



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON ENFOQUE ÉTNICO - CULTURAL PARA EL FOMENTO LACTANCIA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO, CENTRO DE SALUD QUICHINCHE, 2019-2020.

Anteproyecto de tesis previo a la obtención del título licenciatura en enfermería

AUTOR (A): Lizbeth Karina Anaguano Ayala

DIRECTOR: Econ. José Hidrobo MAE

IBARRA-ECUADOR
2019

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Director de tesis de grado titulada "INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON ENFOQUE ÉTNICO- CULTURAL PARA EL FOMENTO LACTANCIA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO, CENTRO DE SALUD QUICHINCHE, 2019-2020", de autoría Lizbeth Karina Anaguano Ayala, para obtener el título de licenciada en enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 25 días del mes de octubre del 2019

Lo certifico



(Firma).....

Econ. José Hidrobo MAE

DIRECTOR DE TESIS



UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1724434723		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Anaguano Ayala Lizbeth Karina		
DIRECCIÓN:	Tabacundo, barrio Monseñor Barriga		
EMAIL:	Lizzita_593@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	022366405	TELÉFONO MÓVIL:	0996628405
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	Intervención educativa con enfoque étnico - cultural para el fomento lactancia durante el control prenatal y postparto, centro de salud Quichinche, 2019-2020		
AUTOR (ES):	Anaguano Ayala Lizbeth Karina		
FECHA:	2019/10/25		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Econ. José Hidrobo MAE		

2. Constancias

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar los derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra y que es titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 25 días del mes de octubre del 2019

LA AUTORA

(Firma).....

Anaguano Ayala Lizbeth Karina

C.I: 1724434723

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: Ibarra 25 de octubre de 2019

ANAGUANO AYALA LIZBETH KARINA "INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON ENFOQUE ÉTNICO- CULTURAL PARA EL FOMENTO LACTANCIA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO, CENTRO DE SALUD QUICHINCHE, 2019-2020".

/ TRABAJO DE GRADO. Licenciada en enfermería. Universidad Técnica del Norte.

DIRECTOR: Econ. José Hidrobo MAE


El principal objetivo de la presente investigación fue Identificar el impacto de la intervención educativa, con enfoque étnico- cultural sobre la lactancia materna durante el control prenatal y pos parto ,a fin de establecer un conocimiento adecuado mediante la práctica a las madres gestantes, los objetivos específicos son: Valorar el nivel de conocimientos, sobre lactancia materna y ejecutar estrategias de intervención educativa, con enfoque étnico cultural, para el fomento de la lactancia materna e implementar a las mujeres que al control prenatal en los diferentes Centros de Salud, mediante esto socializar los resultados obtenidos y permitiendo ampliar diferentes estrategias para promocionar y educar sobre lactancia materna.



Fecha: Ibarra, 25 de octubre del 2019

Econ. José Hidrobo MAE

Director



Lizbeth Karina Anaguano Ayala

Autora

AGRADECIMIENTO

“El hombre nunca sabe de lo que es capaz hasta que lo intenta”. Charles Dickens

Agradezco a Dios el haber brindado la oportunidad de emprender esta etapa de mi vida y dotarme de la fortaleza necesaria para correr hasta la meta, a mis padres, esposo e hijo, quienes con su apoyo y ánimo han sido un pilar fundamental para lograr lo tan soñado, a la Universidad Técnica del Norte y todo su cuerpo docentes los cuales me otorgaron la virtud de adquirir el conocimiento necesario para desempeñarme como profesional destacada en mi sociedad, al director de tesis Econ. José Hidrobo por su paciencia y colaboración para que mi tesis salga adelante y por ultimo pero no menos importante a mis compañeros con los cuales compartí esta maravillosa experiencia a quienes deseo un profundo éxito.

Muchas gracias.

DEDICATORIA

Dedicado a todos aquellos que con su amor acortaron la distancia de un sueño lejano. Dios con su buena voluntad, mi familia siendo el motivo de mi esfuerzo, mis ganas de luchar y superarme día a día, y mi hermana Jenny quien supo estar con su apoyo incondicional en este proceso, por tus consejos constantes para alcanzar mis anhelos, mis logros se los debo a ustedes.

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACION DEL DIRECTOR DE TESIS.....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE.....	iii
REGISTRO BIBLIOGRAFICO.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA.....	vii
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
RESUMEN.....	xi
TEMA:.....	xiii
CAPÍTULO I.....	1
1. Planteamiento del problema.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema de investigación.....	4
1.3. Justificación.....	5
1.4. Objetivos.....	7
1.5. Preguntas de investigación.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. Marco Teórico.....	9
2.1. Marco referencial.....	9
2.2. Marco Contextual.....	13
2.3. Marco conceptual.....	15
2.3.4. Lactancia Materna.....	17
2.4. Marco Legal.....	29
2.5. Código de ética.....	32
CAPÍTULO III.....	34
3. Metodología de la investigación.....	34
3.1. Diseño de investigación.....	34
3.2. Tipo de investigación.....	34
3.3. Localización y ubicación del estudio.....	35

3.4. Población	35
3.6. Métodos de recolección de información.....	37
3.7. Análisis de resultados	37
CAPITULO IV	38
4. Resultados de la investigación.....	38
CAPITULO V	59
5. Conclusiones y recomendaciones.....	59
5.1 Conclusiones.....	59
5.2 Recomendaciones	60
Bibliografía	61
Anexo 2. Instrumento de investigación.....	68
Anexo 2. Archivo fotográfico.....	77
Anexo 3. Consentimiento informado	86
Anexo 5. Tríptico.....	97
Anexo 6. Cronograma de actividades.....	98
Anexo 7. Planificación de actividades.....	99
Anexo 8. Entrega recepción estrategia educativa.....	101
Anexo 9. Operacionalización de variables.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

4.1. Tabla 1. Datos sociodemográficas	38
4.2. Tabla 2. Datos ginecológicos	40
4.3. Tabla 3. Importancia de la lactancia materna	41
4.4. Tabla 4. Lactancia materna exclusiva	43
4.5. Tabla 5. Beneficios de la lactancia materna.....	45
4.6. Tabla 6. Técnicas de amamantamiento.....	47
4.7. Tabla 7. Posición de amamantamiento	49
4.8. Tabla 8. Banco de leche materna.....	51
4.9. Tabla 9. Estrategia educativa	53

RESUMEN

Intervención educativa con enfoque étnico - cultural para el fomento lactancia durante el control prenatal y postparto, centro de salud Quichinche, 2019-2020.

Autora: Lizbeth Karina Anaguano Ayala

Correo: lizzita_593@hotmail.com

La lactancia materna es de gran importancia incluye a toda la población en general, pero principalmente a las madres gestantes y lactantes que son quienes practican la actividad de amamantar a sus hijos **Objetivo:** Identificar el impacto de la intervención educativa, con enfoque étnico- cultural sobre la lactancia materna durante el control prenatal y pos parto, en la provincia de Imbabura 2019-2020.**Metodología:** El diseño es cuantitativo ,de tipo observacional, descriptivo, transversal, la población estuvo conformada por 35 madres gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado, para la recolección de datos se utilizó una encuesta elaborada por las investigadoras del proyecto **Resultados:** la edad de las madres se encuentra entre 21 a 30 años, siendo la mayoría indígenas y primigestas con estado civil casada, nivel de instrucción secundaria. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna fue bajo con un 60.7% mientras que el tiempo para brindar leche materna exclusiva fue en 66.7% y un 44.4% desconoce técnica y posición adecuada para amamantamiento **Conclusión:** El conocimiento de lactancia materna exclusiva es baja y se asocia con los factores sociodemográficos con respecto a las estrategias educativas brindadas en las Unidades de Salud fueron de gran apoyo para reforzar conocimientos de las madres.

ABSTRACT

Educational intervention with an ethnic - cultural approach to promote breastfeeding during prenatal and postpartum checkups, at the Quichinche health center, 2019-2020.

Author: Lizbeth Karina Anaguano Ayala

Email: lizzita_593@hotmail.com

Breastfeeding is of great importance mainly in pregnant and lactating mothers who practice it **Objective:** Identify the impact of educational intervention, with an ethnic-cultural approach on breastfeeding during prenatal and postpartum checkups, in the province of Imbabura, 2019-2020. **Methodology:** The design is quantitative, observational, descriptive, cross-sectional, the population was composed of 35 pregnant mothers who met the inclusion criteria and signed an informed consent, a survey prepared by the project researchers was used for data collection **Results:** the age of the mothers is between 21 and 30 years of age, the majority are indigenous, primiparous, married, with secondary education level. The level of knowledge about breastfeeding was low with 60.7% while the time to provide exclusive breast milk was 66.7% and 44.4% are unaware of adequate technique and position for breastfeeding **Conclusion:** Knowledge of exclusive breastfeeding is low and is associated with the sociodemographic factors regarding the educational strategies offered in the Health Units; they were very supportive to reinforce knowledge of the mothers.

Vicente Ojeda
Lizbeth Karina Anaguano Ayala



TEMA:

Intervención educativa con enfoque étnico- cultural para el fomento lactancia durante el control prenatal, centro de salud Quichinche, 2019-2020.

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la lactancia materna como una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres (1).

En la antigüedad se sugería el amamantamiento hasta los 3 primeros años de edad, y constituía alimento imprescindible, por el cual, se garantizaba una vida hogareña para los lactantes bajo la tutela de amor de sus madres, siendo el método más eficaz para mejorar la supervivencia de los niños (2).

En los últimos años, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) trabaja en varias estrategias educativas para fomentar prácticas de lactancia materna, en donde se destaca la normativa para establecimientos de salud que procuran un buen inicio a la vida, mediante prácticas del parto humanizado y el comienzo de la lactancia materna exclusiva, a través de los diversos programas y proyectos que los ejecutan las Unidades Operativas de Salud, mediante consejería y apoyo a madres gestantes y lactantes (3).

De acuerdo a información obtenida por ENSANUT-ECU 2012 (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición), la prevalencia de lactancia materna exclusiva en el Ecuador no alcanza el nivel adecuado, ni las metas establecidas por el Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV) en el periodo 2013-2017, en las que se esperaba una lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida del 64% (4), pero, se evidenció que tan solo el 43% de lactantes reciben leche materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y un

52% de los niños recibe lactancia materna en el primer mes. Existen datos donde manifiestan que las madres indígenas cumplen con la lactancia materna exclusiva en un 77%, y madres montubias en un 23% (5).

Situación casi similar a la que se presenta en los Estados Unidos, en donde, a pesar del esfuerzo realizado mediante programas nacionales de educación en nutrición materno infantil, existe un porcentaje muy bajo de madres que brinda lactancia materna exclusiva a sus hijos, con apenas un 35% de prevalencia, en contradicción a información pertinente, que revela datos según la etnia, en la que se estima un 41.3% en madres afroamericanas, y un 63.6% en madres latinas (6).

En países de América Latina y El Caribe, existen diferencias en los porcentajes de amamantamiento con leche materna durante los primeros 6 meses de nacimiento, en 10 de sus 22 países, se obtienen cifras entre el 25% y el 40%, sin embargo, se encuentran tasas mayores en países como Perú (67%), Bolivia (60%) y Chile (82%), así como también, tasas muy bajas como en Surinam (3%), República Dominicana (7%), México (14%) (7).

El tema de estudio es importante y necesario para ampliar los conocimientos de las madres de una forma adecuada y correcta, con la finalidad de favorecer al lactante con un desarrollo pleno, con justicia y oportunidad, por lo tanto es necesario relacionar esta investigación con la profesión de enfermería para ejecutar estrategias educativas con un enfoque étnico-cultural con el objetivo que las madres mediante técnicas y estrategias de enseñanza y aprendizaje obtengan buenos resultados en el conocimiento y la práctica de la lactancia materna (8).

Se evidencia una preocupante situación de nuestra realidad y resulta asombroso que a pesar de los esfuerzos y amplia propagación de información existan año a año porcentajes menores en la práctica de lactancia materna exclusiva, las madres poseen

desconocimiento y actitudes equivocadas, por ello se plantea esta investigación siendo este el interés de saber cuál es el nivel de conocimiento de las madres gestantes con respecto a la lactancia materna para establecer una estrategia adecuada de educación.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuál es la intervención educativa con enfoque étnico-cultural sobre la lactancia materna durante el control prenatal, Centro Salud Quichinche 2019-2020?

1.3. Justificación

La ciencia ha demostrado que la lactancia materna es la mejor forma de alimentación para el ser humano desde su nacimiento, previniendo de enfermedades infecciosas al lactante y favoreciendo la salud del niño y madre, fue factible por cuanto se contó con la autorización y apoyo de las autoridades pertinentes, permitió establecer una investigación sin limitantes. Este trabajo se enfocó en implementar estrategias para el fortalecimiento de la lactancia materna, lo que llevó a realizar una propuesta destinada al conocimiento y apoyo hacia la madre para fortalecer el vínculo natural de alimentación con su bebe.

Esta investigación tiene como beneficiarios directo madres gestantes, esta condición exige que la madre adopte una alimentación adecuada como autocuidado tanto para ella como el nuevo ser en formación y gocen de un estado saludable, como también los beneficiarios indirectos a los niños/as menores de 6 meses, Investigadores, Carrera de Enfermería, Centro de salud, Ministerio de Salud Pública (MSP), Estado.

La situación actual de la población en estudio tiene un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna que se relaciona con distintos factores como cultura, nivel de estudio, edad, estilos de vida entre otros, siendo un problema para que el niño goce de una lactancia materna eficaz.

La lactancia materna tiene múltiples consecuencias positivas para el desarrollo del niño, así como ventajas saludables hacia la madre. El conocimiento de lactancia materna para las madres primerizas es un poco más complejo que para las que son multíparas, pero no deja de ser un agobiante, los distintos problemas que causa el no conocer las técnicas de amamantamiento; en el afán de satisfacer el apetito del recién nacido, las madres consultan a diferentes fuentes: familiares, parejas, médicos, por

opciones para poder ayudar a su niño/a, pueden darse diferentes respuestas de acuerdo a la cultura de la madre.

Es importante realizar esta investigación porque tiene gran relevancia social, ya que es un problema a nivel mundial y en nuestro país, este estudio permite identificar el desconocimiento de la población de madres gestantes con respecto a la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de edad, el trabajo más significativo que apoya la siguiente investigación es la contribución al mejoramiento de conocimientos sobre lactancia materna mediante la implementación de estrategias educativas a través de esto concientizar a las madres sobre el aporte benéfico que brinda la lactancia materna desde las primeras horas de vida del lactante, se justifica desde el punto de vista de educación inicial, ya que comprende a la madre desde la gestación hasta el nacimiento del lactante.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general.

Determinar el proceso de la intervención educativa, con enfoque étnico- cultural sobre la lactancia materna durante el control prenatal, Centro de Salud Quichinche 2019-2020.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar los datos sociodemográficos de la población en estudio que influyen en la interrupción temprana de la lactancia materna.
- Valorar el nivel de conocimientos, sobre lactancia materna a las mujeres que acuden al control prenatal en el Centro de Salud Quichinche.
- Ejecutar estrategias de intervención educativa, con enfoque étnico cultural, para el fomento de la lactancia materna e implementar a las mujeres que acuden al control prenatal en el Centro de Salud Quichinche.

1.5. Preguntas de investigación

¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población en estudio que influyen en la interrupción temprana de la lactancia materna?

¿Por qué es importante saber el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres gestantes respecto al proceso de la lactancia materna?

¿Cuáles son las estrategias educativas para las madres gestantes con enfoque étnico-cultural que acuden al control prenatal, Centro de Salud Quichinche?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco referencial

Según Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que ningún país en el mundo cumple con las normas encomendadas para la lactancia materna, se realizó un estudio en el departamento de Cochabamba-Bolivia con el objetivo de evaluar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna, el estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal, se utilizó encuestas a seleccionadas en base a la estrategia del LQAS del Sistema de Vigilancia Nutricional Comunitario, En relación al tiempo de duración de lactancia materna exclusiva, el 80,8% conoce que debe ser hasta los 6 meses de edad, el 12,69% desconoce y el 6,51 menciona otros periodos diferentes a los 6 meses , el mayor número de índice fue en la región andina con 84,6%.en Cochabamba se cuenta con índices elevados de lactancia materna exclusiva por encima de los reportados en países vecinos que está asociado a índices elevados de conocimientos adecuados (9).

