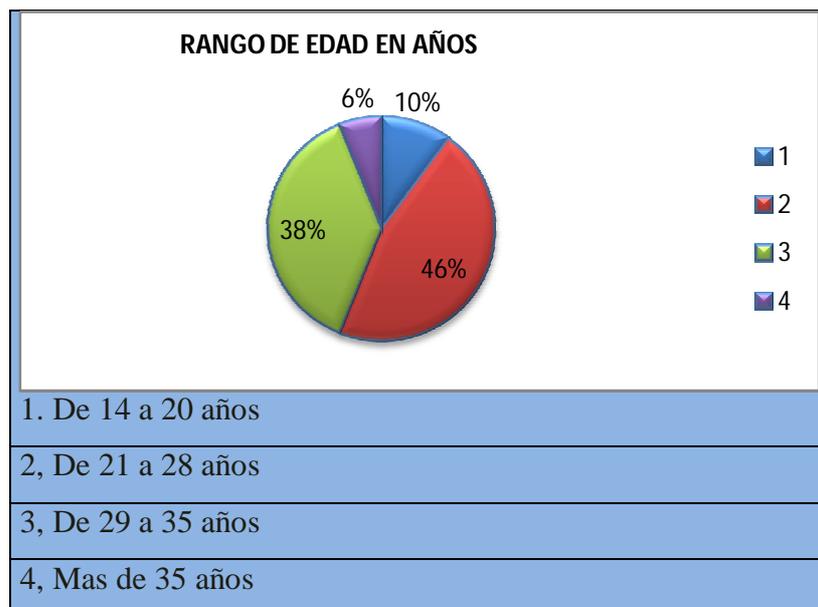


Gráfico 1: Rango de edad

Según la pregunta Nro.2 ESTADO CIVIL

El estado civil nos sorprendió, pues se vio una marcada medida de las parejas casadas, pero la unión libre punteo el ranking de porcentajes con un total del 45%.

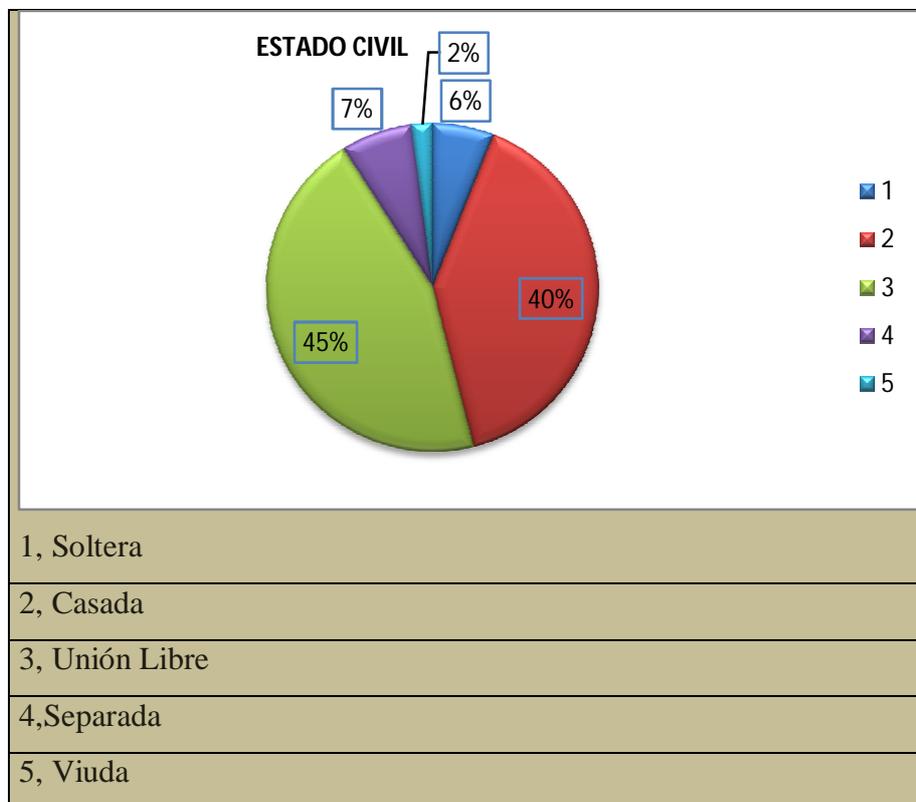


Gráfico 2: Estado Civil

Según la pregunta Nro.3 **ACTIVIDAD ECONOMICA**

La sociedad colombiana esta en un proceso de cambio, y vemos como culturalmente nuestras mujeres poseen un empleo formal, con un amplio 72%, seguido de un 17% de actividades no formales como lo son trabajos independientes, y un 11% de desempleo, que en esta encuesta es tomado para las personas que no poseen un trabajo formal ni realizan actividades informales.

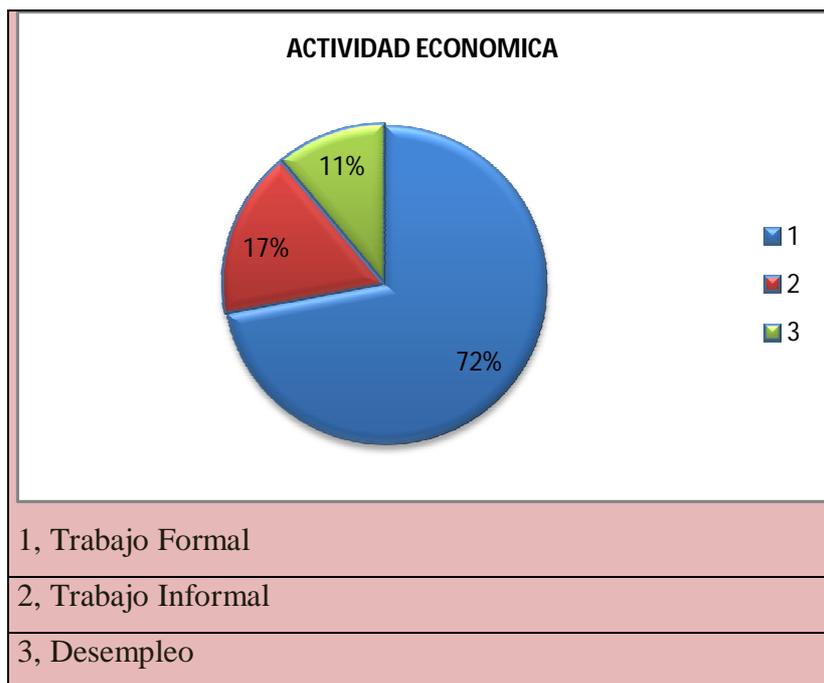


Gráfico 3: Actividad Económica

Según la pregunta Nro.4 **NIVEL DE INGRESOS MENSUALES EN PESOS**

El salario basico mensual con la cobertura de ley, sumado a los diferentes ajustes se convierte en la renta con la cual la mayor proporción de mujeres reciben mensualmente como rubro de ingresos.

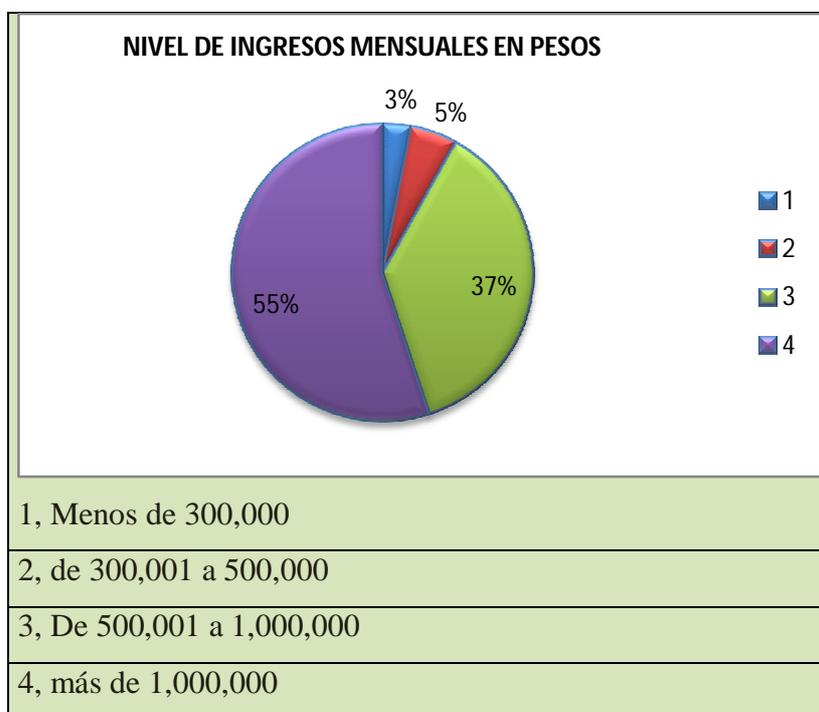


Gráfico 4: Nivel de Ingresos

Según la pregunta Nro.5 **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

Las carreras técnicas son un argumento actual, por la comodidad de tiempo y costos, lastimosamente en nuestros sitios de encuesta no encontramos ninguna mujer con postgrados, mas no significa que refleje la realidad de nuestro país.

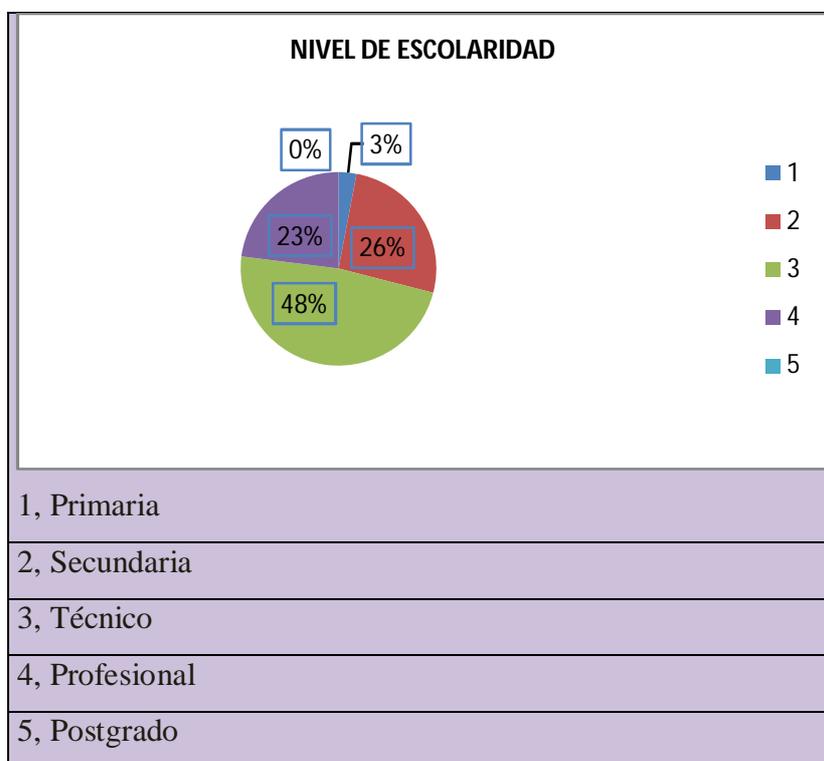


Gráfico 5: Nivel Escolaridad

Según la pregunta Nro.6 **TIEMPO QUE LABORA EN EL DIA**

Las jornadas laborales establecidas como de 8 horas son la tendencia para los empleados de la mayoría de nuestras encuestadas.