La leche materna es el alimento natural y óptimo para el recién nacido en los primeros 6 meses. Se realizó un estudio en la comunidad de Madrid con el objetivo de conocer la prevalencia y duración de la lactancia materna, se utilizó un estudio transversal a partir de datos basales de cohorte ELOIN, obtenidos por un cuestionario epidemiológico, los resultados obtenidos fueron: la mayoría de las madres conoce que la lactancia materna exclusiva es hasta 6 meses, y un 25,9% desconoce el tiempo de amamantamiento, el mantenimiento de lactancia materna se debe al nivel de escolaridad, estatus económico medio-alto, es necesario implementar estrategias de promoción y apoyo de lactancia materna (10).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna exclusiva es el tipo de lactancia en la cual se ofrece exclusivamente seno materno para alimentar a los neonatos sin agregar ningún otro tipo de alimentación., el objetivo de

esta investigación es determinar el efecto de una intervención educativa sobre la lactancia materna en Cuba, se realizó un estudio analítico y prospectivo de grupos y controles de una intervención educativa, se utilizó la técnica X2, donde participaron 67 madres del Policlínico Lima, como resultado el mayor porcentaje de madres respondió que se debe brindar leche materna de 4 a 6 meses, y las no capacitadas 1 a 3 meses, después de la capacitación el porcentaje de conocimiento se eleva con un 70%, la intervención educativa resulta efectiva, es importante seguir educando a las madres para que alcancen mejores tiempos de lactancia materna (11).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que la lactancia materna sea la fuente exclusiva de alimentos en el primeros seis meses de vida y un complemento alimenticio hasta los niños cumplen dos años, se realizó un estudio en Brasil con el objetivo de analizar la asociación entre el tipo de amamantamiento y las dificultades relacionadas con esta práctica en mujeres gestantes en una clínica especializada en la lactancia materna. se realizó un estudio transversal donde las respuestas de las madres sobre de lactancia materna exclusiva dio un porcentaje de 72.6%, se observó una relación de respuestas entre las dificultades de producción de leche, succión y buen agarre, existen fuentes falencias con respecto al amamantamiento en madres embarazadas (12).

La leche materna es el alimento ideal para el recién nacido durante sus primeros meses de vida, esto debido a su contenido nutricional, hormonal e inmunológico. Se realizó un estudio en México el objetivo fue investigar las experiencias y creencias de la lactancia materna, el estudio fue de tipo cualitativo, se realizó un análisis de contenido convencional donde participaron 31 madres lactantes, los resultados fueron que las madres reconocen la lactancia como el alimento idóneo para sus bebés y sus beneficios positivos de dar de lactar, pero aún hay déficit de conocimiento ya que aluden dificultades al dar de amamantar, la orientación y enseñanza de la lactancia depende de los profesionales de la salud ya que según las madres no brindan una atención de calidad (13).

Los patrones de duración de la lactancia materna han sido marcados por factores históricos culturales, científicos, médicos y personales, se realizó un estudio experimental para comprobar la utilidad de la intervención educativa en madres gestantes en el municipio de Ciego Ávila, la muestra fue de madres embarazadas en las tres áreas de salud del municipio, donde se aplicó la pre prueba y post prueba, se evaluó el conocimiento del grupo de madres con un 47,8% y 49,6% el grupo de control con un 27.7% y 32%, después de brindar la intervención educativa este porcentaje subió a un 82%, la intervención educativa fue muy útil ya que permitió saber el grado de conocimiento de las madres (14) .

La lactancia materna, además de ser un acontecimiento biológico, es un hecho biográfico, ligado a las creencias y cultura de las mujeres, el objetivo fue analizar las prácticas y actitudes conexas con la lactancia materna, como muestra se utilizó revisión de distintas fuentes bibliográficas LILACS, CINAHL, Medina, Sácielo y CUIDEN. El estudio fue cuantitativo, cualitativo y mixto. Como resultado se identificaron cuatro categorías: factores que influyen en la lactancia materna, factores que dificultan su amamantamiento, sentimientos expresados. Preexiste un fuerte dominio con relación a la cultura de la madre para dar de lactar al bebe, el apoyo familiar y profesional son concluyentes en la elección de la lactancia materna (15).

La promoción de la lactancia materna o natural es una estrategia básica para el control de la morbilidad y mortalidad infantil, se realizó un estudio sobre la intervención educativa sobre lactancia materna, el objetivo es elevar el conocimiento sobre lactancia materna, el método fue un estudio de intervención educativa en cinco consultorios policlínicos universitario del Municipio de Camagüey. En 51 gestantes con fecha probable de parto de abril – mayo. Se empleó una encuesta antes y después de la intervención, en el primer test se encontró un mayor porcentaje de gestantes no conoce acerca del tiempo de amamantamiento con leche materna exclusiva, después de la intervención aumento el número de conocimiento, la intervención educativa fue satisfactoria ya que se alcanzó un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna (16).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), declara que la lactancia materna es una costumbre que está unido a la persistencia de la especie humana desde un tiempo antiguo. El objetivo de este estudio fue identificar si las madres conocían de los beneficios y consecuencias de la lactancia materna exclusiva, se utilizó un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo , participaron 90 madres que acudieron al centro de salud 11 de Santa Marta – Colombia, como resultado de las 90 madres encuestadas el 85.6% posee conocimientos adecuados de lactancia materna ,el 48.9% conoce técnica adecuada de amamantamiento y el 51.1% desconoce, No obstante la lactancia materna es fundamental en el desarrollo de la infancia requiere que las madres estén educadas e informadas, las madres continúan mostrando altos porcentajes de desinformación con relación a la lactancia materna (17).

El sistema de salud de Chile promueve la lactancia materna como estrategia educativa a madres embarazadas, el objetivo de esta investigación fue mejorar la salud y conocimiento de las madres gestantes, en la muestra participaron 160 madres embarazadas distribuidas en dos grupos de 80 mujeres cada uno, se realizó el análisis básico educativo lo cual llevo a construir una estrategia educativa de acorde a sus necesidades, el primer grupo manifestó conocer la disminución de enfermedades durante la gestación con un 23,8% , mientras q el otro grupo no conocen a cerca de lactancia materna con un 41% , después se aplicó la intervención educativa y una evaluación posterior donde las madres muestran un mejor conocimiento de lactancia materna, la intervención educativa fue efectiva y pudo cumplirse los objetivos propuestos (18).

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Antecedentes

La parroquia se creó el 12 de octubre de 1886, según resolución del Municipio de la época. La población de acuerdo al último censo del año 2010 es de 8476 habitantes y representa el 8,08% de la población total del cantón de Otavalo. se encuentra ubicada en el cantón Otavalo, calle Chasquis y Sucre, diagonal al coliseo de Quichinche, provincia de Imbabura 2 km de Otavalo y 21 km de la ciudad de Ibarra (19).

La comunidad Quichinche limita en el norte con el cruce de la vía Quiroga, al sur que va desde el cruce del sendero, al oeste con la Rinconada con la quebrada manzano, al este de la desembocadura de la quebrada Pastavi en el Rio blanco, al oeste con la quebrada manzano al oeste quebrada minas chupa hasta el cruce de la quebrada Ugshapungo (19).

La comunidad de San José Quichinche se divide en comunidades y barrios que son: Taminaga, San francisco de Inguincho , Minas Chupa, Motilon Chupa, Padre Chupa, San Juan de Inguincho, Tangali, Perugachi, Agualongo de Quichinche, Larcacunga, Yambiro, La banda, Panecillo, Cusco Urbano y Barrios como: Porvenir, dolorosa, Pastavi, Santa Clara, San Vicente (19).

La Unidad Operativa en el centro de Salud tipo A cuenta con : 1 área de preparación,2 consultorios médicos,1 consultorio odontológico, 1 vacunatorio,1 sala situacional,1 farmacia,1 espacio área programas de tuberculosis, en cuanto a personal: 2 médicos rurales, 1 odontóloga de planta, 1 odontóloga rural, 1 enfermera de planta, 1 enfermera rural, su horario de atención es de 7 de la mañana a 5 de la tarde, la población que maneja es de 5821 personas, el 65% de la población es indígena y 45% mestiza (19).

2.2.2. Ubicación demográfica



2.3. Marco conceptual

2.3.1. Teorías de enfermería

Modelo de promoción en salud Nola Pender

Esta teoría identifica al individuo factores cognitivos y conceptuales, características situacionales, personales e interpersonales, esta teoría sirve para identificar conceptos relevantes para promover la promoción en salud, se basa en Salud: es un estado positivo en la persona y de mayor importancia, persona: cada persona es única con un factor cognitivo y perceptual, entorno: se presentan interacciones entre los factores cognitivos-conceptuales y factores modificables que influyen en las conductas promotoras de salud, enfermería: de la enfermería depende el bienestar de una persona ya que es la encargada directa de su cuidado para que mantenga una buena salud (20).

Cuidados culturales: Teoría de la diversidad y universalidad de Madeleine Leininger

Se basa en la enfermería transcultural en donde las enfermeras tienen el trabajo de desarrollar el saber y la práctica transcultural de la población y la enfermería intercultural que se refiere a que las enfermeras que usan conceptos médicos, antropológicos no están autorizadas para brindar una atención transcultural ni llevar prácticas basadas en la investigación (21).

Madeleine Leininger se basa en la salud: como el estado de bienestar de una persona, cuidados: apoyo a otras personas que necesitan la ayuda de enfermeras para mejorar su estilo de vida, cuidados culturales: todas las creencias, modos de vida ayudan a la enfermera para fomentar un buen estado de salud, persona: es el ser humano que se cuida, cada persona es diferente así como su propia cultura, entorno: son todos los aspectos que se encuentra ligado el individuo, etno enfermería: la enfermería se centra en el estudio, en las creencias, valores y prácticas de la cultura, diversidad de los cuidados culturales: es la diferencia que tiene cada cultura medido en valores, modos de vida, con el fin de brindar medidas dirigidas a las personas, universalidad de los cuidados culturales: es la similitud de culturas basadas en modelos, valores, creencias,

modos de vida, cuidados que se muestran entre culturas y se refleja en la enseñanza para ayudar a las personas (21).

Adopción del rol materno: binomio madre e hijo de Ramona Mercer

La madre constituye un proceso de cambios, cuando la madre logra un vínculo con su hijo mediante el cuidado, como el primer nacimiento, experiencia nacimiento, estrés, apoyo social, auto concepto, actitudes entre otras, experimenta diferentes emociones y prácticas mediante su buena función como madre donde utiliza pruebas empíricas como: Adopción del rol materno, percepción de la experiencia de nacimiento, actitudes de crianza y salud, características de la personalidad, apoyo social, auto concepto, estado de salud, ansiedad, unión temperamento del niño, características del niño, familia ,Funcionamiento familiar (22).

Ramona Mercer se basa en el cuidado: se define enfermería como la persona encargada de promover la salud a la familia, madre e hijo en cada etapa que vive en su maternidad mediante estrategias, salud: representa la salud de la madre, hijo y familia, su resistencia o susceptibilidad a la enfermedad, entorno: el ambiente en donde se desarrolla una persona (22).

2.3.2. Promoción para la lactancia materna

Las tasas de inicio de lactancia materna sigue siendo muy baja a nivel mundial, el apoyo y consejería sobre lactancia materna debe ser esencial en el cuidado prenatal, preparando a las madres, al momento del nacimiento y asegurar que la lactancia materna se lo haga de una forma adecuada, los profesionales sanitarios deben trabajar arduamente para que las madres amamenten a sus bebés y encuentren una ayuda a su problema (23).

2.3.3. ESAMYN

Esta normativa se denomina Establecimiento sanitario amigo de la madre y el niño tiene la finalidad de disminuir la morbimortalidad materna y neonatal, donde tiene

pautas para promover el parto humanizado y el inicio precoz de la lactancia materna consta de 4 componentes que son:

- Componente general
- Componente prenatal
- Componente parto y postparto
- Componente lactancia materna (24).

El cuarto componente lactancia materna comprende de diez pasos:

- Disponer de una política de conocimiento sobre lactancia materna a todo el personal de salud
- Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios de la lactancia materna y manejo de la lactancia
- Ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna durante la hora siguiente al parto
- Enseñar a las madres como amamantar y a realizar bancos de leche
- No brindar líquidos o alimentos al bebe
- Alojamiento conjunto dentro de las 24 horas de nacido
- Lactancia materna sin horario de tomas
- No brindar biberones, ni chupones
- Referir a las madres a clubs de lactancia materna
- No promocionar formulas, biberones y chupones (24).

2.3.4. Lactancia Materna.

La lactancia materna es el mejor alimento que se puede ofrecer al lactante, no solo por su composición, sino también por el vínculo que se crea de madre a hijo al amamantar, según investigaciones científicas se dice que la lactancia materna es una forma beneficiosa para él bebe, madre y la sociedad en todo el mundo, la OMS y la Academia Americana de Pediatría recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y continuar amamantando hasta los 2 años de edad (25).

2.3.5. Tipos la leche materna y componentes.

Calostro: líquido amarillento, posee anticuerpos que protegen de algunas enfermedades con vitaminas liposolubles A, D, K, E y minerales, se secretan los cuatro días que siguen del parto, actúa como laxante, favorece a la producción de enzimas digestivas (26).

Leche de transición: se produce entre el quinto y décimo día del parto, contiene grasas y vitaminas

Leche madura: se produce en el décimo día, aporta al lactante sustancias nutritivas, calorías que necesita para su desarrollo y crecimiento (26).

Componentes

Proteínas: Algunas propiedades específicas de la leche humana se deben a sus proteínas. Los aminoácidos que las componen son característicos de la leche humana. La taurina cuya función es conjugar ácidos biliares, interviene en el sistema nervioso central y actúa como modulador del crecimiento y estabilizador de las membranas (27).

Hidratos de carbono: La lactosa es predominante, su función es energética, posee propiedades como transporte de agua, crecimiento de la flora ácido fila (27).

Grasas: Establece el 50% de calorías que recibe el lactante, tiene propiedades inmunológicas y permite la formación de mielina, su composición varía con la dieta, ácidos saturados 45% e insaturados 55% (27).

Vitaminas: La concentración de vitaminas liposolubles en la leche materna depende de la alimentación de la madre (27).

Minerales: El calcio y el hierro es lo adecuado para el lactante, el calcio, cobre, magnesio, zinc son de alta biodisponibilidad (27).

2.3.6. Beneficios de la leche materna

Beneficios para el niño

- Disminuye la morbimortalidad infantil por infecciones
- Protector contra enfermedades respiratorias, gastrointestinales, otitis, infecciones de orina, y cutáneas
- Protección frente a alergias
- Tienen un efecto antialérgico y protector frente a asma, rinitis, dermatitis atópica
- Optimización del crecimiento y desarrollo intelectual-motor
- Protege de enfermedades a largo plazo como crónicas y autoinmunes
- Obesidad, enfermedad celiaca, caries y mal oclusión dental, diabetes mellitus tipo I y II, enfermedad inflamatoria intestinal, artritis ,cáncer de mama, leucemia
- Efecto protector a enfermedades cardiovasculares (25).

Beneficios de la lactancia materna para la madre

Beneficios a corto plazo

- Menor hemorragia postparto y mayor rapidez de contracción uterina: una de las preocupaciones, especialmente en las primeras horas después del parto, es el riesgo de sangrado.
- Reduce el riesgo de hemorragia postparto y acelera la contracción uterina
- Ayuda al útero a recuperar su tono y tamaño
- Previene la anemia, la madre presenta un tiempo de amenorrea durante la lactancia, ayuda pronta recuperación (25).

Beneficios a medio plazo

- Recuperación del peso, ya que la madre almacena grasa para utilizar a lo largo de su lactancia materna favoreciendo reducción en cintura y caderas (25).

Beneficios a largo plazo

- Menor riesgo de osteoporosis, fracturas de cadera, se incrementa la absorción de calcio a nivel intestinal, lo que conlleva al incremento de nivel de calcemia.
- Reduce riesgo de cáncer de mama, hasta un 4,3%, disminuye los carcinógenos solubles de grasa mediante la lactancia.
- Reduce el riesgo de cáncer de ovario, debido a su reposo en el cual no ovula durante la lactancia
- Favorece a nivel emocional, ya que la madre presenta menos ansiedad y eleva su autoestima en su rol de mamá
- Mejora el vínculo madre e hijo y a través de esto la parte psicológica del bebe (25).

2.3.7. Posiciones para amamantar

Posición de cuna al pecho: La madre apoya la cabeza del lactante en el antebrazo, la mano en la espalda, él bebe debe estar en contacto con el cuerpo de la madre, cabeza y cuerpo bien alineados, frente al pecho y el pezón debe estar a la altura de la nariz, es importante darle el espacio al bebe para que agarre por si solo el pecho (28).

Posición recostada de lado: La madre debe colocarse de lado, y su bebe debe tener la cabeza frente al pecho y apoyada al colchón, se debe acomodar al lactante hasta que quede a la altura del pezón y esperar que agarre por si solo el pecho, para mantenerse sujeta a esta posición es importante sujetar al bebe con la mano y colocar una almohada o toalla en su espalda (28).

Posición de rugby o balón: Esta posición es práctica para madres que tienen cesárea, mamas grandes, si tienen gemelos, la madre debe sujetar el cuerpo y cabeza del bebe con el antebrazo y la mano del mismo pecho que se brinda al bebe, el cuerpo del lactante debe quedar al costado y sus pies hacia la espalda de la madre, la cabeza del bebe quedara frente al pezón, se puede utilizar una almohada para brindar mayor comodidad (28).

Posición de caballito: Es útil para bebes que tienen problemas anatómicos de agarre al pecho, reflujo gastroesofágico, hipotonía. La madre debe colocar a su lactante sentado en forma de caballito sobre su muslo, la cabeza debe estar frente al pecho, con la mano sujetara al bebe por el cuello y hombros y con la otra sujeta su pecho en forma de C para que pueda coger el pecho (28).

2.3.8. Técnicas de amamantamiento

Postura

- La madre y él bebe deben adoptar una buena postura para un buen agarre y succión
- La madre debe estar sentada, cómoda y relajada, no debe sentir dolor en la espalda o tensión en sus músculos
- Él bebe puede adoptar varias posiciones para lactar, es de la elección de la madre con cual se sienta más cómoda
- El lactante debe estar cerca a la madre, la cara frente al pecho, la nariz a la altura del pezón y todo su cuerpo girado barriga con barriga con la madre (23).

Signos de buen agarre y succión

- La areola sobresale por encima del labio superior
- La boca del bebe está bien abierta

- El labio inferior esta evertido
- El mentón del lactante toca el pecho de la madre (23).

Succión

- El lactante realiza succiones lentas y profundas
- Sus mejillas están llenas
- Una vez satisfecho se separa del pecho de la madre (23).

2.3.9. Banco de leche materna

Los beneficios que brinda la leche materna son importantes para el recién nacido como una forma de protección y promoción a la lactancia materna se ha sugerido el banco de leche materna manteniendo su seguridad e higiene necesaria, desde el año 2005 se firmó un compromiso con los países Iberoamericanos a favor de la lactancia materna e implementación de bancos de leche materna (29).

Métodos de extracción: Debe realizarse en un ambiente tranquilo y relajado, puede realizarse de forma manual o con ayuda de sacaleches, es importante realizar un buen lavado de manos con agua y jabón, si la separación es prolongada debido a que la madre trabaja, tienen bebés prematuros o hospitalizados se puede realizar la extracción de leche de forma manual o con ayuda de sacaleches (30).

Recipientes para el almacenamiento: Se debe utilizar recipientes de vidrio con tapas herméticas que cierren bien, deben lavarse con agua caliente, jabón y dejarlos secar al ambiente, es recomendable no llenarlos completamente sino dejar un espacio de 2,54 cm para permitir que la leche materna se expanda mientras se congela (30).

Tiempo de almacenamiento: Temperatura ambiente de 9° a 26°C dura de 4 horas a 8 horas, heladera dura 2 semanas y Congelador dura de 3 a 4 meses, la leche para su

descongelamiento debe ser entibiada a baño maría, no se debe hervir ya que el calor destruye enzimas y proteínas, se sugiere dar con una cuchara para no modificar la succión en el amamantamiento (30).

2.3.11. Enfoque étnico cultural

Conocer la historia de los pueblos, nacionalidades y composición étnica es conocer su origen, la nacionalidad indígena es un conjunto de pueblos milenarios, que se identifican por su historia, idioma y cultura ,viven en un territorio determinado, se definen mediante sus formas tradicionales de organización, economía, política y autoridad, sus costumbres están sujetas con los saberes ancestrales ,los conocimientos de antepasados que se han ido transmitiendo de generación en generación y lo han utilizado para guiar al pueblo o comunidad , sus conocimientos tienen relación con los cultivos, religiosidad, medicina ancestral, gastronomía, música. Esto ayuda a conservar la identidad de la comunidad (31).

Indígenas: en Ecuador los pueblos indígenas son identificados por su interculturalidad y plurinacionalidad, su trayecto histórico en el último censo 2010 se auto identifican como indígenas 1'018176 personas que representa un 7% total de la población, la provincia de Imbabura en Otavalo su idioma es el Dicha y segunda lengua el español, consta de 157 comunas, economía se basa en el comercio y artesanía que se caracteriza por la producción textil (32).

Mestizos: El pueblo mestizo ha influido, desde luego de las propias raíces étnicas, pero también han tenido que ver las situaciones regionales y el proceso de urbanización. El hecho es que, ahora, la inmensa mayoría de la población se declara mestiza. El Censo de 2010 arrojó una cifra de 9'411.890, es decir un 77,42% de la población. Los mestizos no son una realidad homogénea, sino un hecho de diversidad que patentiza una realidad. (33).

Afro ecuatoriano: En Ecuador, según el Censo de Población y Vivienda de 2010, somos 14.483.499 habitantes; el 7,2 % de quienes se auto identifican como afro

ecuatorianos, esto es 1.041.559, Es muy rico en manifestaciones culturales; la mayoría de ellas se han conservado y se han transmitido de generación en generación (31).

2.3.12. Creencias de la lactancia materna en el Ecuador

Sobre las madres

- Las mujeres que tienen pecho pequeño no pueden dar de lactar
- La madre postparto no puede comer ciertos alimentos cuando da de lactar
- Si la madre está embarazada de otro bebe debe dejar de amamantar a su hijo
- La madre que da de lactar no debe tener relaciones sexuales debido a que su leche se daña
- Una vez que se interrumpe la lactancia materna, la madre no puede recurrir nuevamente a ofrecer su pecho a su bebe (34).

2.3.13. Alimentación y nutrición durante el embarazo

Es importante conocer todos los cambios que se producen durante la gestación y que tienen como objetivo el desarrollo óptimo del feto, las necesidades nutricionales deben ser adecuadas para la embarazada y cubrir los cambios que se producen en el organismo y también aportara nutrientes que necesita él bebe para su desarrollo (35).

Proteínas: las necesidades proteicas durante el embarazo son aproximadamente de 950 a 1000 g a partir del segundo trimestre de gestación, mediante la hiperactividad de la progesterona facilita la síntesis de proteínas dentro de la célula, se recomienda incrementar proteínas en el embarazo como: pescado, pollo ,huevos, leches, derivados (35).

Hidratos de carbono: se recomienda a la madre embarazada que el 55% de calorías que debe consumir lo haga de hidratos de carbono, ya que la glucosa es una fuente de energía para él bebe, es habitual el estreñimiento se recomienda alimentos ricos en

fibra: pan integral, verduras, leguminosas, frutas almendras nueces para evitar problemas a futuro (35).

Minerales: Hierro se debe cumplir la demanda de hierro establecida para el desarrollo intrauterino del feto y prevenir anemia tanto para él bebe como para la madre, calcio: el consumo adecuado de calcio según estudios previene hipertensión, preeclampsia, eclampsia, magnesio: se estima que durante el embarazo la madre necesita 35 mg/ día , zinc: la recomendación durante la gestación es 11 mg/día, sodio: es importante debido a los requerimientos fetales y la constitución del líquido amniótico, la madre debe consumir de 2 a 3 g diarios, Yodo: la OMS refiere que el consumo de yodo puede prevenir enfermedades como lesión cerebral durante el embarazo y otro tipo de alteraciones físicas y mentales (35).

Vitaminas: Ácido fólico es esencial para prevenir enfermedades como cierre del tubo neural, espina bífida, labio leporino y otras malformaciones que se pueden dar en la gestación, vitamina C: previene contra la ruptura prematura de membranas, infecciones y anemia en él bebe, vitamina A: necesario para el crecimiento y desarrollo normal del feto (35).

Líquidos: es importante el consumo de agua durante el embarazo, jugos de frutas piña, naranja, limón por su alto contenido de vitamina C, el café y chocolate no son recomendados ya que puede afectar en el retraso de crecimiento del bebe debido a sus efectos excitantes (35).

2.3.14. Ejercicios de relajación para el parto

Desperezarse: La madre se sentara en el piso encima de una colchoneta, debe relajarse, luego piernas cruzadas, espalda recta y las manos colgando en las rodillas, la madre va a inspirar lentamente y espirar lentamente como desperezándose repetir este ejercicio entre 5 a 10 veces (36).

Movimiento de separación de caderas: La madre se sentara en el piso encima de una colchoneta, con la espalda recta y las piernas juntas hacia delante y extendidas, las manos en el suelo detrás de las caderas, inspira separando la pierna y expira regresando lentamente a su posición inicial. Repetir este ejercicio de 5 a 10 veces (36).

Estiramientos de aductores mariposa: la madre se sentara en el piso encima de una colchoneta o manta, luego flexiona las rodillas ,la caderas muy abiertas, las plantas de los pies juntas acercando los talones , coger los tobillos con las manos y estirar hasta que pueda repetir por 10 segundos luego relaja, 5 repeticiones (36).

Movimiento de pelvis sobre cadera: La madre se colocara en el piso en forma cuadrúpedica, la espalda debe estar recta, luego procederá a inspirar y subirá la espalda en forma de un arco sin soltar la respiración luego soltar lentamente estirando la columna hacia arriba, repetir este ejercicio de 5 a 10 veces (36).

2.3.15. Post parto

Cuidados de loquios postparto: al principio serán abundantes con el pasar del tiempo estos serán escasos, es importante lavar la zona íntima con agua y jabón tres veces al día, realizar masajes circulares presionando suavemente para eliminar los coágulos de sangre. La lactancia materna para las contracciones postparto: durante las primeras semanas es normal que siente dolores tipo cólicos esto se debe a que el útero se va contrayendo y va regresando a su tamaño y posición original, cuando la madre da de lactar disminuye estas contracciones. El descanso de la madre debe realizarlo cada vez que el niño duerme, si siente hinchazón en las piernas debe elevarlas y realizar caminatas cortas para evitar el estreñimiento, no debe realizar esfuerzo físico si se le realizo episiotomía o cesárea, debe llevar una alimentación balanceada y comer 5 veces al día (37).

2.3.16. Cuidados básicos del recién nacido

Alimentación: la leche materna es el alimento ideal para el niño lactante, ya que esta tiene defensas, nutrientes, ayuda al vínculo madre e hijo, lo protege contra alergias, ayuda a la absorción y digestión gástrica (38).

La hora del baño: El baño del bebe es una momento de relajación donde debe predominar la higiene del recién nacido, es importante el baño rápido para que él bebe no se resfrié, no deben existir corrientes de aire, se debe utilizar jabón neutro, un pañal nuevo, ropa limpia, la higiene del bebe en el ombligo se la debe realizar con gasas y antiséptico (38).

Ropa: esta debe ser cómoda, ligera y de material de algodón, se lavara con jabón neutro y a mano, la habitación donde estará él bebe se recomienda pintar con colores suaves, relajantes, debe salir cuando tenga la edad de hacerlo después de su nacimiento, es importante que las visitas al bebe de amigos o familiares siempre tengan un buen lavado de manos ,usen antiséptico y que las personas que están enfermas como resfriados no debe cogerlos en brazos, Cuidados del cordón Umbilical: es importante lavado de manos con agua y jabón, limpiar con agua oxigenada de arriba hacia abajo (38).

2.3.17. Estrategias de intervención educativa con enfoque étnico-cultural para fomentar la lactancia materna

Charlas educativas: es una técnica de educación donde se exponen temas o situaciones específicas, donde el oyente tiene oportunidad de expresar sus dudas, dura de 10 a 20 minutos. (39).

Cartel educativo: es un material de apoyo representado por gráficos que trasmite un mensaje está compuesto por imágenes y textos breves de gran impacto (40).

Tríptico: Es un documento impreso que consta de tres secciones y sirve para mostrar información que se desea impartir al público, con un contenido sintetizado (41).

Sociodramas: consiste en la representación dramatizada de un grupo en problema, a fin de lograr una vivencia exacta o situación y resolver el problema (42).

Video Educativo: Es un video tecnológico que expresa un alto grado de motivación, sonido, imágenes, es una herramienta de aprendizaje muy valiosa y puede ser enfocada en diferentes contextos (43).

Juego educativo: Es un recurso pedagógico, y su propósito es mejorar el nivel de entendimiento mediante manipulación, observación es una forma didáctica y práctica (43).

Banner: Es un formato publicitario diseñado para llamar la atención y comunicar mediante gráficos, textos llamativos a fin de promocionar algo (44).

Esta estrategia fue entregada al Centro de Salud Quichinche, previo a la entrega recepción firmada por el líder del centro de salud, consta de definición de lactancia materna, beneficios para madre e hijo, técnicas de amamantamiento, signos de buen agarre y succión, signos de peligro de madre e hijo. Las madres fueron adecuadas a través de esta intervención educativa donde mostraron interés y participación activa.

2.4. Marco Legal

2.4.1. Constitución de la República del Ecuador

Título II, Capítulo segundo, Plan Nacional Toda una Vida, Sección Primera, Agua y Alimentación.

Art.13. Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia a sus diversas identidades y tradiciones culturales (45).

Título II, Capítulo segundo, Plan Nacional Toda una Vida, Sección Séptima Salud.

Art. 32. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (46).

2.4.2 Ley Orgánica de Salud

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución

Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (47).

Art. 17.- La autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad.

2.4.3. El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 “Toda una Vida”

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas

Política 1.4 Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños y niñas, considerando los contextos territoriales, la interculturalidad, el género y las discapacidades (48).

2.4.4. Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna

(Ley No. 101)

Capítulo I

De la política nacional de lactancia materna

Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.

Art. 2.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública, a través de sus unidades operativas, la aplicación de las disposiciones de la presente Ley. Para este efecto deberá diseñar e implementar acciones tendientes a:

a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño;

- b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento;*
- c) Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud, la familia y la comunidad;*
- d) Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes;*
- e) Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,*
- f) Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud (49).*

2.5. Código de ética

Artículo 3.- Valores.

Los valores orientadores sobre los que se sustentarán las interrelaciones, decisiones y prácticas de los/as servidores/as del Ministerio de Salud Pública son:

Respeto: Todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que se respetará su dignidad y atenderá sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.

Inclusión: Se reconocerá que los grupos sociales son distintos, por lo tanto se valorará sus diferencias, trabajando con respeto y respondiendo a esas diferencias con equidad.

Vocación de servicio: La labor diaria se cumplirá con entrega incondicional y satisfacción;

Compromiso: Invertir al máximo las capacidades técnicas y personales en todo lo encomendado.