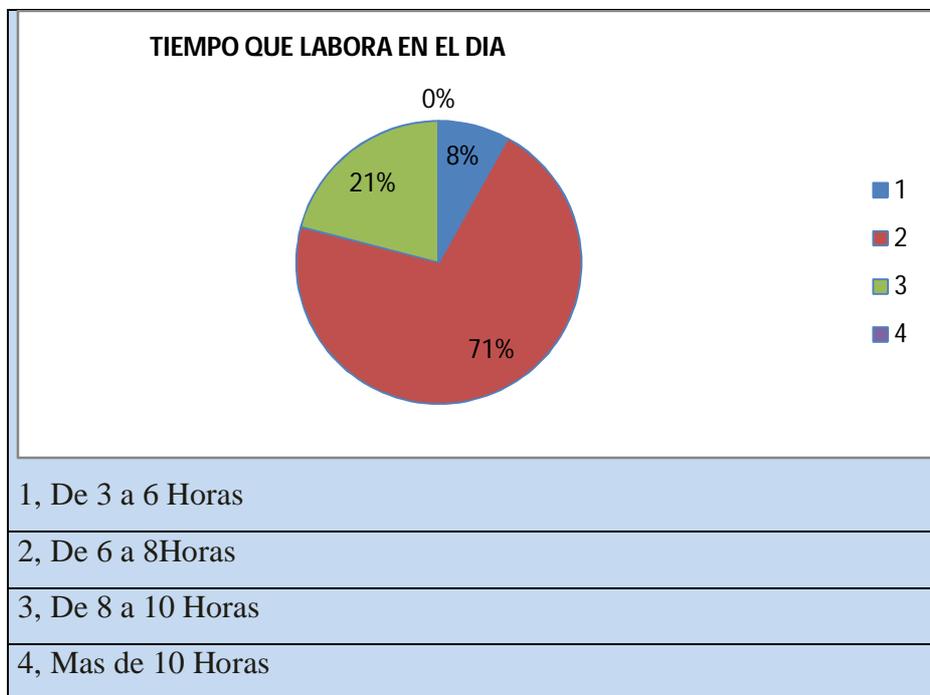


Gráfico 6: Tiempo que Labora

Según la pregunta Nro.7 **HIJOS MENORES DE 5 AÑOS**

Encontramos un alto porcentaje de mujeres con hijos menores de 5 años, lo que significa que la mayoría son usuarias de los Jardines Infantiles.

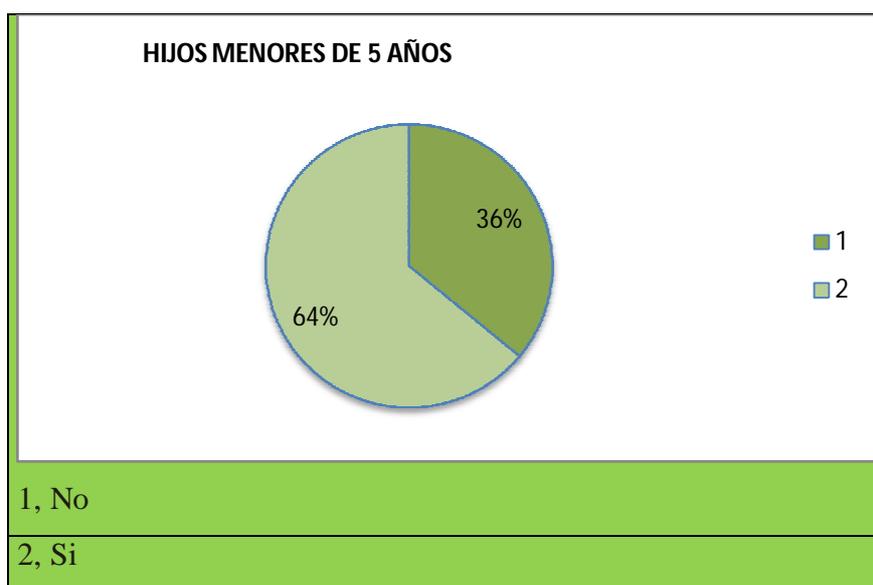


Gráfico 7: hijos menores de 5 años

Según la pregunta Nro.8 **HA RECIBIDO APOYO DESPUES DEL PERIODO PRENATAL DE ALGUN AGENTE DE SALUD QUE PROMUEVA LA LACTANCIA MATERNA**

A pesar de ser un gran porcentaje debemos concientizar a nuestras mujeres acerca de los beneficios una la lactancia materna bien educada, con criterios y aptitudes que beneficien a lactantes y madres.

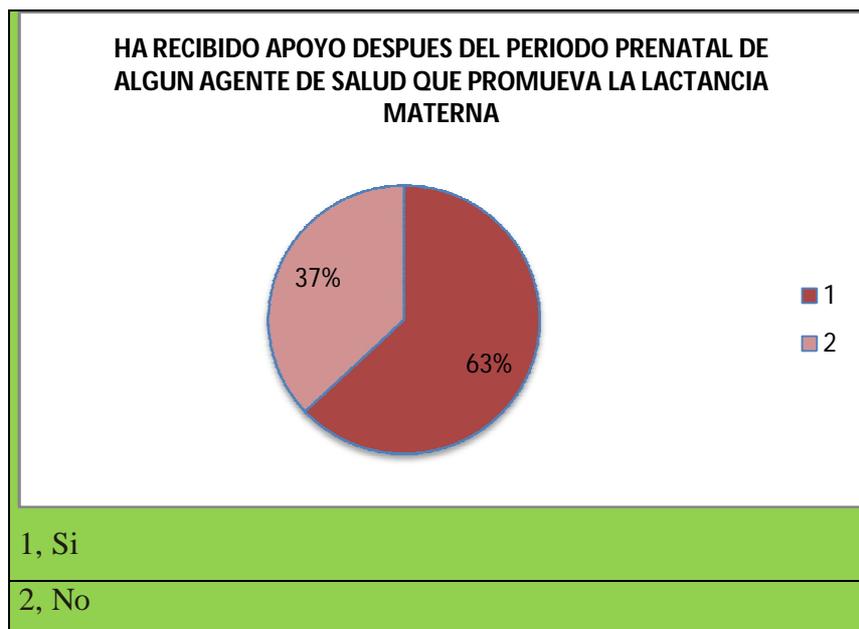


Gráfico 8: Apoyo promoción Lactancia

Según la pregunta Nro.9 **CON RESPECTO A LA PREGUNTA ANTERIOR, SI LA RESPUESTA FUE SI, CUAL FUE EL AGENTE DE SALUD ???**

Doctores y enfermeras juegan un papel importante en la educación de madres lactantes, además de otras figuras como son las típicas comadronas o las casas amigas, sin importar cual sea la figura elegida, lo importante es brindar un apoyo eficaz y conciente.

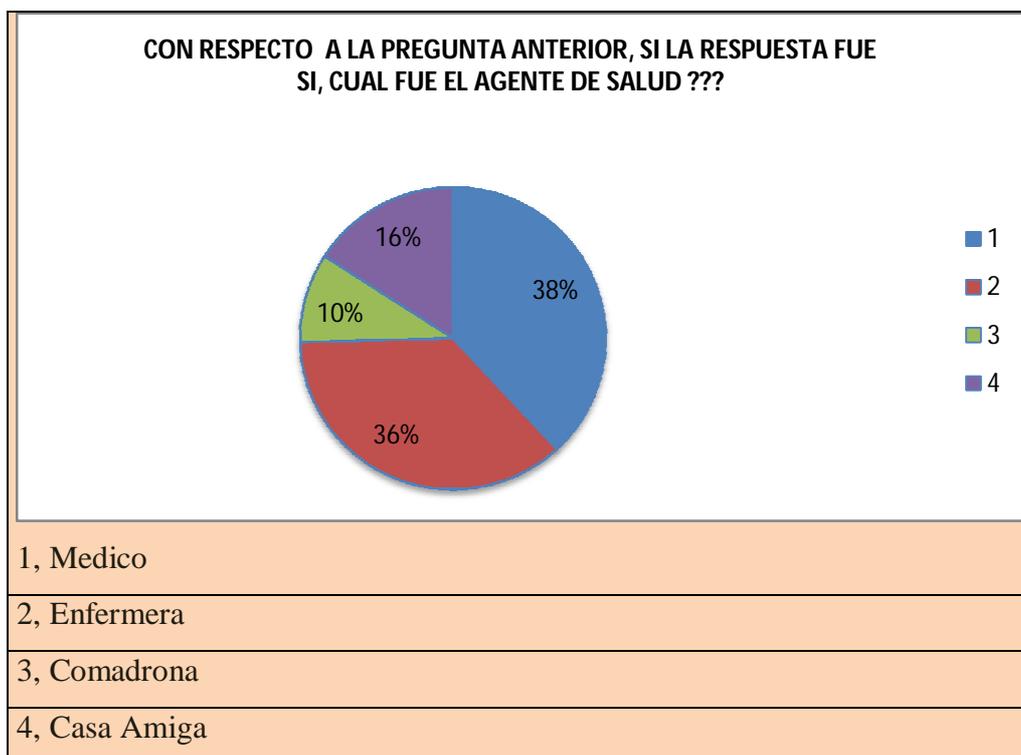


Gráfico 9: Agente de Salud

Según la pregunta Nro.10 **HA BRINDADO LECHE MATERNA A SUS HIJOS**

Gran porcentaje para la lactancia, el mínimo de esta encuesta nos permite ver por su experiencia de vida, que existen ciertas condiciones de salud por las cuales madres o lactantes no pueden aprovechar la leche materna, razón por la cual deben utilizar otros sustitutos.

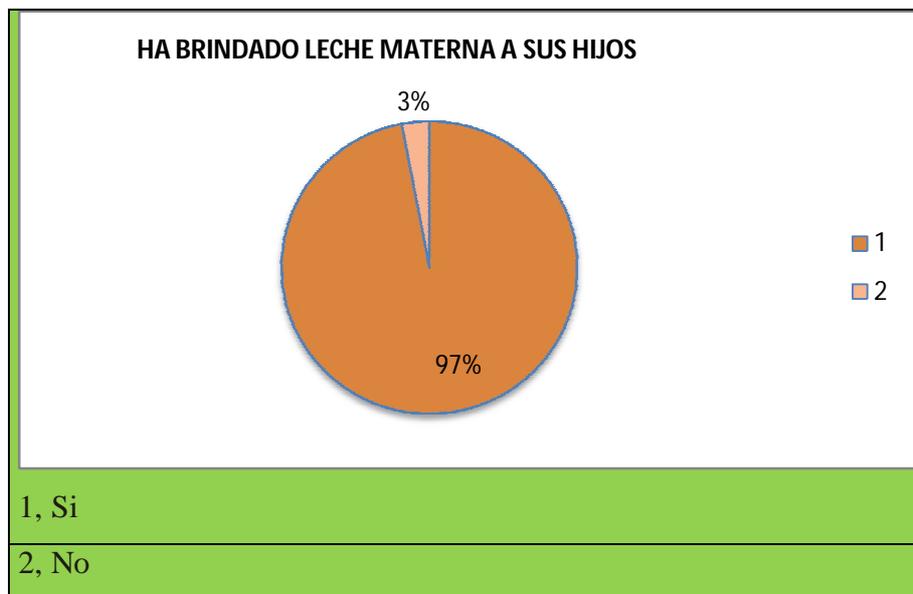


Gráfico 10: Ha alimentado con leche materna a sus hijos

Según la pregunta Nro.11 **EN QUE TIEMPO FUE PUESTO EL BEBE AL PECHO DESPUES DEL ALUMBRAMIENTO?**

De acuerdo con los resultados obtenidos el 19% de las madres encuestadas confirman que sus hijos son puestos al seno media hora luego de su alumbramiento, sin embargo se evidencia que el 45% nos dice que de 1 a 3 horas y el 35 % de 4 a 6 horas, estos porcentajes dependen de las complicaciones durante el alumbramiento. (Cesárea o parto natural)