Integridad: Demostrar una actitud proba e intachable en cada acción encargada.

Justicia: Velar porque toda la población tenga las mismas oportunidades de acceso a una atención gratuita e integral con calidad y calidez.

Lealtad: Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos (50).

2.5.1. Código Deontológico Internacional de Enfermería

- La enfermera y las personas La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería. Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad.

- Compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular de las poblaciones vulnerables.
- Demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad (51).

2.5.1. Código de Helsinki

6. El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones probadas deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.

7. La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales (52).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

La presente investigación que es parte de la primera fase del proyecto “Intervención educativa con enfoque étnico - cultural para el fomento lactancia durante el control prenatal y postparto, Centro de Salud Quichinche, 2019-2020”. Evaluó el nivel de conocimiento de las madres gestantes con énfasis en la aplicación de estrategias educativas para el fomento de la lactancia materna exclusiva.

3.1. Diseño de investigación

Cuantitativo: Es el procedimiento que se encarga de cuantificar los datos de la información obtenida y amplificarla mediante un análisis estadístico como también busca la relación que existe entre variables cuantificadas (53).

3.2. Tipo de investigación

Descriptivo: Es el procedimiento usado en ciencia para describir las características del fenómeno, sujeto o población a estudiar (54). En este estudio se describió datos y características sociodemográficas, conocimientos y estrategias sobre lactancia materna de la población en estudio.

Transversal: Se analiza los datos de variables recopiladas en un determinado tiempo. El estudio se realizó en el periodo junio-septiembre 2019 en el Centro de Salud Quichinche.

3.3. Localización y ubicación del estudio

Esta investigación se realizó en el Centro de Salud Quichinche, ubicado en la provincia de Imbabura, Cantón Otavalo, Comunidad Quichinche: calle Chasquis y Sucre, Diagonal al coliseo de Quichinche.

3.4. Población

La población en estudio consta de 99 madres gestantes que acuden al Centro de Salud Quichinche.

Población Objetiva

Está conformada por 35 mujeres embarazadas de segundo trimestre de gestación que acuden al centro de salud Quichinche.

3.4.1. Muestra

Se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico intencional o muestreo a conveniencia ya que se trabajó con las madres gestantes que se encuentran de las 22 semanas a 38 semanas que acuden al club de madres embarazadas, se realizó la captación de madres a través de visitas domiciliarias en los diferentes barrios de la comunidad de Quichinche.

3.4.2. Criterios de inclusión

- Todas las madres que reciben atención de salud en el Centro de Salud Quichinche tipo A.
- Madres que manifiesten por escrito su deseo de participar en el estudio.

3.4.3. Criterio de exclusión

- Madres gestantes que no deseen participar en el estudio.
- Madres gestantes que no acuden al Centro de Salud Quichinche.
- Madres que no se encuentran dentro del periodo de embarazo requerido.

3.6. Métodos de recolección de información

Técnica

Encuesta: Se denomina encuesta al conjunto de preguntas especialmente diseñadas y pensadas para ser dirigidas a una muestra de población (55). La encuesta/pretest fue elaborada por los docentes de la Universidad Técnica del Norte e investigadoras del proyecto, consta de 29 preguntas cerradas, con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento acerca de lactancia materna en las madres gestantes del Centro de Salud Quichinche, posterior a eso se realizará una intervención educativa que será evaluada en la segunda fase del proyecto.

Instrumento

Cuestionario: Es aquel que plantea una serie de preguntas para extraer determinada información de un grupo de personas (56). En el estudio de investigación el cuestionario consta de dos partes: la primera permite determinar los datos sociodemográficos de la población y la segunda que consta en valorar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna como: los beneficios para el binomio madre e hijo, tiempo de lactancia materna exclusiva y complementaria, técnicas y posiciones de amamantamiento y banco de leche.

3.7. Análisis de resultados

Una vez obtenida la información de las madres que acudieron al Centro de Salud Quichinche, se realizó la tabulación de los datos y el análisis de resultados en el programa IBM SPSS, los mismos que son representados en tablas estadísticas para posteriormente ser analizados, con el fin de conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna e implementar estrategias educativas adecuadas para las madres.

CAPITULO IV

4. Resultados de la investigación

Una vez aplicado el instrumento de la investigación realizados en el programa SPSS a continuación se presentan los resultados mediante grafios estadísticos.

4.1. Tabla 1.Datos sociodemográficas

		Frecuencia	Porcentaje
Rangos de edad	de 15 a 20 años	13	37,1%
	de 21 a 30 años	19	54,3%
	más de 31 años	3	8,6%
	Total	35	100,0%
Estado civil	Soltera	13	37,1%
	Casada	15	42,9%
	Unión libre	7	20,0%
	Total	35	100,0%
Auto identificación étnica	Mestiza	7	20,0%
	Indígena	28	80,0%
	Total	35	100,0%
Ocupación de las madres	Ama de casa	21	60,0%
	Trabaja	9	25,7%
	Estudia	5	14,3%
	Total	35	100,0%
Nivel de instrucción	Primaria	6	17,1%
	Secundaria incompleta	8	22,9%
	Secundaria	17	48,6%
	Superior incompleto	3	8,6%
	Superior	1	2,9%
	Total	35	100,0%

De acuerdo con la información recolectada generalmente las madres se encuentran entre los 21 a 30 años (54,3%), son casadas (42,9%), son indígenas (80%), son amas de casa (60%) y con nivel de educación secundaria (48.6%). Cabe resaltar que las madres que se encuentran entre los 15 y 20 años son generalmente solteras.

Se realizó un estudio en Popayán –Colombia la muestra predomina madres entre 20-29 años con 58.7%, menores de 20 años 13,5%, predominan madres casadas y en unión libre con un 80,8% y un 19,2 % solteras, todas tenían algún grado de escolaridad, pero predominio del ciclo secundario 50,9% (57).

4.2. Tabla 2. Datos ginecológicos

		Frecuencia	Porcentaje
Número de hijos	0	17	48,60%
	1-3	18	20,00%
	Total	35	100,00%
Número de embarazos	Primigesta	17	48,60%
	Secundigesta	7	20,00%
	Multigesta	11	31,40%
	Total	35	100,00%
Partos normales	0	17	48,60%
	1-2	7	20,00%
	3-6	11	31,40%
	Total	35	100,00%
Cesáreas	0	35	100,00%
Abortos	0	32	91,40%
	1	3	8,60%
	Total	35	100,00%

De acuerdo a los datos ginecológicos la mayoría de madres son primigestas con (48.6%), la otra parte tiene hijos de 1 a 3 con 20% predominan las madres que no han tenido partos céfalo-vaginales (48.6%), no se obtuvo cesáreas y finalmente la mayoría de madres no tiene abortos con (91,4%).

Un estudio realizado en Colombia a 101 madres gestantes más de la mitad se ubicaba con respecto a la paridad, 10,9% de las pacientes fue Primigesta y 4% tuvo más de 4 embarazos. El porcentaje restante, 85,1%, se distribuyó entre 1 y 4 hijos a cargo de las pacientes (58).

4.3. Tabla 3. Importancia de la lactancia materna

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Lactancia materna		
Alimento con nutrientes en los 3 primeros meses	9	25,7%
Leche materna exclusiva en los 6 primeros meses	14	40,0%
Leche y otras sustancias en los primeros 9 meses	2	5,7%
Alimentación artificial hasta los 12 meses	7	20,0%
Desconoce	3	8,6%
Calostro		
Leche que sale 2-3 días postparto	10	28,6%
Leche materna en los primeros 6 meses postparto	8	22,9%
Leche materna para alimentar al niño	17	48,6%
Desconoce	7	20,0%
Acciones para mayor producción de leche		
Tomar abundante líquido	16	45,7%
Alimentarse sanamente	10	28,6%
Amamantar al niño	0	0,0%
Todas las opciones	5	14,3%
Desconoce	4	11,4%

Esta tabla demuestra el conocimiento de las madres sobre la importancia de lactancia materna la mayoría de madres eligió leche materna exclusiva en los 6 primeros meses con 40%, seguido de alimento con nutrientes en los 3 primeros meses con 25.5% y con un bajo porcentaje leche y otras sustancias en los primeros 9 meses 5,7%. Lo cual se puede decir que existe un porcentaje regular de conocimiento acerca de la lactancia materna. Un estudio realizado en Lima-Perú a 256 gestantes, se encontró un porcentaje de mujeres de 80% posee desconocimiento mientras que un 20% sus respuestas son correctas, Lo cual es un signo de peligro ante la falta de conocimiento de las madres, esto debería ser tomado en cuenta por las instituciones correspondientes para realizar intervenciones educativas que mejoren niveles de conocimiento (59).

En la siguiente pregunta que es el calostro predominio la leche materna para alimentar al niño con 48% y otro grupo de madres eligió leche que sale 2-3 días postparto con 28,6%, se puede concluir que solo un bajo porcentaje acierta a la respuesta correcta que es el alimento que sale del pecho en los primeros dos a tres días. Un estudio realizado en Barcelona-España a 55 madres donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, el 70% desconoce y tan solo un 30 % posee conocimiento, este estudio proporciono información importante sobre el déficit de conocimiento de las madres gestantes (60).

4.4. Tabla 4. Lactancia materna exclusiva

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tiempo de lactancia materna exclusiva		
6 meses	20	57,1%
9 meses	10	28,6%
12meses	5	14,3%
Edad que se incorpora otros alimentos		
A partir de los 4 meses	6	17,1%
A partir de los 6 meses	22	62,9%
Desconoce	7	20,0%
Frecuencia de lactancia materna		
Cada 1 hora	5	14,3%
Cada 3 horas	13	37,1%
Cada vez que el niño/a lllore	15	42,9%
Cada vez que el niño/a pida	2	5,7%
Desconoce	0	0,0%

De acuerdo con la tabla anterior sobre lactancia materna sin necesidad de incluir otro alimento o líquidos, predomina la opción: 6 meses con 57,1%, seguido de 9 meses 28,6% y finalmente con 12 meses un 14,3% ,estos datos demuestran que la mitad de la población de las madres tiene conocimiento y la otra no lo tiene. Se realizó un estudio realizado en Brasil demostró que la duración de la lactancia materna exclusiva es de 89% hasta los 6 meses de edad, un 30% indico que a partir de los 4 meses de vida, lo que indica una falta de discernimiento sobre dicha práctica; el conocimiento empírico o cultural no garantiza que la lactancia materna se lleve a cabo de una forma adecuada (61).

Las cifras en cuanto a la edad para iniciar la alimentación complementaria, la mayoría de madres gestantes escogió a partir de los 6 meses de edad con 62,9%, desconoce con 20%, lo cual se asemeja a un estudio realizado en Cali-Colombia describe el

conocimiento de las madres acerca de alimentación complementaria antes de los 6 meses de edad con un 80%, siendo estas prácticas inadecuadas (62).

Con respecto a la pregunta tiempo de tomas para amamantar al lactante un gran porcentaje de madres encuestadas respondió que cada vez que el niño llora 42,9% seguido de cada 3 horas con 37,1%, se puede observar el desconocimiento a la hora de cada toma de leche materna que puede estar relacionado por costumbres de familiares, se realizó un estudio en Cuba a 174 madres, en donde se relaciona la ocupación de la madre y conocimiento del tiempo de alimentación al lactante y se encuentra que las madres que tenían un nivel de preuniversitario y técnico medio respondieron cada vez que pide con un 18,1 %, seguida por las de escolaridad universitaria en un 13,8 %, trabajadoras 5.6 % y amas de casa se evidencia niveles bajos de conocimiento (63).

4.5. Tabla 5. Beneficios de la lactancia materna

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Beneficios de la lactancia para la madre		
Ayuda a bajar de peso	5	14,3%
Ayuda a crear un vínculo entre la madre e hijo	8	22,9%
Es más barata	12	34,3%
Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto	3	8,6%
Previene cáncer de mama y ovario	7	20,0%
Beneficios de la lactancia para el bebé		
Protege de infecciones respiratorias-digestivas	2	5,7%
Crecimiento optimo del niño/a	14	40,0%
Crea lazos de amor entre madre-hijo	10	28,6%
Proporciona nutrientes al niño	7	20,0%
Es higiénica	2	5,7%

En el gráfico anterior de las madres encuestadas con un porcentaje mayoritario refiere que es económica con 34,3%, mientras que otras madres en un porcentaje menor escogieron ayuda a crear un vínculo madre e hijo con 22,9% y finalmente con un porcentaje muy bajo ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto. Mediante una investigación realizada en México los investigadores señalan en sus estudios que la mayoría de las futuras madres gestantes tiene conocimientos básicos acerca de las ventajas de la lactancia materna y los beneficios de esta, señalando niveles de conocimiento deficiente sobre la lactancia materna (64).

En los beneficios de la lactancia materna para el bebé predomina un porcentaje mayoritario en ayuda al crecimiento óptimo del niño/a, seguido de crea lazos de amor entre madre e hijo con 28,6%. Las madres conocen al menos un beneficio de la lactancia materna para su bebé. Una investigación realizada en Brasil a un grupo de

madres habla sobre los beneficios del amamantamiento para el bebé, todas contestaron que la leche materna es buena para el crecimiento y desarrollo del niño (97,5%) y proporciona una mejor nutrición (91,4%) (65).

4.6. Tabla 6. Técnicas de amamantamiento

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Colocación correcta de la mano de la madre en el pecho		
Con la mano en forma de C	12	34,3%
Con los dedos en forma de tijeras	18	51,4%
No importa la forma mientras se sienta cómoda	5	14,3%
Desconoce	0	0,0%
Colocación correcta del niño al seno		
El niño en brazos, pegado al abdomen	9	25,7%
Estimular los labios del bebé para que abra la boca	8	22,9%
Introducir en la boca del niño el pezón y areola	16	45,7%
Todas las opciones	0	0,0%
Desconoce	2	5,7%
Importancia de la colocación correcta del niño al seno		
No produce grietas	12	34,3%
No causa dolor en las mamas	3	8,6%
Permite una buena succión por el bebé	13	48,1%
Todas las opciones son correctas	3	8,6%
Desconoce	4	11,4 %

En la tabla expuesta sobre la colocación correcta de la mano de la madre en el pecho gran mayoría de madres eligió la opción con los dedos en forma de tijeras con 51,4%, seguido de con la mano en forma de C con 34,3%, estos datos se relaciona con una investigación realizada en Madrid a 91 madres primerizas, que se encontraban en el periodo de lactancia materna, se evidencio que un (78%) de las madres tienen un bajo conocimiento a la hora de manejar su seno para dar de lactar, mientras que un 10% conoce la forma adecuada de la mano en forma de C (66).

La siguiente pregunta se refiere a la colocación correcta del niño al seno con un mayor porcentaje se encuentra la opción de introducir en la boca del niño el pezón y areola Con 45,7%, seguido de el niño en brazos, pegado al abdomen 25,7% y un porcentaje muy bajo de 5,7% en desconoce, lo que evidencia que existe aún un bajo nivel de conocimiento ya que todas las opciones eran correctas. Datos similares a una investigación realizada en Chile con respecto al agarre y succión del bebe para lactar una de las opciones es introducir en la boca del niño el pezón y la areola, el 52%, la mayoría, expresa un conocimiento malo, el 30% parcialmente regular y solo el 10% un conocimiento bueno (67).

Finalmente en la importancia de la colocación correcta del niño al seno la mayoría de mujeres embarazadas escogió permite una buena succión por el bebé 48,1% y con un porcentaje bajo de 5,7% desconoce, las madres gestantes tienen un conocimiento básico sobre técnica de amamantamiento. Se realizó una investigación en Perú, en relación a la técnica de amamantamiento donde las madres con un 70% tienen conocimientos inadecuados mientras que solo el 30% tiene conocimientos apropiados (68).

4.7. Tabla 7. Posición de amamantamiento

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Posición de la madre para el amamantamiento		
Sentada con espalda recta y apoyados	3	8,6%
Acostada de lado en la cama	6	17,1%
No importa siempre que estén cómodos	14	40,0%
Como el niño se acostumbre mejor	12	34,3%
Desconoce	0	0,0%
Posición del bebé debe ser		
El mentón del bebé toca el pecho	5	14,3%
Boca abierta abarcando gran parte de la areola	8	22,9%
Labios evertidos	0	0,0%
La nariz toca las mamas y las mejillas redondas	0	0,0%
Todas las opciones son correctas	3	8,6%
Desconoce	19	54,3%

En la presente tabla sobre la posición de la madre para amamantar las madres eligieron no importa la posición mientras madre e hijo estén cómodos con 40 %, como el niño se acostumbre mejor 34,3%, Las madres gestantes no conocen cual es la posición apropiada para dar de lactar, se evidencia fuertes falencias de acuerdo a sus conocimientos, Se realizo un estudio realizado en México habla sobre la técnica de amamantamiento se observa que el 87.1% reconoce cuál es la posición adecuada para

amamantar y un 12.9% la desconoce. Se mostró a un grupo de madres imágenes sobre la posición adecuada para amamantar y eligieron las incorrectas, la totalidad de madres relata haber acogido información sobre este tema pero no se ve reflejado a la hora de contestar (69).

En la pregunta la posición correcta del bebe predomino desconoce con 54,3%, seguido de la opción la boca abierta abarcando gran parte de la areola con 22,9%, Se evidencia un déficit de conocimientos a la hora de adoptar una buena posición y buena alimentación para él bebe. En un estudio realizado en Chile a madres gestantes un porcentaje alto de madres no conocen acerca de la posición correcta del bebe para lactar, mientras que un bajo porcentaje de 25% conoce. (70).

4.8. Tabla 8. Banco de leche materna

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Acciones previo al amamantamiento		
Lavado de manos	0	0,0%
Buscar un lugar adecuado	10	28,6%
Lavar los pezones	5	14,3%
Todas las opciones anteriores son correctas	2	5,7%
Desconoce	18	51,4%
Si no puede dar de lactar debe recurrir a		
Leche artificial o leche en polvo	5	14,3%
Coladas artificiales	6	22,2%
Extracción y almacenamiento de leche	19	54,3%
Desconoce	3	8,6%
Pasos para la extracción de leche materna		
Coger el seno en C, presionando el seno	7	20,0%
Masajear el seno formando círculos	0	0,0%
Vaciar ambos pechos rotando los dedos	0	0,0%
Presionar el seno hacia delante	4	11,4%
Todas las opciones son correctas	8	22,2%
Desconoce	16	45,7%
Forma de descongelamiento de leche materna		
Colocar en una olla hervirla	5	14,6%
Calentarlo a “baño maría”	17	48,6%
Todas las anteriores	3	8,6%
Desconoce	10	28,6%

A continuación se detalla las acciones previo al amamantamiento donde las un porcentaje mayoritario de madres escogió la opción desconoce con 51,4%, seguido de buscar lugar adecuado 28,6% , las respuestas de las madres son relevantes, sin embargo la respuesta más importante es el lavado de manos que tiene un porcentaje del 0.0%. Un estudio realizado en Perú a 95 madres, sobre el nivel de conocimiento del lavado de manos para prevenir infecciones en lactantes, entre los principales resultados sobresalieron: el nivel de desconocimiento materno sobre el lavado de manos antes del amamantamiento fue 80% y tan solo un 20% tenía una buena higiene de manos (71).

Con relación a la pregunta: si no puede dar de lactar debe recurrir a gran parte de las madres eligió extracción y almacenamiento con 54,3%. Se puede concluir que solo la mitad de madres escogió la respuesta correcta, mientras que la otra parte posee conocimientos erróneos .En un estudio realizado en España a madres se muestra que la mayoría eligió con formula con un 75%, mientras que solo un 25% eligió la opción banco de leche (72).

En los pasos de la extracción de leche materna la mayoría de madres gestantes eligió desconoce con un 45,7% resultados que se relacionan con un estudio realizado en Camagüey- Cuba se evaluó el conocimiento en madres acerca de la extracción manual de leche, se obtuvo que en la extracción manual y almacenamiento de la leche un 3,9% de la población tiene conocimiento bueno y un 4.5 % un conocimiento regular (73).

La tabla demuestra que en el descongelamiento de la leche materna, las madres con un porcentaje alto eligieron calentarla a "Baño maría" con 48,6%, se puede decir que casi la mitad de la población conocen acerca de cómo descongelar la leche materna.En un estudio realizado en España algunos investigadores dicen que la mayoría de madres desconoce acerca de la descongelación de la leche materna (74).

4.9. Tabla 9. Estrategia educativa

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estrategia educativa		
Charlas educativas	7	20.0%
Dramatizaciones	3	8,6%
Talleres	0	0,0%
Discusiones Grupales	0	71.4%
Otros (Banner)	25	20.0%

En la siguiente tabla se valoró que estrategia educativa les gustaría recibir en donde las madres respondieron 71,4% Banner 28.6%, Charlas educativas 20% y talleres con 8,6%, esto se debe a que las madres les gusta aprender de una forma dinámica y participativa. Un estudio realizado en Chile con respecto a estrategias de aprendizaje las madres seleccionaron diversas técnicas con un (81%) Videos educativos, talleres (50%) y grupos de discusión (25%) (75).

ACTIVIDADES INTRAMURALES CENTRO DE SALUD QUICHINCHE

CAPTACIÓN DE MADRES	N° DE MADRES	FECHA	CHARLAS EDUCATIVAS (8)	MATERIAL DE APOYO	ESTRATEGIA EDUCATIVA	JUEGOS EDUCATIVOS	ENTREGA DE PREMIOS
<p>Mediante el Apoyo del personal de salud TAPS, licenciada enfermería, Obstetra y Doctores</p> <p>Tarjeta Materno-Neonatal</p> <p>Llamadas a las madres gestantes</p> <p>Reuniones con los presidentes de las comunas y barrios</p>	25 madres	<p>11-Junio-2019</p> <p>20-Junio-2019</p> <p>26-Junio-2019</p>	<p>-Socialización del proyecto de lactancia materna Importancia, lactancia exclusiva</p> <p>-Alimentación y nutrición durante el embarazo Administración de ácido fólico Alimentación sana</p> <p>Tipos de leche materna y sus componentes Composición y tiempo de duración</p> <p>Beneficios de lactancia materna para madre y bebe</p>	Tríptico	<p>BANNER: esta estrategia fue dejada en el Centro de Salud Quichinche, previo a la entrega recepción firmada por el líder del centro de salud, consta de definición de lactancia materna, beneficios para madre e hijo, técnicas de amamantamiento, signos de buen agarre y succión, signos de peligro de madre e hijo.</p> <p>OTROS:</p> <p>Carteles educativos: consta de lactancia materna, componentes de leche materna,</p>	<p>1) Dados: después de cada tema brindado se realiza un juego didáctico que comprende en lanzar el dado de acuerdo al número que este dé, se elegía las preguntas previamente realizadas.</p> <p>2) Juego de frutas con preguntas:</p> <p>las frutas estaban realizadas con cartulina en la parte anterior y en la posterior</p>	<p>-Kit de pañales</p> <p>-Ropa de bebe</p> <p>-Refrigerios</p> <p>Estos premios se daban en cada reunión con las madres que participaban</p>

		<p>4-Julio-2019</p> <p>Lactancia Materna -Posiciones para amamantar -Signos de buen agarre y succión</p>	<p>Disminución de enfermedades</p>		<p>beneficios madre e hijo, técnicas de amamantamiento, banco de leche almacenamiento, conservación, descongelamiento</p>	<p>contenía una pregunta acerca de lactancia materna</p>	
		<p>12-Julio-2019</p> <p>Preparación para el parto</p> <p>Ejercicios de relajación para el momento del parto</p>			<p>Ruleta: se distribuye en 9 preguntas de acuerdo al tema banco de leche</p> <p>Socio dramas: se utilizó de acuerdo al tema.</p>	<p>Si las madres no contestaban adecuadamente las preguntas se volvían a reforzar sus conocimientos.</p>	
		<p>7-Julio-2019</p> <p>Postparto Adaptación al entorno maternal Cuidados Signos de peligro madre y bebe</p>			<p>1) Técnicas de amamantamiento: una muñeca de bebe</p> <p>2) banco de leche: refrigeradora y envases de vidrio</p>		
		<p>21-Agosto-2019</p> <p>Cuidados básicos del recién nacido Alimentación, higiene y baño</p>					

		5-Septiembre - 2019	Banco de leche Técnicas de Extracción, conservación, duración y descongelamiento				
ACTIVIDADES EXTRAMURALES CENTRO DE SALUD QUICHINCHE							
CAPTACIÓN DE MADRES	N° DE MADRES	FECHA	CHARLAS EDUCATIVAS (3)	MATERIAL DE APOYO	ESTRATEGIA EDUCATIVA	JUEGOS EDUCATIVOS	ENTREGA DE PREMIOS
Mediante el Apoyo del personal de salud TAPS, licenciada enfermería, Obstetra y Doctores Llamadas a las madres gestantes Se visitó casas de las madres que no acudían	10 madres	12-Junio-2019	-Socialización del proyecto de lactancia materna Importancia, lactancia exclusiva -Alimentación y nutrición durante el embarazo Administración de ácido fólico Alimentación sana Tipos de leche materna y sus componentes	Tríptico	BANNER: esta estrategia fue dejada en el Centro de Salud Quichinche, previo a la entrega recepción firmada por el líder del centro de salud, se utilizó en la comunidad para educar a las madres OTROS: Carteles educativos: consta	1) Dados: después de cada tema brindado se realiza un juego didáctico que comprende en lanzar el dado de acuerdo al número que este dé, se elegía las preguntas previamente realizadas.	-Kit de pañales -Ropa de bebe -Refrigerios Estos premios se daban en cada reunión con

<p>al centro de salud</p> <p>Reuniones con los presidentes de las comunas</p>		<p>19-Junio-2019</p>	<p>Composición y tiempo de duración</p> <p>Beneficios de lactancia materna para madre y bebe</p> <p>Lactancia Materna -Posiciones para amamantar -Signos de buen agarre y succión Preparación para el parto</p> <p>Ejercicios de relajación para el momento del parto</p> <p>Postparto Adaptación al entorno maternal Cuidados Signos de peligro madre y bebe</p>		<p>de lactancia materna, componentes de leche materna, beneficios madre e hijo, técnicas de amamantamiento, banco de leche almacenamiento, conservación, descongelamiento</p> <p>Ruleta: se distribuye en 9 preguntas de acuerdo al tema banco de leche</p> <p>Socio dramas: se utilizó de acuerdo al tema.</p> <p>1)Técnicas de amamantamiento: una muñeca de bebe</p> <p>2) banco de leche: refrigeradora y envases de vidrio</p>	<p>2) Juego de frutas con preguntas:</p> <p>las frutas estaban realizadas con cartulina en la parte anterior y en la posterior contenía una pregunta acerca de lactancia materna</p> <p>Si las madres no contestaban adecuadamente las preguntas se volvían a reforzar sus conocimientos.</p>	<p>las madres que participaban</p>
---	--	-----------------------------	---	--	--	--	------------------------------------

		15- Agosto- 2019	Cuidados básicos del recién nacido Alimentación, higiene y baño Banco de leche Técnicas de Extracción, conservación, duración y descongelamiento				
--	--	---------------------------------	---	--	--	--	--

CAPITULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Las características sociodemográficas de las madres gestantes en estudio fueron: la mayoría se encuentra en un rango de edad promedio de 21 a 30 años con 54.3%, con respecto al estado civil el 42.9% es casada, la mayoría de madres son indígenas con 80%, en la ocupación predomina ama de casa 60% y el 48,6% tiene estudios secundarios.
- En el presente estudio se identificó que las madres indígenas y mestizas tienen prácticas y conocimientos de acuerdo a su propia cultura, existe un déficit de conocimiento por parte de las madres gestantes sobre lactancia materna, beneficios para madre e hijo, técnicas de amamantamiento y bancos de leche materna en casa, el éxito y duración de la lactancia materna depende de la promoción y educación que brinden los profesionales de la salud.
- Se implementó la estrategia educativa del banner pedagógico en el centro de salud Quichinche, fomentando la promoción de la lactancia materna, como también se utilizó carteles educativos, socio dramas, juegos educativos y trípticos, los cuales fortalecieron los conocimientos de las madres gestantes quienes escucharon atentamente las charlas planteadas, mostrando interés y una participación activa.

5.2 Recomendaciones

- Es importante cumplir con las intervenciones educativas sobre lactancia materna en las diferentes unidades operativas enfocadas en el entorno ético-cultural, pero también es de gran relevancia que los profesionales de salud brinden información de acuerdo a la etnia e idioma que maneja la comunidad en este caso el Kichwa, ya que la mayoría de las madres son indígenas.
- Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de impartir la información necesaria para la buena formación educativa de las madres gestantes y vincularse más con la comunidad. Es importante reforzar el valor de la educación en la lactancia materna en cada control prenatal, hacer un seguimiento y enfatizar en la educación personalizada.
- Es de gran importancia la creación de nuevas estrategias educativas en las unidades operativas que a su vez promocionen la lactancia materna exclusiva, pues con esto, las madres obtendrán los conocimientos correctos de una forma dinámica, participativa y activa, eliminando consigo la mortalidad infantil.

Bibliografía

1. OMS. [Online].; 2019 [cited 2019 Enero miercoles. Available from: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/.
2. Historia de la lactancia. [Online].; 2015 [cited 2019 septiembre. Available from: <https://www.plataformacie.com.ar/web/enlaces-de-inter%20C3%A9s/art%20C3%ADculos-cient%20C3%ADficos/153-historia-de-la-lactancia.html>.
3. Ministerio de Salud Publica. [Online]. [cited 2019. Available from: <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-incentiva-cumplimiento-de-normativa-internacional-para-proteccion-de-la-lactancia-materna/>.
4. Ministerio de Salud Publica. [Online]. [cited 2019 agosto. Available from: <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/>.
5. ENSANUT. [Online].; 2015 [cited 2018 diciembre viernes. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&alias=452-encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion&category_slug=documentos-2014&Itemid=599.
6. Serpa de Cavelier M. World Wide Science.Org. [Online].; 2015 [cited 2018 Enero martes. Available from: <https://worldwidescience.org/topicpages/l/lactancia+materna+una.html>.
7. Berlinski. S. ¿Sabes qué países de América Latina tienen las tasas de lactancia exclusiva más altas? [Online].; 2015 [cited 2018 febrero martes. Available from: <https://blogs.iadb.org/salud/es/semana-mundial-lactancia/>.
8. Hernandez Gamboa E. Genealogía historia de lactancia materna. Revista enfermeria. 2019;(15).
9. Mamani Ortiz Y, Olivera Quiroga V, Luizaga Lopez M, Illanes Velarde DE. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol. 2017 diciembre; 40(2).
10. Ramiro González MD, Ortiz Marrón H, Cañedo-Argüelles CA, Esparza Olcina J, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. Revista Asociacion española de Pediatría. 2017 Septiembre; 89(1).
11. Gorrita Pérez RR, Brito Linares D, Ruiz Hernández E. Intervención educativa sobre lactancia materna. Revista Cubana de pediatría. 2016 Junio; 88(2).