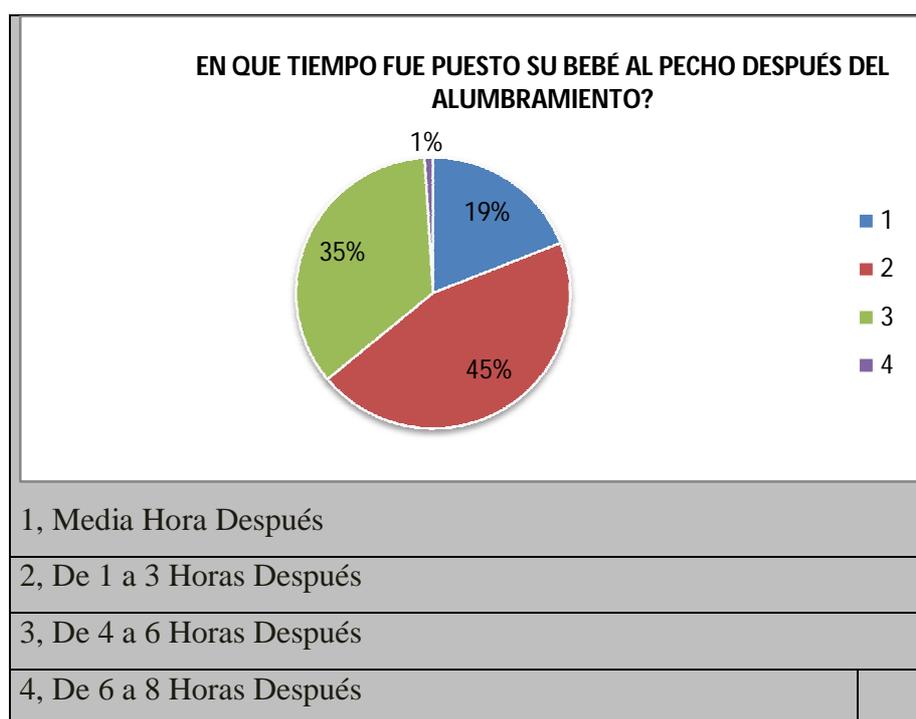


Gráfico 11: Tiempo después de alumbramiento

Según la pregunta Nro.12 **¿POR CUÁNTO TIEMPO DEBE BRINDARLE A SU HIJO LECHE MATERNA EXCLUSIVAMENTE?**

No existe un estándar aprobado acerca del tiempo ideal o permitido para brindar exclusivamente leche materna al bebe, pero vemos como la tendencia nos lleva a un 58% que arroja como resultados de 0 a 6 meses la epoca ideal para brindar exclusivamente leche materna al infante.

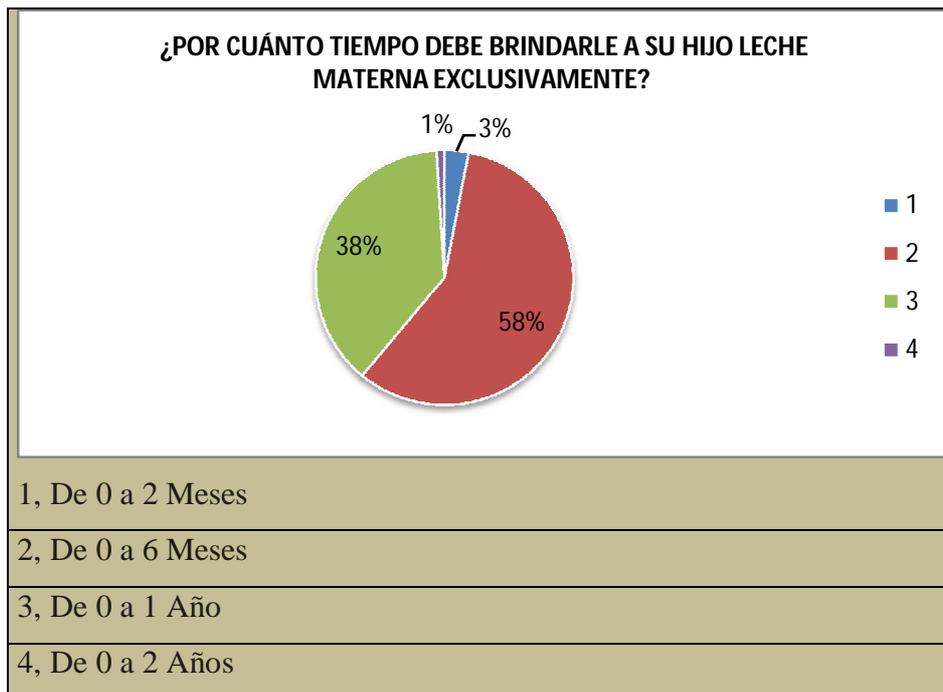


Gráfico 12: Tiempo con leche materna exclusivamente

Según la pregunta Nro.13 **SABE USTED HASTA QUE EDAD DEBE AMAMANTAR A SU BEBE?**

El promedio de esta encuesta nos muestra una marcada tendencia hacia el año de edad como limite para amamantar al pequeño.

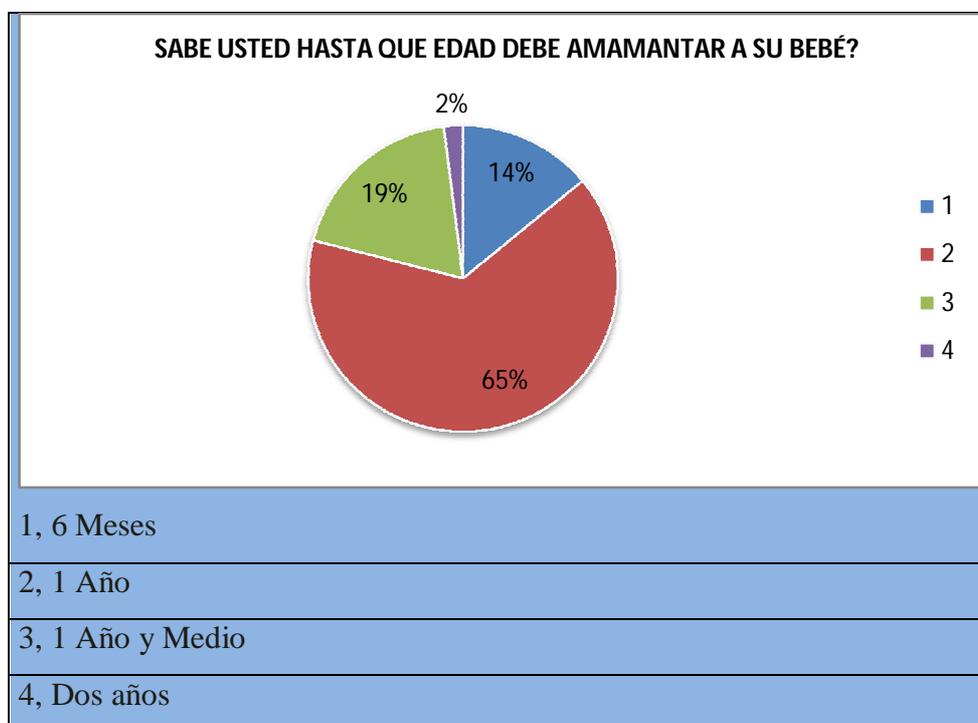


Gráfico 13: Conocimiento Edad Lactancia

Según la pregunta Nro.14 **A QUE EDAD DEL BEBE SE INICIA LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA?**

La alimentacion complementaria es un tema en el cual existen diversos tabus, pero lo ideal es que la leche materna sea un alimento imprescindible y sin importar los niños deben estar siempre nutridos y protegidos. El 53 % confirma iniciar alimentacion complementaria a los 6 meses y el 45 % al año de vida del bebe.

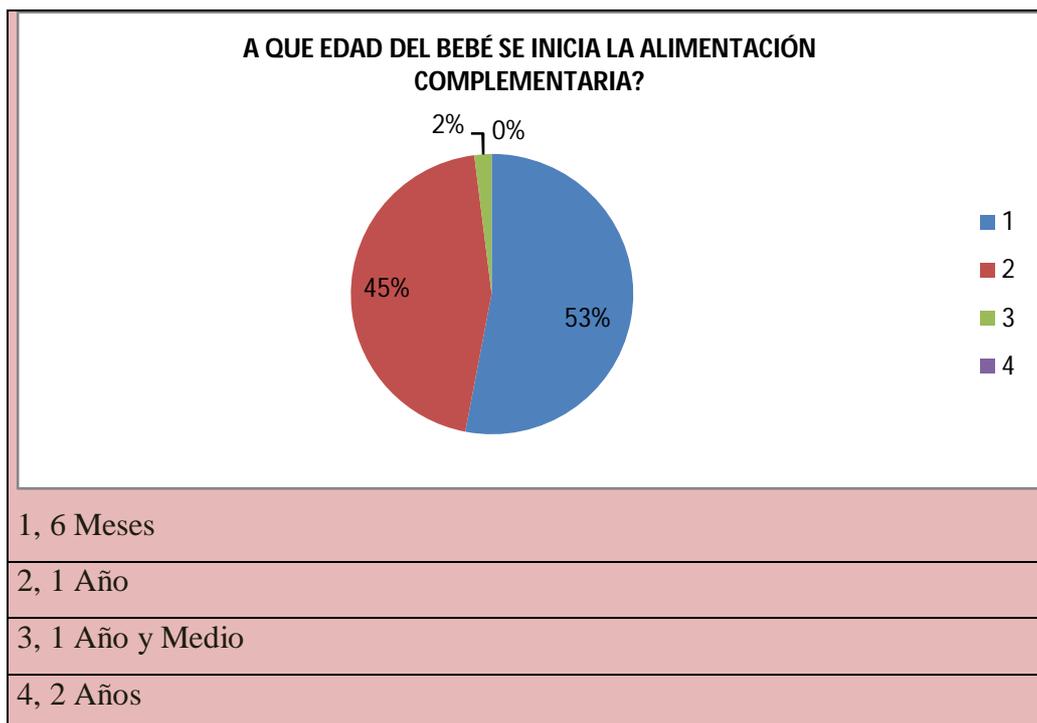


Gráfico 14: Edad alimentación complementaria

Según la pregunta Nro.15 **SU ESTADO ANIMICO DURANTE LA LACTANCIA ES?**

Los factores como las enfermedades que afectan el seno o el pezon produciendo irritacion para la lactancia, producen en el estado de animo tanto de la madre como la del lactante un efecto que se vera reflejado en molestia y desazon, pero si no se presenta ninguna molestia es algo bastante tranquilo. El 63% de las madres encuestadas afirman que su estado de animo es tranquilo y el 34 % comenta que puede variar.

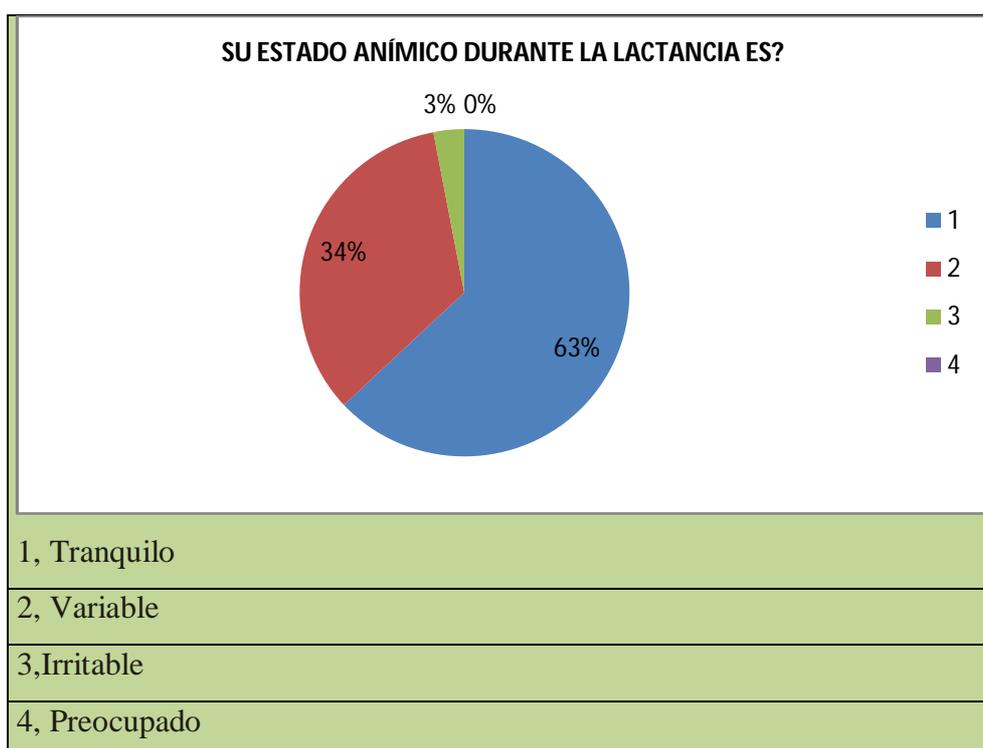


Gráfico 15: Estado anímico durante Lactancia

Según la pregunta Nro.16 **SU BEBE ESTA CERCA DE USTED TODO EL TIEMPO?**

Las ocupaciones diarias y las horas laborales influyen el tiempo dispuesto para que el lazo madre y bebe se afianze aunque de una manera especial no se ve afectado a pesar de todo. En los resultados obtenidos de esta pregunta se evidencia claramente que las madres se separan de sus bebes demasiado pronto por diversas situaciones. El 4% confirma que esta cerca a su bebe todo el tiempo, mientras que el 96% afirman que deben trabajar, estudiar entre otras razones por las cuales no pueden permanecer el tiempo necesario con sus bebes.