12. Carreriro JdA, Amorim Francisco A, Freitas de Vilhena Abrão AC, Oliveira Marcacine K, Abuchaim EdSV, Pereira Coca K. Dificultades relacionadas con la lactancia materna: análisis de un servicio especializado en lactancia. *Scielo*. 2018 julio; 31(4).
13. Mota Castillo J, Hernández Ibarra E, Pelcastre Villafuerte E, Rangel Flores JY. Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. *Journal of Nursing and Health*. 2019 Febrero; 9(1).
14. Perez Calleja NC, Perez AM, Ocampo Ruiz I. Intervención educativa para extender la lactancia materna hasta el 6to mes de de vida en el municipio Ciego de Ávila. *Mediciego*. 2018; 16(2).
15. Gil-Estevan MD, Solano-Ruíz MdC. Diversidad cultural y lactancia materna: prestación de cuidados culturalmente competentes en Atención Primaria. *Scielo*. 2017 Septiembre; 26(3).
16. Estrada Rodríguez J, Amargós Ramírez J, Reyes Domínguez B, Guevara Basulto A. Intervención educativa sobre lactancia materna. *Scielo*. 2018 marzo-abril; 14(2).
17. Borre Ortiz YM, Cortina Navarro C, González Ruíz G. lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? *Revista cuidarte*. 2015 Julio; 5(2).
18. Garcia Carrion A. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. *Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015*. *Scielo*. 2017 enero; 3(1).
19. Plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la parroquia San José de Quichinche. [Online].; 2015-2019 [cited 2019 septiembre. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/1060019280001_PDOT%20QUICHINCHE%20_DIAGNOSTICO_17-05-2016_11-40-13.pdf.
20. Cisneros F. Teorias y modelos de enfermería. [Online].; 2015 [cited 2019 agosto. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>.
21. El Cuidado. [Online].; 2015 [cited 2019 agosto. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/madeleine-leininger.html>.
22. DEsarrollo del conocimiento de enfermería. [Online].; 2015 [cited 2019 septiembre. Available from: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/adopcion-del-rol-materno.html>.

23. Melero Jimenez V, Fajardo Expósito MA, Facio Fernandez C, Bugatto Gonzalez F. Tecnicas de amamantamiento. In Atencion al ambarazo,parto y puerperio normal para residentes. Madrid: ERGON; 2015. p. 128-129.
24. Ministerio de Salud Publica. [Online]. [cited 2019 Agosto. Available from: <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>.
25. Romo Mejías JM. Alimentacion y lactancia. In Alimentacion y nutricion en el embarazo (2a. ed.). Malaga: ICB; 2016. p. 115-118.
26. Camejo Lluch R. Tipos de leche materna. In editor EC, editor. La lactancia materna y su importancia. Las Tunas; 2017. p. 6-7.
27. Garrido Fuentes E. Proteinas. In Editor EC, editor. Lactancia materna:Revision bibliografica. Cordova; 2017. p. 12,13,14.
28. Guía para las madres que amamantan,guía dirigida a mujeres que desean amamantar. [Online].; 2017 [cited 2019 septiembre. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteoba_paciente.pdf.
29. Ceriani Cernadas JM, Mariani G, Lupo EA, Jenik A. Banco de leche. In Neonatologia practica. Buenos Aires: medica Panamericana S.A.C.F; 2018. p. 173.
30. Grande MdC, Roman MD. Metodos de extracción. In Nutricion y salud materno infantil. Cordova: Brujas; 2015. p. 155-156.
31. Guia modulos de capacitacion: Etnohistoria de los pueblos y nacionalidades originarias del Ecuador. [Online]. [cited 2019 septiembre. Available from: https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2016/02/Modulo-2.pdf?fbclid=IwAR1HS29aPIESR14dBe-kgnlWRSfvKSyFCYNDkwPKpMHrcCQA1cPH8qcs_m_8.
32. Foros Ecuador. [Online].; 2018 [cited 2019 septiembre. Available from: <http://www.forosecuador.ec/forum/ecuador/educación-y-ciencia/171842-pueblos-y-nacionalidades-indígenas-del-ecuador-idioma-ubicación-y-características>.
33. Ecuador Intercultural. [Online].; 2015 [cited 2019 agosto. Available from: <https://www.uazuay.edu.ec/bibliotecas/publicaciones/UV-65.pdf>.
34. UNICEF. [Online].; 2013 [cited 2019 Agosto. Available from: https://www.unicef.org/Mitos_de_la_lactancia_materna.pdf.

35. Romo Mejías JM. Consideraciones generales en la alimentación de la embarazada. In Alimentación y nutrición en el embarazo (2a. ed.). Málaga: Editorial ICB; 2016. p. 25-75.
36. La aventura de ser padres. [Online].; 2015 [cited 2019 septiembre. Available from: http://cuidatecv.es/wp-content/uploads/2012/10/SER_PADRES_ANEXO.pdf.
37. Cuidados post parto. [Online]. [cited 2019 septiembre. Available from: <https://www.somosmamas.com.ar/embarazo/cuidados-postparto/>.
38. Cuidados basicos del recién nacido. [Online]. [cited 2019 septiembre. Available from: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.4775-2007.pdf>.
39. Docencia en enfermería. [Online]. [cited 2019 septiembre. Available from: http://enfermeriadocencia1.blogspot.com/p/blog-page_72.html.
40. Calameo. [Online].; 2015 [cited 2019 septiembre. Available from: <https://es.calameo.com/read/001366225797baacbeebf>.
41. Martínez B. terminos pedagogicos. [Online].; 2016 [cited 2019. Available from: <https://online.upaep.mx/campusvirtual/ebooks/diccionario.pdf>.
42. Postgrado de teatro en educacion. [Online].; 2017 [cited 2019 septiembre. Available from: <https://www.postgradoteatroeducacion.com/sociodrama/>.
43. Bravo J. para que sirve un periodico escolar. [Online].; 2016 [cited 2019. Available from: <http://www.ice.upm.es/wps/jlbr/Documentacion/PeriodicEsc.pdf>.
44. Significados.com. [Online].; 2015 [cited 2019 Septiembre. Available from: <https://www.significados.com/banner/>.
45. Constituyente EPdA. Título II, Capítulo segundo, Derechos del Buen Vivir, Sección Primera, Agua y Alimentos. In Constituyente EPdA. Constitución de la República del Ecuador. Montecristi, Manabí; 2008. p. 9-15.
46. Constituyente EpdA. Titulo II,Capitulo segundo,Derechos del buen vivir,Seccion primera,Agua y alimentos. In Constituyente EpdA. Contituacion de la Republica de Ecuador. Montecristi,Manabi; 2008. p. 9-15.
47. Ley Organica de salud. Ley Organica de salud. [Online]. [cited 2019 marzo Jueves. Available from: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf.
48. Plan Nacional del Desarrollo Toda una vida 2017-2021. [Online].; 2017 [cited 2019 Enero jueves. Available from: <http://www.planificacion.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.

49. Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna. [Online].; 1995 [cited 2019 Enero Lunes. Available from: https://oig.cepal.org/sites/default/files/1995_ley101_ecu.pdf.
50. MSP. Código de Ética. [Online].; 2012 [cited 2018 diciembre Jueves. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf.
51. Marteau J. Código Deontológico Internacional de Enfermería. [Online].; 2012 [cited 2019 enero martes. Available from: http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf.
52. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. [Online].; 1964 [cited 2018 diciembre lunes. Available from: http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf.
53. Definición de investigación cuantitativa. [Online]. [cited 2019 agosto. Available from: <https://www.significados.com/cuantitativa/>.
54. Definición de investigación descriptiva. [Online]. [cited 2019 agosto. Available from: <https://www.significados.com/investigacion-cuantitativa/>.
55. Definición encuesta. [Online]. [cited 2019 agosto. Available from: <https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html>.
56. Definición de Cuestionario. [Online]. [cited 2019 agosto. Available from: <https://deconceptos.com/tecnologia/instrumento>.
57. Delgado Noguera , Orellana J. Conductas óptimas de lactancia materna. *Conductas óptimas de lactancia materna*. 2016; 55(1).
58. Tutal Muñoz LM, Rodríguez Castillo A, Buitrón Zúñiga EL, Ortega Vallejo DF, Zúñiga Collazos LK, Gonzáles Hoyos EG, et al. Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto, Colombia. *Rev. peru. ginecol. obstet.* 2019; 65(2).
59. Mejía CR, Cárdenas MM, Cáceres OJ, García Moreno KM, Verastegui-Díaz A, Quiñones Laveriano DM. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público de Lima, Perú. *Rev. chil. obstet. ginecol.* 2016 agosto; 81(4).

60. Cabedo R, Manresa JM, Cambredó MV, Montero L, Reyes A, Gol , et al. Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses. Estudio LACTEM. *Matronas Profesion.* 2019; 20(2).
61. de Souza Campos A, de Oliveira Chaoul , Valentim Carmona E, Higa R, Nogueira do Vale I. Prácticas de lactancia materna exclusiva reportadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales. *Revista Latino-Americana de Enfermagem.* 2015 marzo-abril; 23(2).
62. Sierra Zúñiga MF, Holguín C, Mera Mamián A, Delgado Noguera M. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa. *Revista Facultad Ciencias de la Salud Universidad del Cauca.* 2017 Diciembre; 19(2).
63. Brito Hernández ML, Barreras Meneses K, Quintero Fleitas F, López Callejo Hiorj-Lorenzen M. Estudio sobre la influencia de la lactancia materna y su duración en la salud del niño. *Rev Cubana Enfermer.* 2016; 11(1).
64. Osorio Aquino MdC, Landa Rivera A, Blázquez Morales MSL, García Hernández N, León Vera G. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horiz. sanitario.* 2019; 18(2).
65. Paula dos Santos L, Fabiane do Amaral G, Rodrigues de Sousa R, Gemimma de Paiva R, Braga Gomes A, Batista Oriá O. Conocimiento, actitud y práctica de púerperas adolescentes en relación al amamantamiento materno. *Adolesc Saude.* 2016; 13(1).
66. Muñoz Cruz R, Rodríguez Mármol M. Autoeficacia de la lactancia materna en mujeres primíparas de Madrid. *Enfermería: Cuidados Humanizados.* 2016; 6(1).
67. Macay Moreira RR, Salas Jaramillo LA, Vélez Astudillo AM, Chávez Moreira FL. abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud los huerfanitos. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias.* 2017; 1(4).
68. Bautista Hualpa R, Díaz Rivadeneira IR. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Revista Enfermería Herediana.* 2017; 10(1).
69. Osorio Aquino MdC, Landa Rivera RA, Blázquez Morales MSL, García Hernández N, León Vera JG. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horiz. sanitario.* 2019 agosto; 18(2).
70. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev. chil. pediatr.* 2017; 88(1).

71. Hurtado Yause II, Gálvez Díaz NdC. Influencia del proceso educativo de lavado de manos en el conocimiento de las madres sobre prevención de procesos diarreicos de una comunidad urbano marginal en Chiclayo. *Revista Científica Salud & Vida Sipanense*. 2015; 2(1).
72. Nadja , Ziegler EE. La leche materna ejerce efectos tróficos fuertes sobre el intestino. *Ann Nutr Metab*. 2016; 69(2).
73. Estrada Rodríguez J, Amargós Ramírez J, Reyes Domínguez B, Guevara Basulto A. Intervención educativa sobre lactancia materna. *Archivo Medico de Camaguey*. 2016; 14(2).
74. Bustos Lozano G, Flores Antón B. Aspectos practicos de la extracion,conservacion y administracion de la leche materna en el hogar. *Nutricion Infantil*. 2016; 74(7).
75. Puszko B, Sánchez S, Vilas N, Pérez M, Barretto L, López L. El impacto de la educación alimentaria nutricional en el embarazo: una revisión de las experiencias de intervención. *Rev. chil. nutr*. 2017; 44(1).

Anexo 2. Instrumento de investigación

ACTIVIDADES	May-18	Jun-20	Jul-19	Agost-15	Sep-20
1. Análisis y selección las diferentes teorías de enfermería para identificar el problema que se desarrollará en la investigación.	x				
1. Identificación del problema	X				
2. Formulación del tema de investigación	X				
3. Elaboración de la limitación del problema		X			
4. Formulación de las preguntas de investigación		X			
5. Elaboración de los objetivos		X			
6. Realización de la justificación del proyecto.			X		
7. Realización de marco referencial.				X	
8. Elaboración del marco contextual				X	
9. Elaboración del marco teórico				X	
10. Elaboración del marco ético y legal				X	
11. Identificar el grupo muestral					X
12. Realización de la metodología					X
13. Elaboración de instrumento de investigación					
14. Aplicación de pre test a madres gestantes					
15. Educación a madres gestantes de la comunidad Quichinche					
16. Elaboración del Índice, resumen y agradecimiento					X
17. Presentación del anteproyecto de investigación					X



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN

TEMA "INTERVENCIÓN EDUCATIVA, CON ENFOQUE ÉTNICO-CULTURAL PARA EL FOMENTO DE LACTANCIA MATERNA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO, CENTRO DE SALUD QUICHINCHE, 2019".

Estudio: 96212820 Versión: 3 21-jun-2019

Ruta: C:\Users\FERNA\Desktop\PROYECTO DE INTERVENCION\Estudio 96212820\Estudio 96212820.mo

Número de planilla :

Cód. Encuestador:

Cuestionario

Buenos días, nuestra organización "UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE" está realizando un estudio para valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna en las madres que acuden al centro de Salud Quichinche. Nos gustaría hacerle algunas preguntas sencillas

P1. ¿En qué Centro de Salud usted se atiende?

Seleccione sólo una opción

Centro de salud Quichinche

1

[V18]

P2. ¿Cuántos años tiene?

Por favor escriba un número

#

[V19]

P3. Estado civil

Seleccione sólo una opción

Soltera

1

Casada

2

Divorciada

3

Unión libre

4

Viuda

5

[V20]

P4. ¿Cuál es su auto identificación étnica?

Seleccione sólo una opción

|V21|

- | | | |
|-----------------|-----------------------|---|
| Blanca | <input type="radio"/> | 1 |
| Mestiza | <input type="radio"/> | 2 |
| Indígena | <input type="radio"/> | 3 |
| Afrodecendiente | <input type="radio"/> | 4 |
| Afroecuatoriana | <input type="radio"/> | 5 |
| Otra | <input type="radio"/> | 6 |

P5. ¿Cuál es su ocupación?

Seleccione sólo una opción

|V22|

- | | | |
|-------------------|-----------------------|---|
| Ama de casa | <input type="radio"/> | 1 |
| Trabaja | <input type="radio"/> | 2 |
| Estudia | <input type="radio"/> | 3 |
| Trabaja y estudia | <input type="radio"/> | 4 |

P6. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Seleccione sólo una opción

|V23|

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|---|
| Ninguno | <input type="radio"/> | 1 |
| Primaria Incompleta | <input type="radio"/> | 2 |
| Primaria | <input type="radio"/> | 3 |
| Secundaria Incompleta | <input type="radio"/> | 4 |
| Secundaria | <input type="radio"/> | 5 |
| Superior incompleto | <input type="radio"/> | 6 |
| Superior | <input type="radio"/> | 7 |
| Maestría | <input type="radio"/> | 8 |
| Doctorado | <input type="radio"/> | 9 |

P7. Número de hijos:

Por favor escriba un número

|V24|

P8. Número de embarazos :

Por favor escriba un número

|V25|

P9. ¿Cuántos partos normales ha tenido?

Por favor escriba un número

#

|V26|

P10. ¿Cuántas cesáreas ha tenido?

Por favor escriba un número

#

|V27|

P11. ¿Cuántos abortos ha tenido?

Por favor escriba un número

#

|V28|

P12. ¿Cuánto tiempo puede dar leche materna a su hijo sin necesidad de incluir otros alimentos o líquidos?

Seleccione sólo una opción

|V29|

- | | | |
|--------------|-----------------------|---|
| Tres meses | <input type="radio"/> | 1 |
| Cuatro meses | <input type="radio"/> | 2 |
| Seis meses | <input type="radio"/> | 3 |
| Nueve meses | <input type="radio"/> | 4 |
| Doce meses | <input type="radio"/> | 5 |

P13. ¿Qué es el calostro?

Seleccione sólo una opción

|V30|

- | | | |
|---|-----------------------|---|
| El alimento que sale del pecho de la madre durante los primeros dos a tres días después del parto | <input type="radio"/> | 1 |
| El alimento que sale del pecho de la madre durante los primeros dos a tres días después del parto | | |
| El nombre que recibe la leche materna los primeros seis meses de amamantamiento | <input type="radio"/> | 2 |
| La leche materna que no tiene defensas, ni nutrientes | <input type="radio"/> | 3 |
| La leche materna que se da al niño para alimentarlo | <input type="radio"/> | 4 |
| Desconoce | <input type="radio"/> | 5 |

P14. ¿Qué es la Lactancia materna?

Seleccione sólo una opción

|V31|

- | | | |
|---|-----------------------|---|
| El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño, durante los tres primeros meses | <input type="radio"/> | 1 |
| Periodo durante, el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna y comprende los primeros seis meses | <input type="radio"/> | 2 |
| Tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias en los primeros nueve meses | <input type="radio"/> | 3 |
| Periodo en el cual la madre brinda leche artificial al recién nacido desde el | <input type="radio"/> | 4 |
| Desconoce | <input type="radio"/> | 5 |

P15. ¿Cada que tiempo se debe amamantar al lactante?

Seleccione sólo una opción

[V32]

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|---|
| Cada hora | <input type="radio"/> | 1 |
| Cada tres horas | <input type="radio"/> | 2 |
| Cada vez que el/la niño/a lllore | <input type="radio"/> | 3 |
| Cada vez que el/la niño/a lo pida | <input type="radio"/> | 4 |
| Desconoce | <input type="radio"/> | 5 |

P16. ¿A que edad se debe incorporar otros alimentos al niño, además de la leche materna?

Seleccione sólo una opción

[V33]

- | | | |
|------------------------------|-----------------------|---|
| A partir de los tres meses | <input type="radio"/> | 1 |
| A partir de los cuatro meses | <input type="radio"/> | 2 |
| A partir de los cinco meses | <input type="radio"/> | 3 |
| A partir de los seis meses | <input type="radio"/> | 4 |
| Desconoce | <input type="radio"/> | 5 |

Muchas gracias por su colaboración.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN

TEMA“INTERVENCIÓN EDUCATIVA, CON ENFOQUE ÉTNICO-CULTURAL PARA EL FOMENTO DE LACTANCIA MATERNA DURANTE EL CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO, CENTRO DE SALUD QUICHINCHE, 2019”.

Estudio: 96212315 Versión: 2 21-jun-2019

Ruta: C:\Users\FERNA\Desktop\PROYECTO DE INTERVENCION\Estudio 96212315\Estudio 96212315.mo

Número de planilla :

Cód. Encuestador:

Cuestionario

Buenos días, nuestra organización "UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE" está realizando un estudio para valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna en las madres que acuden al centro de Salud Quichinche. Nos gustaría hacerle algunas preguntas sencillas

P1. ¿Cuál o cuáles de estos beneficios tiene para la madre la lactancia materna?

A continuación se muestra una tabla con ciertos ítems en las filas y una escala en las columnas. Por favor valore cada uno de estos enunciados según la escala

	0	1	2	3	4	
Ayuda a bajar de peso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V18]
Ninguno, ya que daña el aspecto físico de la mujer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V19]
Aumenta el sangrado después del parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V20]
Es más barata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V21]
Ayuda a crear un vínculo entre la madre y he hijo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V22]
Previene el embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V23]
Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V24]
Previene el cáncer de mama y ovario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V25]
Desconoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	[V26]

P2. ¿Cuál o Cuáles de estos beneficios tiene para el/la niño/a la lactancia materna?

A continuación se muestra una tabla con ciertos ítems en las filas y una escala en las columnas. Por favor valore cada uno de estos enunciados según la escala

	0	1	2	3	4	
Lo protege de infecciones respiratorias(resfrío) y digestivas(diarrea)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V27
Ayuda al crecimiento óptimo del niño/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V28
Crea lazos de amor entre la madre y el hijo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V29
Le proporciona a él /la niño/a la mejor nutrición	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V30
Es más higiénica para él/la niño/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V31
Todas las opciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V32
Desconoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V33

P3. ¿Cuál o cuáles de estas acciones hacen que el pecho materno produzca más leche?

A continuación se muestra una tabla con ciertos ítems en las filas y una escala en las columnas. Por favor valore cada uno de estos enunciados según la escala

	0	1	2	3	4	
Tomar abundante líquido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V34
Alimentarse sanamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V35
Amamantar al niño/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V36
Todas las opciones anteriores son correctas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V37
Desconoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V38

P4. ¿Cómo debe colocar la madre la mano en el pecho para dar de amamantar al niño/a?

Seleccione sólo una opción

Con la mano en forma de C	<input type="radio"/>	1	V39
Con los dedos en forma de tijeras	<input type="radio"/>	2	
No importa la forma mientras se sienta cómoda	<input type="radio"/>	3	
No importa la forma en la que agarre la mama	<input type="radio"/>	4	
Desconoce	<input type="radio"/>	5	

P5. ¿Sabe usted como colocar correctamente el/la niño/a al seno?

A continuación se muestra una tabla con ciertos ítems en las filas y una escala en las columnas. Por favor valore cada uno de estos enunciados según la escala

	0	1	2	3	4	
Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V40
Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que se abra la boca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V41
Introducir en la boca del niño/a el pezón y la areola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V42
Todas las opciones anteriores son correctas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V43
Desconoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V44

P6. ¿Sabe usted cuál es la mejor posición de la madre para amamantar a su hijo?

Seleccione sólo una opción

Sentada en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados	<input type="radio"/>	1	V45
Acostado de lado en la cama	<input type="radio"/>	2	

No importa la posición, Siempre que la madre y el niño estén cómodos	<input type="radio"/>	3
Comó el /la niño/a se acostumbra mejor	<input type="radio"/>	4
Desconoce	<input type="radio"/>	5

P7. ¿Por qué es importante la colocación correcta del bebé al seno?

Seleccione sólo una opción

		V46
Porque no se produce grietas	<input type="radio"/>	1
Porque no causa dolor en las mamas	<input type="radio"/>	2
Permite una buena succión por parte del bebé	<input type="radio"/>	3
Todas las opciones anteriores son correctas	<input type="radio"/>	4
Desconoce	<input type="radio"/>	5

P8. Antes de amamantar a su bebé que debe realizar primero:

Seleccione sólo una opción

		V48
Aseo de manos con agua y jabón	<input type="radio"/>	1
Buscar un lugar adecuado para dar de lactar	<input type="radio"/>	2
Limpia o lavar sus pezones	<input type="radio"/>	3
Todas las anteriores	<input type="radio"/>	4
Desconoce	<input type="radio"/>	5

P9. La posición de su bebé debe ser:

A continuación se muestra una tabla con ciertos ítems en las filas y una escala en las columnas. Por favor valore cada uno de estos enunciados según la escala

	0	1	2	3	4	
El menton del bebe toca el pecho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V49
La boca esta bien abierta y abarca gran parte de la areola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V50
Los labios estan evertido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V51
La nariz toca la mama y las mejillas estan redondas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V52
Todas las anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V53
Desconoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	V54

P10. Si usted realiza una actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:

Seleccione sólo una opción

		V55
Leche artificial o leche de polvo	<input type="radio"/>	1
Coladas artificiales	<input type="radio"/>	2
Jugos naturales de frutas	<input type="radio"/>	3
Extracción y almacenamiento de su leche materna	<input type="radio"/>	4
Desconoce	<input type="radio"/>	5

P11. Pasos de la extracción de la leche materna:

Seleccione sólo una opción

	[V56]
Coger el seno en forma de C detrás de la areola y presionar el seno con los dos dedos hacia las costillas	<input type="radio"/> 1
Masajear fuerte el seno formando círculos	<input type="radio"/> 2
Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos	<input type="radio"/> 3
Presionar el seno con toda la mano hacia adelante para lograr recolectar la leche	<input type="radio"/> 4
Todas las anteriores	<input type="radio"/> 5
Desconoce	<input type="radio"/> 6

P12. Forma de descongelamiento de la leche materna:

Seleccione sólo una opción

	[V57]
Colocar la leche materna congelada en una olla	<input type="radio"/> 1
Hervir la leche materna	<input type="radio"/> 2
Calentar la leche materna a `` baño maria``	<input type="radio"/> 3
Descongelar la leche en el mismo recipiente de vidrio	<input type="radio"/> 4
Todas las anteriores	<input type="radio"/> 5
Desconoce	<input type="radio"/> 6

P13. ¿Qué estrategia educativa, le gustaría recibir para mejorar los conocimientos sobre lactancia materna?

Seleccione sólo una opción

	[V58]
Charlas educativas	<input type="radio"/> 1
Dramatizaciones	<input type="radio"/> 2
Talleres	<input type="radio"/> 3
Discusiones grupales	<input type="radio"/> 4
Otros	<input type="radio"/> 5

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo 2. Archivo fotográfico

Grafico 1. Aplicación de la Encuesta



Grafico 2. Consentimiento informado



Grafico 3. Educación a las madres gestantes



Grafico 4. Sociodramas (Posición para amamantar y banco de leche)



Grafico 5. Juegos educativos



Grafico 6. Videos educativos



Grafico 7. Club de madres



Grafico 8. Ejercicios para el parto



Grafico 9. Charlas Educativas



Grafico 10. Estrategia Educativa Banner



Anexo 3. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO


La Universidad Técnica del Norte con la colaboración del Centro de Salud Quichinche se encuentra realizando un proyecto de investigación llamado "Intervención educativa con enfoque étnico- cultural para el fomento lactancia durante el control prenatal y postparto, Centro de Salud Quichinche 2019-2020". Con el objetivo de Identificar el impacto de la intervención educativa, con enfoque étnico- cultural sobre la lactancia materna durante el control prenatal y pos parto, en la provincia de Imbabura 2019-2020.

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al Proyecto de investigación que el estudiante me ha invitado a participar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a éste procedimiento de forma activa. Mediante el cual se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre y Apellido	Cedula de identidad	Firma
Ana Jhisela Tituaña Perugachi	1004947782	
Maria Gabriela Quilumbango Panamá	1004198121	
Miriam Vanessa Torres Panama	1004934830	
Rosa Elena Moran Gualsaqui	1003043138	
Maria Cecilia Perugachi Perugachi	1003504995	
Linda Inés Caranqui Marcillo	1004948418	
Joselyn Estefania Campo Andrango	1050261971	
Dayana Mishell López Ruiz	1005273691	
Judith Dayana Jugobamaba Moran	1004245187	
Gloria Juana Gualsaqui Anrango	1003308572	
Nelly Janina Alarcón Ruiz	1004242473	

Selena Maribel Segobia Almagor	1003989736	
Gabriela Lizbeth Alba fuevez	1004990675	
Laura Alexandra Cordova Maldonado	1003471974	
Fabiola Perugachi Gualsaqui	1719136580	
Ana Lucia Terán Morales	1726831645	
Cinthia Pamela Gualsaqui Panama	1756123319	
Maria Aldina Torres Oyagata	1004759399	
Blanca Zulema Espinosa Pillajo	1004246045	
Delia Carolina Visarrea Moran	1005464514	
Katerin Valeria Torres Vinuesa	1003394595	
Maria Ximena Panamá Panamá	1003209705	
Janeth Sofia Guanoluisa Salazar	1004156822	
Maria Verónica Panamá Fichamba	1004333256	
Mishell Beatriz Tuquerrez Tuquerrez	1005329139	
Maryeliz Karina Delizan Álvarez	27846575	
Katherin Mayeli Perugachi Gualsaqui	1004948194	
Jhoana Marisol Gualsaqui Gualsaqui	1004246086	
Gladys Marisol Panamá Panamá	1004020069	
Clara Isabel Barrios Ramirez	26632556	
Jenny Verónica Panamá Panamá	1004239230	
Flora Verónica Gualsaqui Torres	1003849724	
Oscarrlih del Carmen Luna Urbina	22396724	
Maria Belen Molina Pastaza	1003926977	
Tugubamba Perugachi Daysi Oristela	1004249361	

Anexo 4. Charlas educativas

	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD		FORMATO DE PLAN DE CHARLAS	
	PROCESO:	INTERNADO ROTATIVO	CÓDIGO:	DOC. 002
			VERSIÓN:	01
	SUB PROCESO:	DESARROLLO DEL INTERNADO ROTATIVO	FECHA APROBACIÓN	
			PÁGINA:	

FORMATO DEL PLAN DE CHARLAS

TEMA	BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA MADRE E HIJO
OBJETIVO GENERAL	Educar a las madres del Centro de Salud Quichinche sobre los beneficios de la lactancia materna
GRUPO BENEFICIARIO	Madres Gestantes del Centro de salud Quichinche
FECHA y HORA	09/08/2019 9:00
LUGAR	Sala de espera del Centro de salud Quichinche
DURACIÓN DE LA CHARLA	30 minutos

RESPONSABLE	IRE Lizbeth Anaguano
-------------	----------------------

CONTENIDOS		TIEMPO en min	TÉCNICA	AUXILIAR DE APRENDIZAJE
1.- Presentación del Tema	Buenos días con todos, mi nombre es IRE Lizbeth Anaguano de la “Universidad Técnica del Norte” y en esta oportunidad les vamos a dar a conocer sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre e hijo	2min	Exponencial	Imágenes ilustrativas
2.- Objetivos de quien va a dar la charla	<ol style="list-style-type: none"> 1. Educar a las madres sobre los beneficios que tiene la lactancia materna. 2. Evaluar sobre los conocimientos adquiridos sobre la charla. 	4 min	Participativa	Dinámica participativa

3.- Introducción	La lactancia materna ofrece muchos beneficios para su bebé. La leche materna contiene el equilibrio adecuado de nutrientes para ayudar a que el bebé crezca y se convierta en un niño fuerte y sano. Algunos de los nutrientes de la leche materna también ayudan a proteger al niño de algunas enfermedades e infecciones comunes. También puede beneficiar a la salud de la madre. Algunos tipos de cáncer pueden ocurrir con menos frecuencia en las madres que amamantaron a sus bebés.			
4.- Motivación	“La lactancia materna es amor convertido en alimento“	1minuto	Reflexión	Tríptico
5.- Diagnóstico inicial del tema, preguntas a los usuarios	¿Conoce cuáles son los beneficios de la lactancia materna para él bebe y madre? ¿Conoce cuáles son los pasos para una lactancia materna exclusiva?			Preguntas previamente estructuradas

6.-Marco Teórico	<p>1. Lactancia materna</p> <p>La lactancia materna es una de las formas más eficaces de asegurar la salud y la supervivencia de los niños. A partir de los seis meses</p>			Tríptico y demostración de la técnica adecuada
------------------	--	--	--	--


	<p>1. Beneficios para él bebe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminuye la morbimortalidad infantil por infecciones • Protector contra enfermedades respiratorias, gastrointestinales, otitis, infecciones de orina, y cutáneas • Protección frente a alergias • Tienen un efecto antialérgico y protector frente a asma, rinitis, dermatitis atópica • Optimización del crecimiento y desarrollo intelectual-motor • Protege de enfermedades a largo plazo como crónicas y autoinmunes • Obesidad, enfermedad celiaca, caries y mal oclusión dental, diabetes mellitus tipo I y II, enfermedad inflamatoria intestinal, artritis ,cáncer de mama, leucemia • Efecto protector a enfermedades cardiovasculares <p>2.- beneficios para la madre</p> <p>Beneficios a corto plazo</p>			
--	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Menor hemorragia postparto y mayor rapidez de contracción uterina: una de las preocupaciones, especialmente en las primeras horas después del parto, es el riesgo de sangrado. • Reduce el riesgo de hemorragia postparto y acelera la contracción uterina • Ayuda al útero a recuperar su tono y tamaño • Previene la anemia, la madre presenta un tiempo de amenorrea durante la lactancia, ayuda pronta recuperación <p>Beneficios a medio plazo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recuperación del peso, ya que la madre almacena grasa para utilizar a lo largo de su lactancia materna favoreciendo reducción en cintura y caderas <p>Beneficios a largo plazo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor riesgo de osteoporosis, fracturas de cadera, se incrementa la absorción de calcio a nivel intestinal, lo que conlleva al incremento de nivel de calcemia. • Reduce riesgo de cáncer de mama, hasta un 4,3%, disminuye los carcinógenos solubles de grasa mediante la lactancia. 			
--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Reduce el riesgo de cáncer de ovario, debido a su reposo en el cual no ovula durante la lactancia • Favorece a nivel emocional, ya que la madre presenta menos ansiedad y eleva su autoestima en su rol de mamá • Mejora el vínculo madre e hijo y a través de esto la parte psicológica del bebe. <p>3. Diez pasos para una lactancia materna exitosa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponer de una política de conocimiento sobre lactancia materna a todo el personal de salud • Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios de la lactancia materna y manejo de la lactancia • Ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna durante la hora siguiente al parto • Enseñar a las madres como amamantar y a realizar bancos de leche • No brindar líquidos o alimentos al bebe • Alojamiento conjunto dentro de las 24 horas de nacido • Lactancia materna sin horario de tomas • No brindar biberones, ni chupones 			
--	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Referir a las madres a clubs de lactancia materna • No promocionar formulas, biberones y chupones 			
8.- Diagnóstico final del tema, preguntas a los usuarios y retroalimentación	Las madres respondieron positivamente ante la charla sobre los beneficios de la lactancia materna, participaron de manera activa con inquietudes sobre el tema.			Preguntas formuladas mediante juegos educativos