Gráfico 16: Cercanía con bebé

Según la pregunta Nro.17 **QUE CONTROLA LA PRODUCCION DE LECHE MATERNA?**

La forma en que el bebe succiona acondiciona geneticamente tanto al seno como al bebe, pero mantener un ambiente tranquilo y adecuado fomenta unos habitos saludables para la produccion de la leche materna. El 61% de madres encuestadas confirman que la produccion de leche depende de la succion del bebe, mientras que el 26% contesta que de la tranquilidad de la madre y el 13% de la extraccion que se haga de la leche.

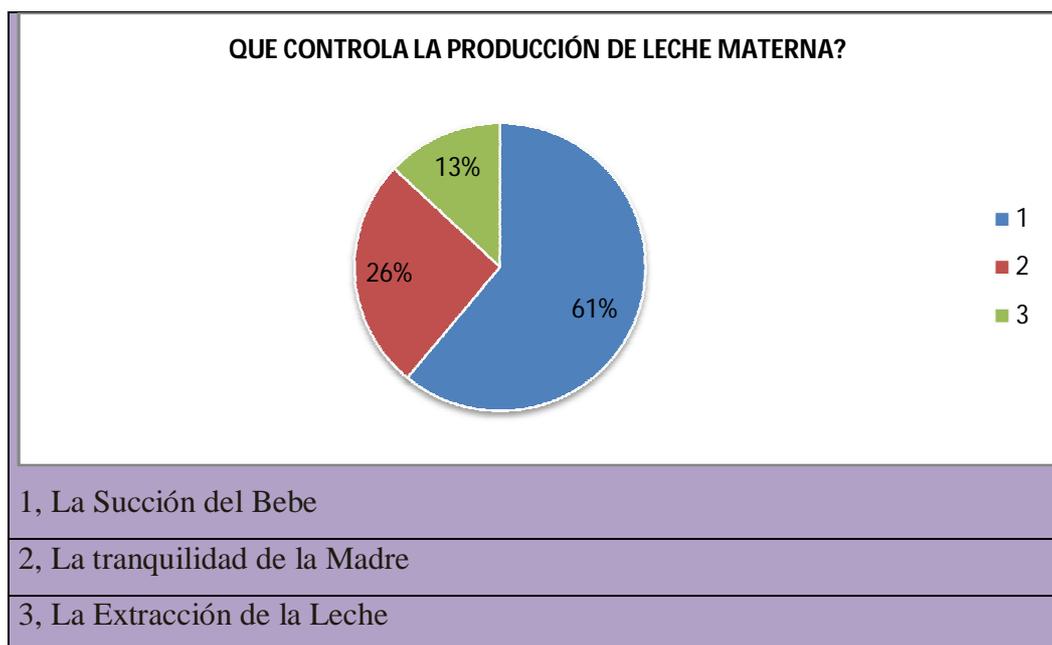


Gráfico 17: Control Leche materna

Según la pregunta Nro.18 **SU BEBE RECIBE LACTANCIA MATERNA PREDOMINANTE RECIBIENDO ADEMÁS PEQUEÑAS CANTIDADES DE AGUA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA?**

Es bueno como se complementa la alimentación materna con una hidratación balanceada, logrando que el lactante esté bien nutrido y a la vez hidratado para que no se vea afectado el crecimiento del mismo. El 92% confirma que ofrece pequeñas cantidades de agua a su bebé, mientras que el 8% afirma lo contrario.

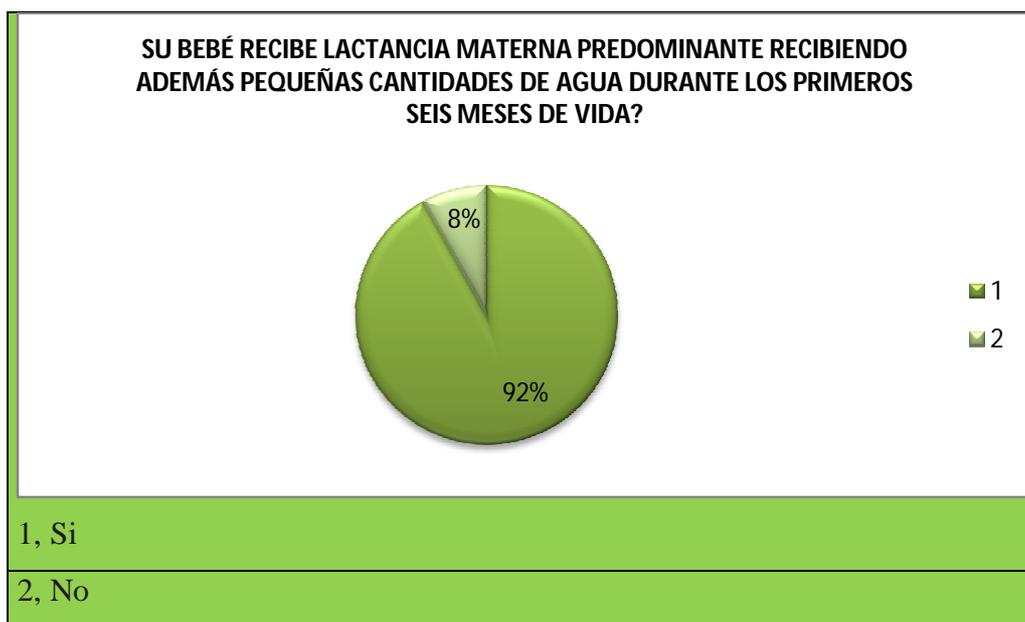


Gráfico 18: Recibe leche materna y pequeñas cantidades de agua

Según la pregunta Nro.19 **SU BEBE RECIBE PARCIALMENTE LACTANCIA MATERNA A LA VEZ CON ALIMENTOS ARTIFICIALES DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA?**

Es bueno como se complementa la alimentacion en base a la leche materna con una fuente secundaria de proteinas y nutrientes de la comida artificial que ayuda al bebe. Los resultados nos muestran que el 92% de las madres encuestadas ofrecen alimentos complementarios adicionales a la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida.

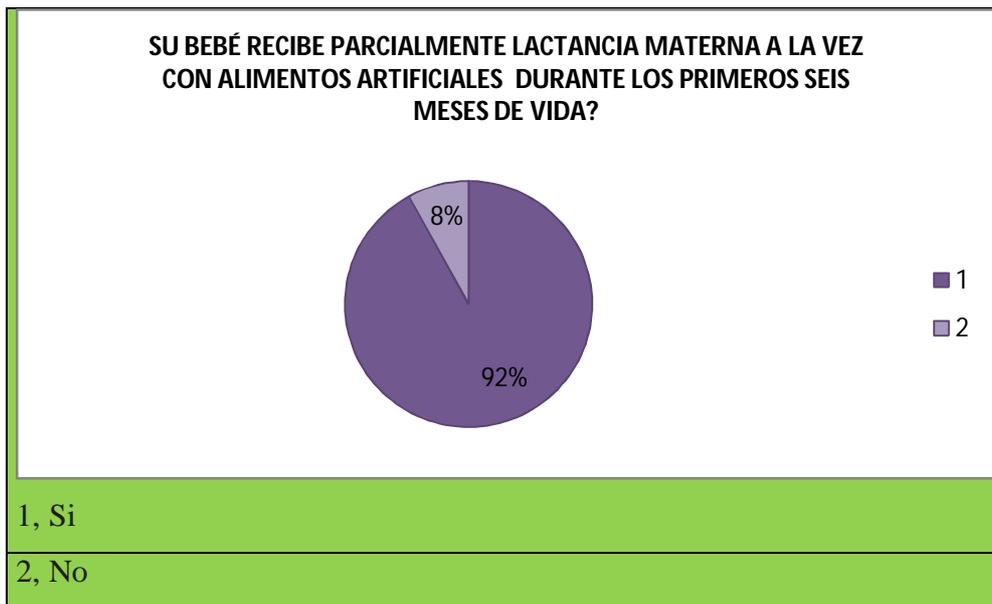


Gráfico 19: Parcial Lactancia Materna y Alimentos Artificiales primeros 6 meses

Según la pregunta Nro.20 **SU BEBE RECIBE ALIMENTOS USANDO EL BIBERON SIN IMPORTAR EL CONTENIDO DEL FRASCO INCLUYENDO LA LECHE MATERNA EXTRAIDA?**

El objetivo principal de las charlas acerca del manejo de la leche materna da frutos en este punto, ya que podemos ver como un minimo 1% en el desconocimiento de las normas basicas de la leche extraida, y los cuidados basicos que se han explicados en diferentes conferencias los cuales son fundamentales en el crecimiento del lactante.

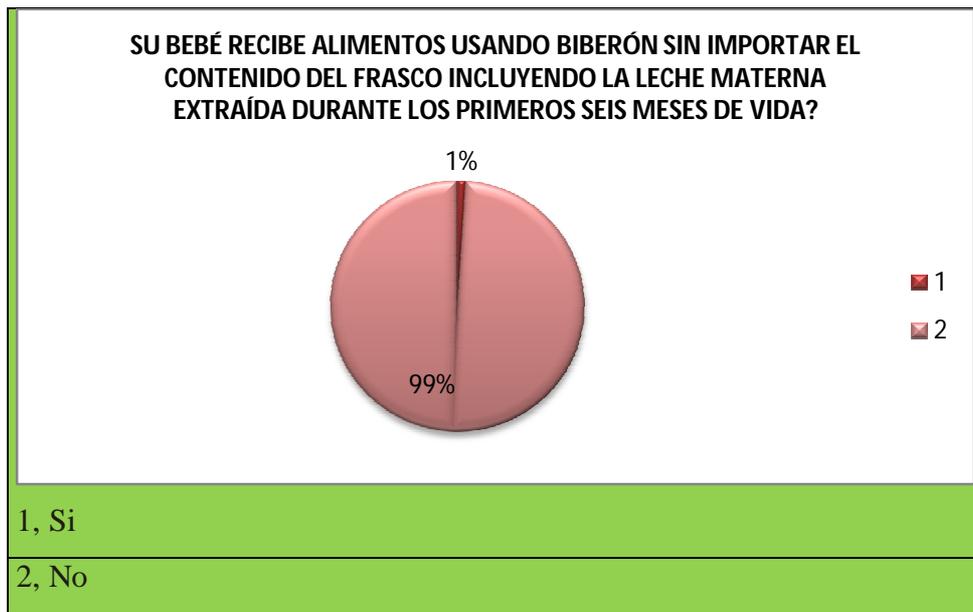


Gráfico 20: Uso biberón

Según la pregunta Nro.21 **SU BEBE RECIBE ALIMENTACION ARTIFICIAL Y NO RECIBE LACTANCIA MATERNA DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA?**

Son pocos los casos que obligan a suplementar o cambiar la alimentacion de la leche materna por comida artificial, pero no es del todo, lo que es un significativo logro. Sin embargo el 37% de madres encuestadas afirman que su bebe si recibe alimentacion artificial y ha dejado el seno materno, mientras que el 63% responde no ofrecer alimentos artificiales.

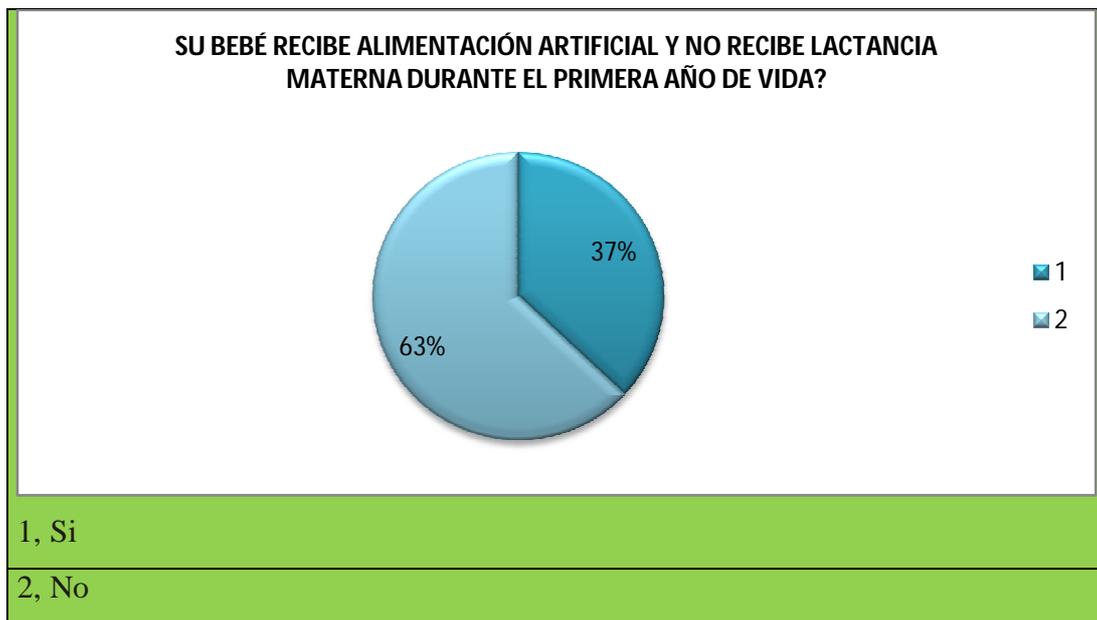


Gráfico 21: Alimentación Artificial Exclusiva

Según la pregunta Nro.22 **CREE USTED QUE LA LECHE MATERNA Y LA LECHE DE VACA PROTEGEN Y ALIMENTAN A SU BEBE EN LA MISMA MEDIDA?**

Es satisfactorio ver que el 100% de las encuestadas saben la importancia de la leche materna y se borra el mito de la leche de vaca como suplemento alimenticio.

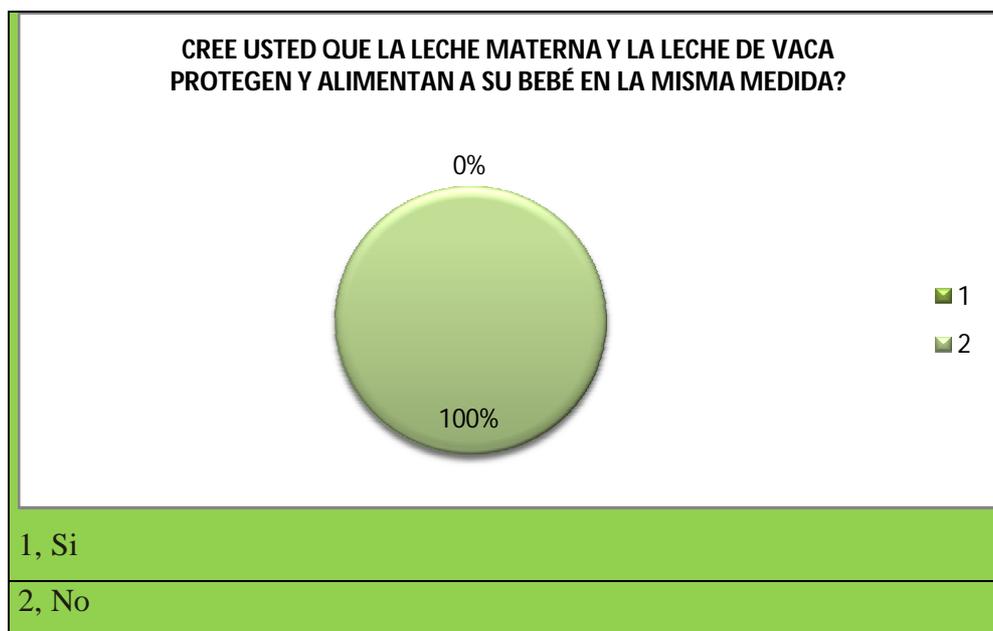


Gráfico 22: Leche materna vs leche de vaca

Según la pregunta Nro.23 **QUE BENEFICIOS TRAE PARA EL BEBE LA LACTANCIA MATERNA?**

El concepto de la importancia de la lactancia toma fuerza en esta pregunta, puesto que vemos como la mayor respuesta fue la prevencion de enfermedades como beneficio principal con un 65%.

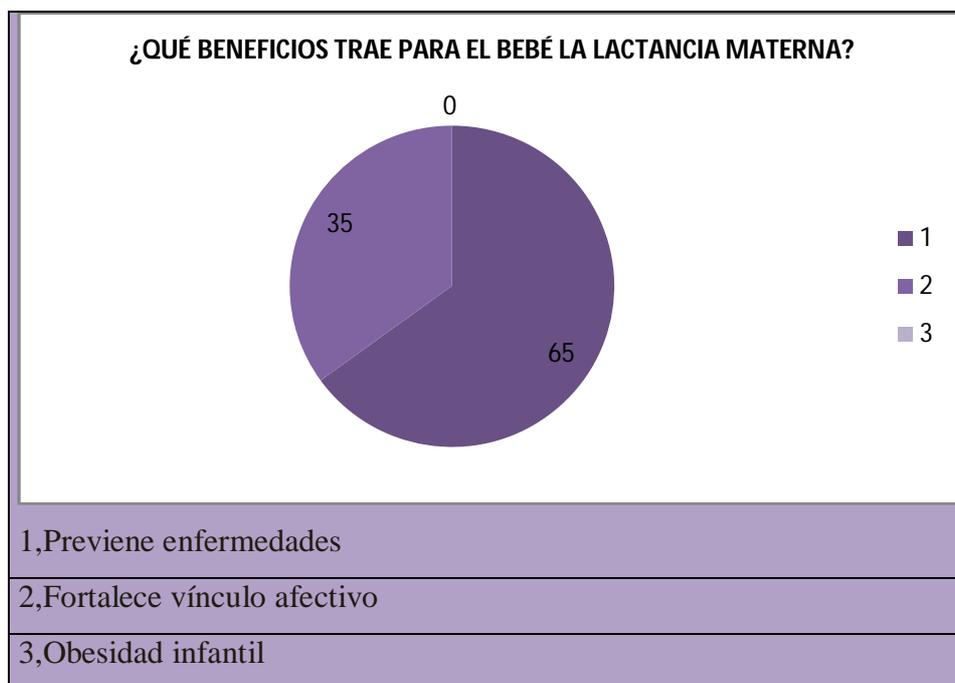


Gráfico 23: Beneficios Lactancia Materna

Según la pregunta Nro.24 **¿QUÉ BENEFICIOS HAY PARA LA MADRE?**

Reforzar el autoestima es el concepto que las madres toman como punto cardinal en esta pregunta, un arrizador 93% nos da la razon en el sentido que sentirse madre hace que las mujeres fortalezcan su autoestima, ya la union con el bebe las motiva a continuar lactando.

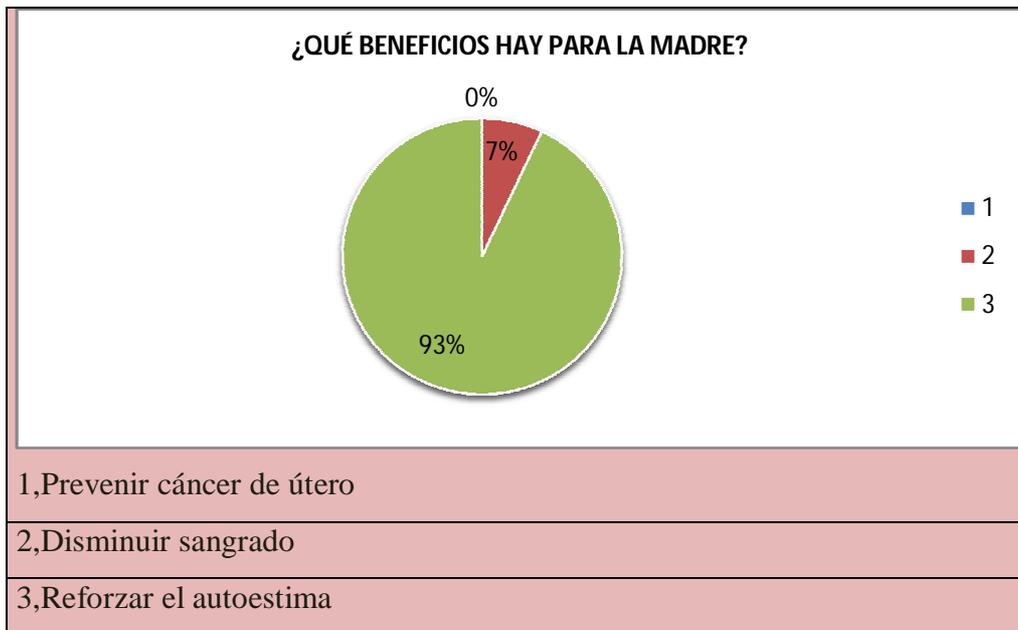


Gráfico 24: Beneficios para Madre

Según la pregunta Nro.25 **¿QUE BENEFICIOS TRAE PARA LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD?**

La mortalidad infantil es un dolor de cabeza en la sociedad actual, así que prevenirla es una tarea importante, y notamos como el 71% de las madres saben de la importancia de la leche materna en esta tarea.

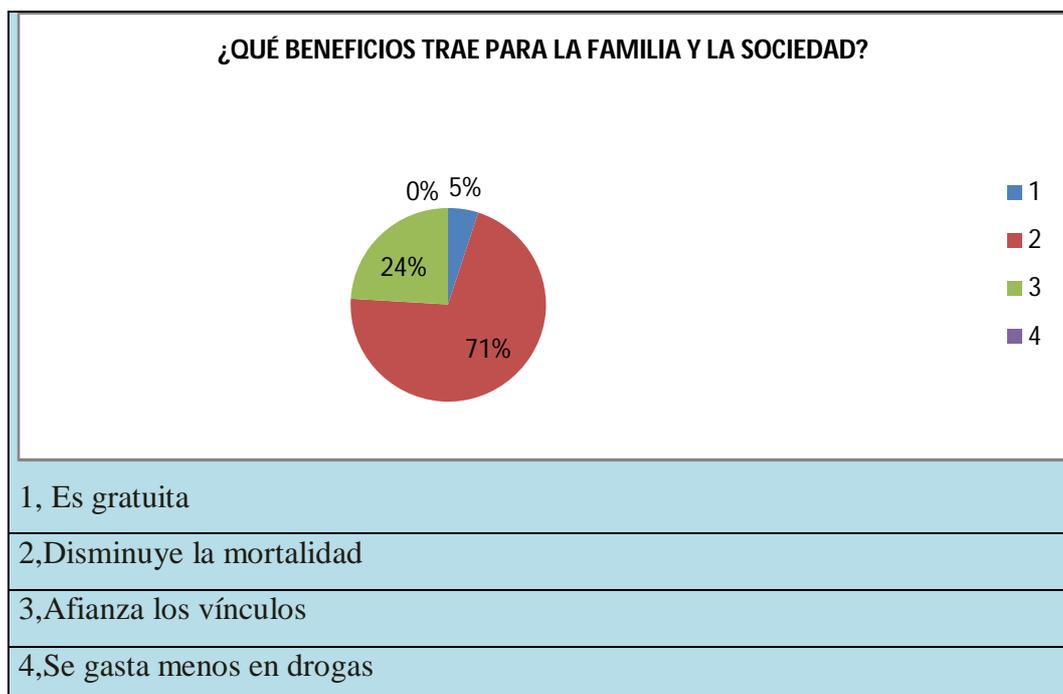


Gráfico 25: Beneficios Familia y Sociedad

Según la pregunta Nro.26 **¿CONOCES LAS TÉCNICAS DE EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA?**

A pesar de las distintas campañas informativas se evidencia una parte aún significativa (28%) en el desconocimiento de las técnicas de extracción de la leche materna, pero es fácil de corregir esa pequeña parte que no lo conocen.

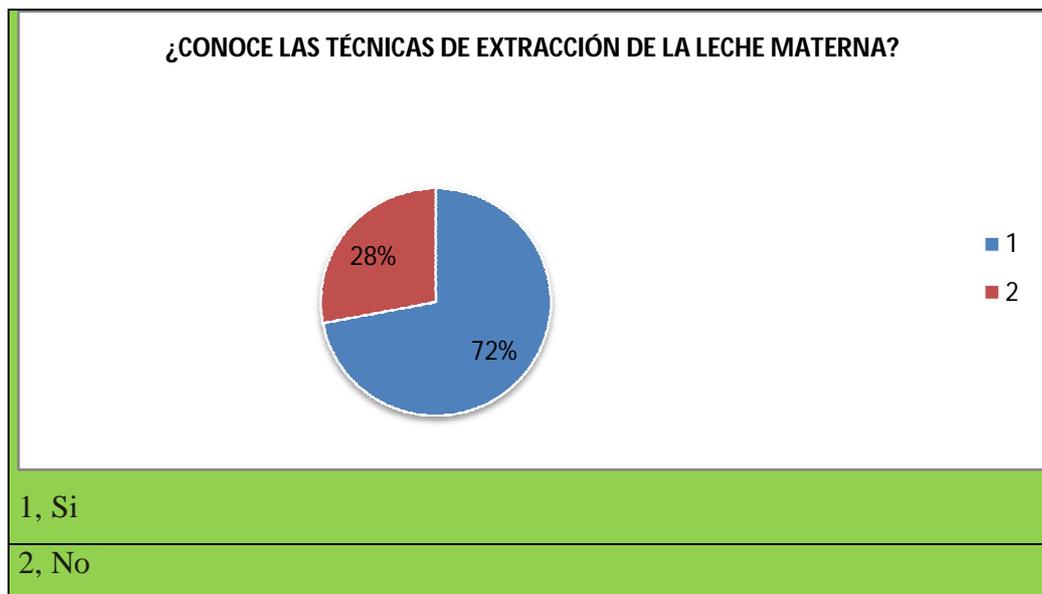


Gráfico 26: Conocimiento Técnicas Extracción de Leche

Según la pregunta Nro.27 **¿CONOCE LA CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA LUEGO DE SER EXTRAIDA?**

Bueno aquí el conocimiento es un poco mas de la mitad (52%), sin embargo aún falta un 48%..



Gráfico 27: Conocimiento Conservación de Leche Materna

Según la pregunta Nro.28 **¿CONOCE EL PROCESO DE ADMINISTRACION DE LA LECHE LUEGO DE SER CONSERVADA?**

Bueno aquí el conocimiento es un poco mas de la mitad (53%), sin embargo aún falta un 47%..

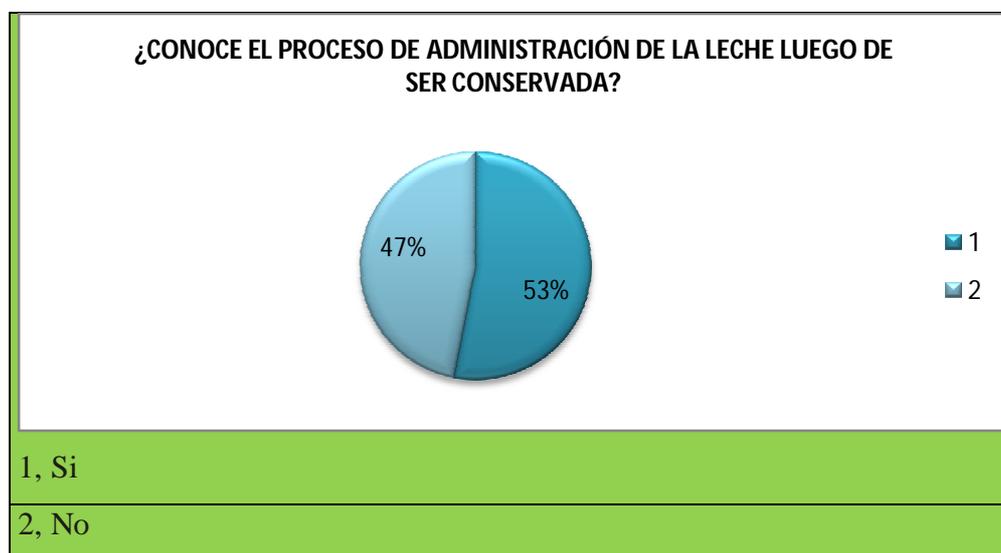


Gráfico 28: Conocimiento Administración de Leche Materna después de Conservación

5.2.ANALISIS DE RESULTADOS

Para realizar un análisis final y un compendio de las muestras tomadas, nuestra encuesta fue realizada en los jardines infantiles de la SDIS, teniendo un rango de edad de 21 a 28 años en las mujeres encuestadas, y la manera tan predominante como en nuestra sociedad se maneja la unión libre como la forma en que las parejas se unen, tal vez por evitar así los costos legales o el mismo tramite que genera un matrimonio, en las características laborales se ve una marcada tendencia hacia el trabajo formal como fuentes de ingresos, con un salario predominante entre los 500.000 y 1.000.000, teniendo una educación en una escala de estudios técnicos, puesto que en la sociedad colombiana es la forma mas económica de acceder al mercado laboral mientras se logra conseguir experiencia y fondos para continuar con sus estudios profesionales, manteniendo la jornada laboral estándar de 8 horas, y debido a esto la gran mayoría de nuestras encuestadas no comparte la gran mayoría de su tiempo con el recién nacido; las madres encuestadas en su mayoría no tienen niños menores de 5 años, y vemos como el

apoyo brindado por los diferentes estamentos generan un 63% de ayuda a las madres con la lactancia, encabezado por los servicios médicos como principal garante en el incentivo a la lactancia y sus diferentes cuidados.

Nuestra sociedad ha cambiado con el tiempo en la mayoría de creencias acerca de los cuidados con la lactancia, el apoyo con los diferentes alimentos, y como aporte fundamental al buen desarrollo del pequeño, para lo cual es necesario varios factores externos como lo son una sana alimentación que complemente la leche materna en todos sus aspectos, una hidratación que cuente con una dosis mínima vital de agua purificada, que sea administrada con los cuidados pertinentes para fortalecer el debido desarrollo.

Un punto de suma importancia es el cuidado que se maneja con respecto al aseo del biberón, puesto que en otros tiempos el biberón era usado para cualquier alimento que se le suministraba, siendo usado luego de un leve aseo, pero ahora es exclusivo para suministrar la leche materna, y otro mito de tiempos de antaño que se ha roto es acerca de las propiedades de la leche de vaca como sustituto de la leche materna, en un cien por ciento las madres saben que ese concepto es erróneo, y se evidencia que la leche materna es una fuente inmejorable para prevenir enfermedades en los pequeños y la mejor terapia para aumentar el autoestima de la madre, fortaleciendo esos lazos propios que sin palabras se entretajan, para que los cuidados nos ayuden a evitar la mortalidad de los menores.

Tenemos que hacer campañas y fomentar en todas las madres lactantes las técnicas de extracción de leche materna, para así poder aprovecharla, porque las circunstancias y otros factores no permiten que el bebé aproveche la leche materna, pero como ayuda estas técnicas son las perfectas para que la familia aproveche este gran don como lo es la lactancia. (Ver anexo A)

5.3. ESTRATEGIA DE MERCADEO

Luego de conocer los datos obtenidos en la tabulación de las encuestas, se diseña la estrategia de mercadeo, iniciando con visitas domiciliarias a las diferentes usuarias para conocer más a fondo su entorno familiar, social, y económico. Igualmente como se obtuvo las direcciones de correos electrónicos de las usuarias tendremos una comunicación permanente con ellas a través de este medio citándolas a los diferentes talleres y actividades para lograr su máxima participación.

Folleto

Como estrategias de mercadeo haremos llegar la información a nuestros receptores por medio de visitas domiciliarias, las cuales tendrán como objetivo optimizar la sociabilización, aceptación y aprensión de los contenidos impartidos en los talleres, así como verificar las condiciones en las que se encuentran nuestras madres gestantes, lactantes y personas que desean involucrarse con nuestro proyecto ya que uno de nuestros objetivos es que la comunidad termine apropiándose del mismo y de esta forma crear impacto en la adecuada nutrición de niños y niñas que integran la localidad de Engativá.

Es así como estas visitas hechas por nuestras madres líderes serán el canal perfecto para hacer llegar nuestro folleto informativo.

Títeres al parque

Para acercarnos más a la comunidad hemos planeado una estrategia que pretende dar a conocer nuestro proyecto, vincular personas que necesitan de él e impartir información buscando con esto que nuestros receptores creen conciencia sobre la importancia de la lactancia materna, para esto desarrollaremos una actividad llamada títere al parque, la cual contará con algunos recursos como son: Equipo amplificador de audio para emitir la representación de los títeres, teatrino de telar y dos personas que manejen los títeres.

¿Por qué elegir un parque?

Pues bien! Es claro que este espacio es visitado por familias las cuales pueden necesitar o interesarse por nuestra información o participar de los talleres.(Ver anexo B)

Perifoneo

Invitaremos a la comunidad de la localidad a participar dándole la información del lugar donde nos encontramos y crearemos expectativa acerca de quiénes somos a través de un medio reconocido por todos **“El Perifoneo”**. Para ello utilizaremos una camioneta pública en la que se colocara el equipo necesario para dicho ejercicio y estará acompañado de una ayuda visual como es un Dummy del títere protagonista y dos acompañantes que caminarán junto a la camioneta repartiendo los folletos del taller por las principales calles de la localidad, así como a la salida de los supermercados, iglesias y lugares de mayor concentración de personas.(Ver anexo C)

Jingle

Otra estrategia de difusión de la campaña en pro de la lactancia materna que utilizaremos a través de las emisoras locales y con el mismo vehículo de perifoneo será un jingle compuesto especialmente sobre el tema en el cual niños y niñas cantaran un tema que promueve la lactancia materna y sus múltiples beneficios, de esta forma generaremos una recordación entre la comunidad.

Página web

Finalmente se creará una página Web donde cada una de las personas interesadas podrá investigar sobre la misión de nuestra entidad, los logros y avances así como tener un contacto para resolver sus inquietudes y poderles brindar un apoyo personalizado si así se requiere.(Ver anexo D)

TALLERES

Estamos convencidas que la lactancia materna es fundamental para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas de ahí que existe una necesidad urgente de capacitar a las madres y personas que quieran participar en el proyecto dotándolos de habilidades para apoyar y proteger la lactancia materna.

Por medio de talleres ayudaremos a las madres a tener confianza en sí mismas, escucharemos sus temores e inquietudes, las ayudaremos en el proceso guiándolas en

las practicas adecuadas de lactar sus bebes, trataremos de entenderlas y ayudarlas a tomar la mejor decisión según su caso.

Usaremos una variedad de métodos de enseñanza que incluyen representación de roles, conferencias, ejercicios prácticos, representaciones de títeres, discusiones y dinámicas. La participantes desarrollaran habilidades de apoyo y consejería para convertirse en madres líderes en nuestro proyecto, brindando su experiencia y conocimiento a otras beneficiarias cuando lo deseen.

Los talleres tendrán una duración de 20 horas y se realizaran los días sábados y domingos en los jardines de la Secretaria de integración social cuando no se presta el servicio a los niños y niñas.

Los materiales que apoyan los talleres son:

Acetatos que se proyectaran en las capacitaciones o presentación en Power Point.

Lista de acetatos de los talleres:

1. Porque la lactancia materna es importante.
2. Diez pasos para una lactancia feliz.
 - 2.1 Nutrientes de la leche humana y de otros animales.
 - 2.2 El calostro.
 - 2.3 Beneficios psicológicos de la lactancia.
 - 2.4 Protección contra la diarrea
 - 2.5 Protección contra la infección respiratoria
 - 2.6 La leche materna durante el segundo año de vida
 - 2.7 Peligros de la alimentación artificial
3. Cómo funciona la lactancia materna.
 - 3.1 Anatomía del pecho.
 - 3.2 Prolactina.
 - 3.3 Reflejo de oxicítica.
 - 3.4 Inhibidor de leche materna.
 - 3.5 Colocación y agarre del pecho.
 - 3.6 La acción de la succión.
 - 3.7 Buen agarre y mal agarré.
 - 3.8 Agarre, apariencia externa.

- 3.9 Resultados de agarre deficiente.
- 3.10 Reflejos del bebe.
- 4. Como reconocer signos de buena posición y buen agarre.
- 5. Preparación prenatal.
 - 5.1 Contacto precoz.
 - 5.2 Él bebe separado de su madre después del parto.
 - 5.3 La primera mamada.
 - 5.4 Alimentos previos a la lactancia.
- 6. Como reforzar la confianza y dar apoyo.
- 7. Diferentes formas de pecho.
 - 7.1 Método de jeringa para el tratamiento de pezones invertidos.
 - 7.2 Pechos llenos y pechos ingurgitados.
 - 7.3 Causas y prevención de la ingurgitación.
 - 7.4 Tratamiento de la ingurgitación.
 - 7.5 Mastitis.
 - 7.6 Infección por cándida.
 - 7.7 Manejo de pezones inflamados y dolorosos.
- 8. Él bebe se niega a mamar.
 - 8.1 Causas del rechazo al pecho.
- 9. Extracción de leche materna.
 - 9.1 Como preparar un recipiente para la leche materna extraída.
 - 9.2 Extracción de la leche materna manual.
 - 9.3 Extracción de la leche materna con bomba.
- 10. No tengo suficiente leche.
 - 10.1 Signos de que él bebe no está obteniendo suficiente leche materna.
- 11. Mi bebe llora demasiado.
- 12. Bajo peso al nacer y bebes enfermos.
 - 12.1 Las leches de madres con parto a término o prematuro.
 - 12.2 Métodos de alimentación de bebes con bajo peso al nacer.
 - 12.3 Lactancia temprana.
 - 12.4 Por qué los bebes dejan de mamar cuando están enfermos?
 - 12.5 Como favorecer la lactancia materna si un bebe esta enfermo.
 - 12.6 Como ayudar a un bebe con debilidad muscular para agarrar el pecho.
 - 12.7 Como usar una tasa para alimentar un bebe.

13. Como ayudar a una mujer a aumentar su producción de leche.
14. Necesidades nutricionales de la madre lactante.
 - 14.1 Como amamantar cuando la madre está enferma.
 - 14.2 Lactancia materna para demorar un nuevo embarazo.
 - 14.3 Otros métodos de planificación familiar durante la lactancia.
15. La mujer y el trabajo.
 - 15.1 Consejos para las madres que trabajan fuera de su casa.

Cartulinas de historietas en frisos estas permitirán a nuestros participantes observar cada paso de la información impartida.

Como parte de los talleres utilizaremos videos que apoyaran la enseñanza dada:

1. Cómo ayudar a la madre a amamantar. (Colegio real de comadronas del reino unido).
2. Madre canguro.
3. El redescubrimiento de la lactancia materna.
4. La lactancia materna una prioridad global.
5. Una muñeca de tamaño natural.
6. Un modelo de seno.
7. Títeres y su correspondiente teatrino.
8. Jeringas para tratamiento de pezones invertidos.

6. RECURSOS Y FUNDRAISING

A continuación se nombran todas las entidades públicas y privadas con las cuales aspiramos fortalecer nuestra propuesta, captando los recursos para financiar las actividades, tratándose en nuestro caso de un trabajo mancomunado con una entidad pública como lo es la **Secretaria De Integración Social** la cual tiene a cargo el programa de Lactancia Materna y para que funcione nuestra propuesta no podemos por este motivo contar con el apoyo de entidades privadas en cuanto a aportes en efectivo se refiere sino con productos que generen expectativa e interés por parte de las beneficiarias, así como hemos considerado el reclutamiento de voluntarios para que presenten sus servicios en los talleres a realizar con la comunidad.

6.1.IDENTIFICACION DE LA AUDIENCIA

APORTANTES	BENEFICIARIOS
<ul style="list-style-type: none">• Secretaria Distrital de Integración• Marcas de pañales como: Pequeñín, Winny y otros.• Marca de ropa como: Mundo Bebe• Empresa de refrigerios: Firenze• Empresa de implementos de aseo	<ul style="list-style-type: none">• Madres usuarias de los jardines infantiles• Madres gestantes y lactantes• Comunidad en General

Tabla 6: Identificación Audiencia

Fuente: Elaboración propia

6.2.MATRIZ DE DESARROLLO DE FONDOS

Particulares	Privados
<ul style="list-style-type: none">• Madres líderes de la comunidad• Madres usuarias de los jardines infantiles• Madres gestantes y lactantes	<ul style="list-style-type: none">• Marcas de pañales como: Pequeñín, Winny y otros.• Marca de ropa• Empresa de implementos de aseo.

Cooperación Internacional	Público
<ul style="list-style-type: none"> • SavetheChildren 	<ul style="list-style-type: none"> • Secretaria Distrital de Integración

Gráfico 29: Matriz Desarrollo de Fondos

Fuente: Elaboración propia

6.3.CADENA DE VALOR

ESTRUCTURA	PRODUCTOS	CANALES	BENEFACTORES
Talento Humano	Formulario de inscripción al programa	Visitas domiciliarias Cara a cara	Personas naturales
Talento Humano	Folletos informativos	Talleres Cara a cara	Personas naturales
Lideres	Información	Plataforma virtual Página web Redes sociales	Personas naturales
Medios de Divulgación	Jingle	Visitas directas Vía telefónica Cara a cara	Junta de acción comunidad Canales públicos de Tv Canales privados de Tv
Contacto con las	Donaciones de	Visitas	Empresas de marcas de

empresas	elementos de	directas	pañales
Propuestas	aseo para bebe	Vía telefónica	
Talento Humano		Correo	
Cronograma Visitas		Cara a cara	

Tabla 7: Cadena de Valor

Fuente: Elaboración propia

Resulta para nosotros muy difícil, por no decir imposible desarrollar nuestra finalidad sin contar con los recursos y redes de apoyo de otras entidades, por esto proponemos a cambio de participación en nuestra propuesta, dar a conocer sus productos y la publicidad en las diferentes actividades planeadas en la comunidad.

7. REDES Y ALIANZAS

7.1.MATRIZ DE INVOLUCRADOS

PROBLEMÁTICA:

Falta de estrategias para difundir la información dentro del programa de lactancia materna de la Secretaria de Integración Social

Grupo de actores	Intereses de los actores	Problemas percibidos	Supuestos
Secretaria de Integración Social	<p>Proporcionar atención integral a madres gestantes y lactantes en la localidad de Engativa.</p> <p>Generar alternativas para lograr la participación de las mujeres en el programa de las salas amigas de la familia lactante.</p> <p>Conservar por un tiempo prolongado el programa de salas amigas de la familia lactante.</p> <p>Lograr alianzas con otras instituciones o entidades del sector público o privado para contribuir al desarrollo del programa.</p>	<p>Falta de información hacia la comunidad destacando la importancia y necesidad del programa de salas amigas de la familia lactante.</p> <p>Escasas estrategias para convocar a las mujeres gestantes y lactantes para que participen en el programa.</p> <p>No hay continuidad en los procesos para que las mujeres participen.</p>	<p>Si la Secretaria de Integración Social contara con estrategias para difundir adecuadamente la información habría mayor participación de las mujeres.</p> <p>si la Secretaria de Integración Social diseñara instrumentos para conocer información de las madres usuarias y para que manejen una adecuada información se lograría una participación mas alta de las mujeres de la localidad.</p> <p>si la Secretaria de Integración Social lograra el aporte de mas instituciones o entidades que buscan un fin similar, su programa tendría mayor continuidad y crecimiento.</p>
Madres Gestantes y Lactantes.	<p>Recibir ayuda y orientación para el desarrollo integral de sus hijos e hijas</p> <p>Conocer y ser partícipes de los programas que ofrece la Secretaria de Integración Social.</p>	<p>La baja escolaridad y recursos económicos de las mujeres impide su participación en los programas.</p> <p>Baja motivación para que participen en el programa</p>	<p>Si las madres recibieran una información mas adecuada participarían con mayor frecuencia en el programa</p> <p>Si existieran mayores incentivos las mujeres participarían con mayor frecuencia y durante todo el proceso</p>
Entidades del sector público y privado	<p>Participación de la comunidad en sus programas</p> <p>Continuidad en los procesos.</p> <p>Conocimiento por parte de la</p>	<p>Falta de difusión de información a la comunidad sobre sus productos y servicios</p> <p>Inexistentes instrumentos para la recolección de datos de los posibles</p>	<p>Si se consigue la participación de entidades del sector público y privado el programa se fortalecería y se mantendría por mucho tiempo.</p> <p>Se crearían instrumentos o mecanismos para lograr la participación de la comunidad en el programa.</p>

Tabla 8: Matriz Involucrados

Fuente: Elaboración propia

7.2.PLAN DE ACCION

Para lograr el fortalecimiento del programa de las “salas amigas de la familia lactante” de la Secretaria de Integración Social en la localidad de Engativá, es necesario establecer alianzas con instituciones o entidades del sector público y privado que le aporten al programa sus servicios y productos en pro del crecimiento, participación y atención integral a la comunidad, en este caso a las madres gestantes y lactantes.

Desde la Secretaria de integración Social se gestionará la alianza con la Secretaria de Salud para que esta última apoye el programa de salas amigas de la familia lactante, realizando talleres informativos a las madres gestantes y lactantes, enfatizando en la prevención de enfermedades de los niños y niñas la cual se logra a través de la lactancia materna, igualmente realizando un acompañamiento desde el sector salud a todas las madres para así disminuir en gran medida la desnutrición y mortalidad infantil. Esta alianza se buscara a través de cartas a sus representantes legales buscando la vinculación a la propuesta.

Igualmente es necesario convocar y trabajar de la mano con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ya que es una entidad que busca el bienestar de los niños y niñas desde la gestación y en la primera infancia; se solicitaran citas con las trabajadoras sociales dándoles a conocer la propuesta, para lograr aportes en talento humano apoyando así los talleres o charlas que se les brindara a las madres.

En el sector privado se convocará por medio de llamadas o cartas a empresas de marcas de ropa Infantil como es Mundo Nene, productos de aseo para bebé Pequeñín y refrigerios para los talleres con la empresa Firenze, donde se les propone su participación donando sus productos, dentro de los talleres que se realiza con las madres gestantes y lactantes, beneficiándose así ambas partes ya que las empresas realizan publicidad, nos aportan productos y así logramos mayor participación de las mujeres.

En cuanto a entidades internacionales que se requiere que participen dentro de la propuesta está “SAVE DE CHILDREN” la cual es una entidad que trabaja en pro de la defensa de los derechos de la niñez, se buscará entonces un contacto con representantes legales para que conozcan la propuesta y se motiven a participar apoyándonos desde la garantía de derechos, aporte de talento humano.

Para la puesta en marcha de la propuesta las participantes más importantes son las madres usuarias, las cuales son las que fortalecen los procesos, y en un futuro conformarán una red como grupo de apoyo a la lactancia materna, donde se formaran madres líderes que continúen los procesos con otras mujeres dentro de la localidad o crecer a otras localidades, logrando así ser sostenibles en el tiempo.

Igualmente se buscara el apoyo de la Junta de acción comunal de los barrios que componen la localidad para que nos permita difundir la información a las mujeres, logrando que participen en el programa o en las emisoras locales brindando información para motivar a las mujeres y comunidad en general.

7.3.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2014

DÍA MES	SAB	DOM	SAB	DOM	SAB	DOM	SAM	DOM
ENE	12		19		26	27		
FEB	02		09		16		23	
MAR	02	03	09	10	16		23	
ABR	06	07	13	14	20	21	26	27
MAY	04	05	11	12	18	19	25	26
JUN	01	02	07	08	15	16	22	23
JUL	06	07	13	14	21	22	28	29
AGT	03	04	10	11	17	18	24	25
SEP	07	08	13	14	21	22	28	29
OCT	05	06	12	13	19	20	26	27
NOV	02	03	09	10	16	17	23	24
DIC	07	08	14	15				

Gráfico 30: Cronograma de Actividades 2014

Fuente: Elaboración propia

ITEMS	
	Secretaria De Integración Social
	Bogotá Humana
	Bienestar Familiar
	Reunión De Planeación
	Cartas A Entidades
	Llamadas A Entidades
	Reunión Con Entidades
	Formación Madres Líderes
	Taller Madres Líderes
	Reunión Juntas De Acción Comunal
	Composición Jingle
	Grabación Jingle

	Visita Emisora
	Perifoneo
	Títeres Al Parque
	Visitas Domiciliarias (Entrega De Folleto)
	Talleres De Formación
	Secretaria De Salud
	Save Children
	Refrigerios Firenze S.A.S.
	Empresa Mundo Nene (Ropa Y Artículos Infantiles)
	Productos Para El Bebe Pequeñín S.A.S.

Gráfico 31: Ítems Cronograma

Fuente: Elaboración propia

8. INSTRUMENTO DE DESARROLLO

Como instrumento de divulgación de la información que queremos dar sobre la lactancia materna utilizaremos un folleto circular compuesto por cuatro caras.

Se redactaron títulos y subtítulo claros y atractivos acompañados de argumentaciones completas e instrucciones para:

- Modo correcto de amamantar
- Posiciones para amamantar
- Pasos para la extracción de la leche y su conservación
- Beneficios de la lactancia materna

Incluye un buen número de imágenes que recrean cada tema, siendo este un instrumento de apoyo en la información impartida en los talleres.

La forma del folleto fue diseñada para nuestros beneficiarios con el objetivo de crear interés por leerlo ya que su forma es llamativa e innovadora así como la portada la cual cuenta con una imagen de impacto que atrapa la atención del público.(Ver anexo E)

CONCLUSIONES

- La propuesta logra poner en práctica y probar las herramientas de la gerencia social ya que se planea, ejecuta y evalúan los procesos iniciales como el diagnóstico y planteamiento del problema, la puesta en marcha, el diseño del instrumento y demás aspectos como el establecimiento de alianzas y el aporte que se logra para la secretaría de integración social
- La encuesta aplicada a las personas participantes al inicio del proceso y su la tabulación correspondiente permite conocer datos relevantes como su actividad económica, nivel de escolaridad y conocimiento sobre las practicas adecuadas de la lactancia materna, logrando así clasificar información indispensable como las creencias que tienen las mujeres frente a este tema o la herrada información que tienen, importante para poner en marcha la propuesta
- Los indicadores de gestión que se identificaron como: la propuesta se desarrolla dentro de una entidad pública la cual no debe recibir donaciones en dinero o que es una entidad ya reconocida y establecida que trabaja bajo los parámetros de las políticas públicas, arrojados a través del diseño del DOFA permite evidenciar los aspectos positivos y negativos a nivel interno y externo
- Al surgir la construcción de redes y alianzas se consolida la propuesta al involucrar entidades como el ICBF, Secretaria de salud, SAVE THE CHILDREN o empresas como pequeñín, las cuales buscan un fin común que es el bienestar de la niñez
- Se evidencia que uno de los aspectos más relevantes que se debe manejar adecuadamente dentro de una propuesta social es la financiación, la cual debe ser clara, transparente y estar en continua evaluación

PROYECCIONES

- A futuro vemos conveniente que nuestro proyecto llegue a los diferentes agentes de salud que un no han contado con esta capacitación para dar ayuda a las madres y corrijan muchas practicas inadecuadas que interfieren con el vínculo y hacen menos posible que la lactancia materna tenga éxito.
- Conformar una red como grupo de apoyo a la lactancia materna, donde se formaran madres líderes que continúen los procesos con otras mujeres dentro de la localidad o crecer a otras localidades, logrando así ser sostenibles en el tiempo.
- Con la propuesta planteada Salas Amigas se quiere llegar a mujeres lactantes y gestantes que desconocen sobre la importancia que tiene la Lactancia Materna para el desarrollo integral en los niños y niñas.

BIBLIOGRAFIA

- Hill Kirkwood y Karen Edmond 2005. Practicas familiares y comunitarias que promuevan la supervivencia, el desarrollo y el crecimiento del niño. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/927532588X/es/ el 14 de septiembre de 2012.
- Gutiérrez, Sanabria Ramos y Cd 2004 ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? Recuperado de http://www.revicubalimentanut.sld.cu/Vol_20_2/Articulo_20_8_280_286.pdf el 14 de septiembre de 2012.
- Unicef. 2004. Recuperado de <http://www.unicef.org.co/Lactancia/IAMI.htm> el 22 de septiembre de 2012.
- Lineamiento Técnico para la implementación de salas amigas. 2012. Recuperado de <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Lineamientos%20t%C3%A9cnicos%20para%20la%20implementaci%C3%B3n%20de%20las%20salas%20amigas%20de%20la%20familia%20lactante%20en%20el%20entorno%20laboral.pdf> el 6 de septiembre de 2012.
- Archivos Jardines. Documentos y fotocopias del Archivo del Jardín Infantil de la SDIS.
- SDIS. s.f. Recuperado de <http://www.integracionsocial.gov.co/> el 10 de abril de 2013

ANEXOS

Anexo A. ENCUESTA

Esta encuesta tiene como finalidad identificar el grado de conocimiento acerca de la lactancia materna.

Buenas Tardes

Datos Personales

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

1. De acuerdo a estas categorías su edad se encuentra entre:

- a. De 14 a 20 años _____
- b. De 21 a 28 años _____
- c. De 29 a 35 años _____
- d. De 35 años o más _____

2. Estado civil

- a. Soltera _____
- b. Casada _____
- c. Unión libre _____
- d. Separada _____
- e. Viuda _____

3. Actividad económica

- a. Trabajo formal _____
- b. Trabajo Informal _____
- c. Desempleo _____

4. Nivel de Ingresos

- a. Menos de 300.000 mensuales _____
- b. De 301.000 a 500.000 mensuales _____
- c. De 501.000 a 1.000.000 mensuales _____
- d. De 1.000.000 o más _____

5. Nivel de escolaridad

- a. Primaria _____
- b. Secundaria _____
- c. Técnico _____
- d. Profesional _____
- e. Post grado _____

6. Tiempo que labora en el día

- a. De 3 a 6 horas _____
- b. De 6 a 8 horas _____
- c. De 8 a 10 horas _____
- d. Más de 10 horas _____

Información General

7. ¿Tiene hijos menores de 5 años? SI_____ NO_____

8. Ha recibido apoyo usted y su bebé después del periodo prenatal por parte de un agente de salud que promueva la lactancia materna?

Si_____ No_____ Cual: Medico _____
Enfermera _____
Comadrona _____
Sala amiga _____

9. ¿Ha brindado leche materna a sus hijos? Si_____ No_____

10. ¿En qué tiempo fue puesto su bebé al pecho después del alumbramiento?

- a. Media hora después del nacimiento _____
- b. 1 a 3 horas después _____
- c. 4 a 6 horas después _____
- d. 6 a 8 horas después _____

11. ¿Por cuánto tiempo debe brindarle a su hijo leche materna exclusivamente?

- a. De 0 a 2 meses _____
- b. De 0 a 6 meses _____
- c. De 0 a 1 año _____
- d. De 0 a 2 años _____

12. ¿Sabe usted hasta que edad debe amamantar a su bebé?

- a. 6 meses _____
- b. 1 año _____
- c. 1 año y medio _____
- d. 2 años _____

13. ¿A qué edad del bebé se inicia la alimentación complementaria?

- a. 6 meses _____
- b. 1 año _____
- c. 1 año y medio _____
- d. 2 años _____

14. ¿Su estado anímico durante la lactancia es?

- a. Tranquilo _____
- b. Variable _____
- c. Irritable _____
- d. Preocupado _____

15. ¿Su bebé está cerca de usted todo el tiempo?

Si _____ No _____

16. ¿Qué controla la producción de leche materna?

- a. La succión del bebé _____
- b. La tranquilidad y bienestar de la madre _____
- c. La extracción de la leche _____

17. ¿Su bebé recibe Lactancia Materna predominante recibiendo además pequeñas cantidades de agua durante los primeros seis meses de vida?

Si _____ No _____

18. ¿Su bebé recibe parcialmente Lactancia Materna a la vez con alimentos artificiales durante los primeros seis meses de vida?

Si _____ No _____

19. ¿Su bebé recibe alimentos usando biberón sin importar el contenido del frasco incluyendo la leche materna extraída durante los primeros seis meses de vida?

Si _____ No _____

20. ¿Su bebé recibe alimentación artificial y No recibe lactancia materna durante el primer año de vida?

Si _____ No _____

21. ¿Cree usted que la leche materna y la leche de vaca protegen y alimentan a su bebé en la misma medida?

Si _____ No _____

22. ¿Qué beneficios trae para el bebé la lactancia materna?

- a. Previene enfermedades Si _____ No _____
- b. Fortalece un vínculo afectivo con la madre Si _____ No _____
- c. Obesidad en el bebé Si _____ No _____

23. ¿Qué beneficios hay para la madre?

- a. Ayuda a prevenir cáncer de útero Si_____ No_____
- b. Disminuye el sangrado post parto Si_____ No_____
- c. Refuerza el autoestima como madre Si_____ No_____

24. ¿Qué beneficios trae para la familia y la sociedad?

- a. Es gratuita no afecta el presupuesto Si _____ No _____
- b. Disminuye la mortalidad infantil Si _____ No _____
- c. Rompe los vínculos familiares Si_____ No _____
- d. Se gasta menos en medicamentos Si _____ No _____

25. ¿Conoce las técnicas de extracción de la leche materna?

Si _____ No _____

26. ¿Conoce la conservación de la leche materna luego de ser extraída? Si

_____ No _____

27. ¿Conoce el proceso de administración de la leche luego de ser conservada?

Si_____ No_____

28. Si no le suministro debido a:

- a. Enfermedad de la madre o el bebé Si_____ No_____
- b. Dolor en los senos Si_____ No_____
- c. La leche materna es aguada Si_____ No_____
- d. La leche de tarro lo alimenta más Si_____ No_____
- e. Se daña la figura Si_____ No_____

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO, DEDICACIÓN E INFORMACION...

Anexo B. TITERES AL PARQUE

**TÍTERES AL PARQUE
LACTANCIA MATERNA**



Foto 1: Títeres al Parque

Anexo C. PERIFONEO

PERIFONEO



Foto 2: Perifoneo

Anexo D. PAGINA WEB



Foto 3: Página Web

Anexo E. FOLLETO



Foto 4: Folleto