9.- Agradecimiento	Se agradece la atención prestada esperando que la charla haya sido de gran ayuda para fortalecer sus conocimientos			Tríptico
10.- Conclusiones y recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> • El hecho de amamantar es beneficioso tanto para el niño como para la madre, el niño presenta menor incidencia de infecciones respiratorias, enfermedad atópica, diarreas, septicemia, infecciones en el aparato urinario, entre otras y a las madres que dan el pecho a su hijo se recuperan más rápido después del parto, están más tranquilas, incluso desarrollan un vínculo más estrecho con el bebé. • Es importante que la madre amamante a su hijo exclusivamente para proporcionar los nutrientes que necesita su bebe 			

Elaborado por: IRE Lizbeth Anaguano	Revisado por: Econ. José Hidrobo  Ec. José Hidrobo MRE. DOCENTE C.S. UTM
---	---


 Dra. *[Handwritten Signature]*
 DIRECTORA GENERAL
 Reg. 1004378384



COORDINACION ZONAL 1 - SALUD
DIRECCION ZONAL DE PROMOCION DE LA SALUD E IGUALDAD

Nº Distrito (3) _____ Unidad Operativa (4) _____ Fecha ISI ____/____/____

Lugar de actividad (6) _____ Eje tematico (7) _____
Tema (8) Plancheas de Lencas Materna madre e hijo

Breve descripción de la metodología:

Tipo de actividad (9)	Mensajes Claves (10)
Tipo de Beneficiarios (11)	1
Técnica educativa empleada (12)	2
Material educativo entregado	3

REGISTRO DE PARTICIPANTES

	NOMBRE Y APELLIDOS	ETNIA (12)						GENERO (13)			FIRMA
		Indígena	Mestizo	Afroecuatoriano	Montubio	Blanco	Otro	Masculino	Femenino	LCBT	
1	Linda Caranqui	/						/			
2	Gabriela Alva		/					/			
3	Maribel Parra	/						/			
4	Doris Parra	/						/			
5	Jenny Parra	/						/			
6	Clarisabel Barrios		/					/			
7	Tugubamba Doyi	/						/			
8	Blanca Espinoza		/					/			
9	Ximena Parra	/						/			
10	Elvia Mucacala	/						/			
11	Ligia Trujillo	/						/			
12	Jazmin Perugach	/						/			
13	Oscarlin Luna		/					/			
14	Laneth Gonzalez	/						/			
15	Tanya Chagata	/						/			
16	Verónica Guadalupe	/						/			
TOTAL BENEFICIARIOS (14):											

Anexo 5. Tríptico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CARRERA DE ENFERMERIA

Lactancia Materna.

Constituye el método natural y único alimento capaz de satisfacer todas las necesidades del bebé, desde los 0-6 meses debe ser la alimentación exclusiva del bebé.

Al alimentar con leche materna el bebe se nutrirá bien y crecerá más sano y con menores posibilidades de enfermarse y además a futuro tendrá mejores condiciones de salud.

SIGNOS DE PELIGRO MADRE



SIGNOS DE PELIGRO BEBE



BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Para el niño:



- Óptima nutrición.
- Mayor protección inmunológica.
- Fácil de digerir.
- Mejor crecimiento físico y desarrollo intelectual.
- Mejor desarrollo sensorial.
- Protección de infecciones y alergias.
- Disminuye el riesgo de que su hijo sufra asfixia por aspiración.
- Disminuye el riesgo de sobrepeso u obesidad en la adultez.

Para la madre:

- Establece un vínculo afectivo único y especial con su hijo.
- Disminuye hemorragia post-parto, anemia y mortalidad materna.
- Disminuye el riesgo de padecer Cáncer a senos y cervicouterino.
- Incrementa el amor entre madre, hijo y familia.
- Contribuye a la pérdida de peso ganado durante el embarazo.

SIGNOS DE BUENA POSICIÓN Y AGARRE DEL PECHO.



Técnica de amamantamiento.

Cualquiera sea la posición adoptada, lo más importante es que el niño (a) quede con su boca frente a la altura del pecho, sin tener que girar, extender o flexionar demasiado la cabeza para lograrlo.



Anexo 6. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Junio						Julio							Agosto							Septiembre				
	6	11	14	20	26	28	3	5	9	17	23	26	31	1	6	9	14	16	20	23	28	4	6	10	
Socializar el proyecto al centro de salud Quichinche																									
Búsqueda de madres mediante tarjeta de embarazo y registros																									
Conformación de Club de embarazadas																									
Aplicación de pretest																									
Aplicación de pretest																									
Aplicación de pretest																									
Aplicación de pretest																									
Aplicación de pretest																									
Aplicación de pretest																									
Elaboración de material de apoyo y entrega premios																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Educación y visita domiciliaria madres gestantes																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Educación madres y ejercicios post parto																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Educación y visita domiciliaria a madres gestantes																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Educación a las madres gestantes y rifas																									
Educación madres y ejercicios post parto																									
Educación a las madres gestantes y rifas																									
Educación a las madres gestantes y rifas																									
Educación a las madres gestantes y entrega premios																									
Entrega de Estrategia educativa- Banner Centro de Salud Quichinche																									

Anexo 7. Planificación de actividades

FECHA	TEMA	RESPONSABLES
23-Junio-2019	-Socialización del proyecto de lactancia materna	Dra. Cielo Ruiz Dr. David Frioerio Obste. Rosa Chávez
26-Julio 2019	Importancia, lactancia exclusiva -Alimentación y nutrición durante el embarazo Administración de ácido fólico Alimentación sana	
01-Agosto-2019	Tipos de leche materna y sus componentes Composición y tiempo de duración	Lic. Karla Guerra TAPS Ximena Panama
09-Agosto-2019	Beneficios de lactancia materna para madre y bebe Disminución de enfermedades 10 pasos para una lactancia materna exitosa	Dr. David Frioerio TAPS Gabriela Manosalvas
16-Agosto-2019	Lactancia Materna -Posiciones para amamantar -Signos de buen agarre y succión	Obste. Rosa Chávez TAPS Verónica Gualsaqui
23-Agosto-2019	Preparación para el parto Ejercicios de relajación y estiramiento para el momento del parto	Dra. Cielo Ruiz TAPS Verónica Perugachi
28-Agosto-2019	Postparto -Adaptación al entorno maternal -Cuidados	Obste. Rosa Chávez TAPS Blanca Quilumbango
4-Septiembre-2019	Cuidados básicos del recién nacido Alimentación, higiene y baño	Dr. David Frioerio TAPS Elvia Muenala
6-Septiembre - 2019	Banco de leche Técnicas de Extracción, conservación, duración y descongelamiento	Obste. Rosa Chávez Dr. David Frioerio TAPS Ximena Panama
10-Septiembre-2019	Entrega de Estrategia educativa- Banner Centro de Salud Quichinche	Dr. David Frioerio Obste. Rosa Chávez

Responsables



Ec. José Hidrobo msc.
DOCENTE C.S. UTH

Tutor de tesis: Econ. José Hidrobo

IRE. Lizbeth Anaguano



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES

FECHA	TEMA	RESPONSABLES
12-Junio-2019	<p>-Socialización del proyecto de lactancia materna Importancia, lactancia exclusiva -Alimentación y nutrición durante el embarazo Administración de ácido fólico Alimentación sana</p> <p>Tipos de leche materna y sus componentes Composición y tiempo de duración</p> <p>Beneficios de lactancia materna para madre y bebe Disminución de enfermedades</p>	TAPS: Ximena Panamá
19-Junio-2019	<p>Lactancia Materna -Posiciones para amamantar -Signos de buen agarre y succión</p> <p>Preparación para el parto Ejercicios de relajación para el momento del parto</p> <p>Postparto Adaptación al entorno maternal Cuidados Signos de peligro madre y bebe</p>	TAPS Blanca Quilumbango
15-Agosto-2019	<p>Cuidados básicos del recién nacido Alimentación, higiene y baño</p> <p>Banco de leche Técnicas de Extracción, conservación, duración y descongelamiento</p>	TAPS Rosa Chávez

Responsables

Ec. José Hidrobo
DOCENTE C.S. UTN

Tutor de tesis: E.con. José Hidrobo

IRE. Lizbeth Anaguano

Anexo 8. Entrega recepción estrategia educativa



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA DE ENTREGA RECEPCION

En la ciudad de Otavalo siendo las 10 de la mañana del día 10 de septiembre del 2019, se socializa y se realiza la entrega del banner sobre "Lactancia materna" como aporte del proyecto "INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON ENFOQUE ÉTNICO-CULTURAL PARA EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE EL CONTROL PRENATAL" al Centro de Salud Quichinche, con el objetivo de contribuir en la promoción, fomento, educación y consejería de la lactancia materna utilizándolo como estrategia didáctica en el abordaje del aprendizaje de la comunidad en base a sus necesidades.

Equipo de investigación

NOMBRE Y FUNCION	FIRMA
Econ. José Hidrobo Director de Tesis	 Econ. José Hidrobo DIRECTOR DE TESIS
Dr. David Riofrío Líder del Centro de Salud Quichinche	 DR. David Riofrío LÍDER DEL CENTRO DE SALUD QUICHINCHE
DCE. Lizbeth Anaguano Investigadora	

Anexo 9. Operacionalización de variables

1. Identificar socio demográficamente a la población de estudio en las mujeres que acuden al control prenatal en el Centro de Salud Quichinche					
Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Características sociodemográficas	Es el conjunto de características biológicas, socioeconómicas, Culturales, que están presentes en la población (76).	Años cumplidos	Edad	De 12 a 55 años	Cuestionario
		Estado jurídico de una persona	Estado civil	Soltera Casada Divorciada Unión libre Viuda	
		Auto identificación	Etnia	Blanca Mestiza Indígena Afro descendiente Afro ecuatoriana Otra	
		Estado laboral	Ocupación	Ama de casa Trabaja Estudia Estudia y trabaja	
		Educación	Nivel de Instrucción	Ninguna Primaria incompleta Primaria Secundaria incompleta	

				Secundaria Superior incompleta Superior Maestría Doctorado	
		Fecundidad	Número de hijos	De 0 a 12	
		Gestaciones	Número de embarazos	De 0 a 12	
		Partos	Número de partos normales	De 0 a 12	
		Cesáreas	Número de cesáreas	De 0 a 3	
		Abortos	Número de abortos	De 0 a 3	

1. Valorar el nivel de conocimientos, sobre lactancia materna a las mujeres que acuden al control prenatal en el Centro de Salud Quichinche.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Nivel de conocimiento	Es el conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje brindado a las madres gestantes sobre lactancia materna (77).	Conceptos esenciales de lactancia materna	Tiempo de lactancia	<ul style="list-style-type: none"> a. 3 meses b. 4 meses c. 6 meses d. 9 meses e. 12 meses 	Cuestionario
			Definición de calostro	<ul style="list-style-type: none"> a. Leche que sale de la mama durante los 2 a 3 días después del parto. b. Leche de los primeros 6 meses de amamantamiento. c. Leche que no tiene defensas ni nutrientes. d. Leche que se da al niño para alimentarlo. e. Desconoce. 	
			Definición lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> a. el único alimento que satisface al niño 	

				<ul style="list-style-type: none"> b. alimentación sólo de leche materna en los 6 meses c. alimentación de leche materno y otras sustancias d. alimentación con sucedáneos de la leche materna e. desconoce 	
			Duración de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> a. Cada hora b. Cada 3 horas c. Cada vez que el niño lllore d. Cada vez que el niño lo pida e. Desconoce 	
			Edad de inicio de alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> a. A partir de los 3 meses b. A partir de los 4 meses c. A partir de los 5 meses d. A partir de los 6 meses e. Desconoce 	

			Beneficios de la lactancia para la madre	<ul style="list-style-type: none"> a. Reducción de peso b. Daño físico c. Aumento de sangrado post parto d. Económico e. Crea un vínculo afectivo f. Previene el embarazo g. Previene el cáncer h. Vuelve el útero a su estado normal i. desconoce 	
			Beneficios de la lactancia materna para el niño	<ul style="list-style-type: none"> a. protección contra infecciones b. ayuda al crecimiento y desarrollo c. crea vínculo afectivo con la madre d. mejora la nutrición e. es más higiénica 	

				<ul style="list-style-type: none"> f. todas las opciones g. desconoce. 	
			Acciones para producción de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> a. tomar abundantes líquidos b. alimentación saludable c. amamantar al niño d. todas son correctas e. desconoce 	
			Manipulación correcta del pecho	<ul style="list-style-type: none"> a. mano en forma de C b. dedos en forma de tijeras c. solo importa la comodidad d. no importa cómo se agarre la mama e. desconoce 	
			Posición correcta para el amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> a. sentada en una silla con la espalda recta y pies apoyados. b. Acostada de lado en la cama 	

				<ul style="list-style-type: none"> c. No importa la posición solo la comodidad d. Como el niño quiera e. Desconoce. 	
			Colocación correcta del niño al seno	<ul style="list-style-type: none"> a. Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen b. Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca c. Introducir en la boca del niño el pezón y la areola d. Todas son correctas e. desconoce 	
			Importancia del agarre correcto al seno	<ul style="list-style-type: none"> a. evitar pezones agrietados b. evitar dolor en las mamas c. permitir una buena succión d. todas son correctas 	

				e. desconoce	
			Requerimientos para el amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> a. Higiene de manos b. Lugar adecuado c. Aseo de los pezones d. Todas las anteriores e. Desconoce 	
			Posición del bebé	<ul style="list-style-type: none"> a. Mentón al pecho b. Boca abierta c. Labios evertido d. Nariz tocando la mama y mejillas redondas e. Todas las anteriores f. desconoce 	
			Acciones para continuar con la lactancia exclusiva ante la ausencia de la madre	<ul style="list-style-type: none"> a. sucedáneos de leche materna b. coladas artificiales c. jugo de frutas d. banco de leche e. desconoce 	

			<p>Pasos de la extracción de leche materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. presionar el seno con los dedos en forma de c b. masajear el seno c. vaciar los pechos d. presionar el seno con toda la mano e. todas las anteriores y desconoce 	
			<p>Forma correcta de descongelamiento de la leche materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Descongelar en una olla b. Hervir la leche materna c. Calentar a baño maría d. Descongelar en el mismo recipiente e. Todas las anteriores f. Desconoce 	

2. Ejecutar estrategias de intervención educativa, con enfoque étnico-cultural, para el fomento de lactancia materna en las mujeres que acuden al control prenatal del Centro de Salud Quichinche.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Estrategias de intervención educativa	Es el conjunto de procedimientos y técnicas empleadas para evaluar el proceso educativo de una enseñanza (78).	Intervención educativa	Estrategias educativas designadas para las madres gestantes	<ul style="list-style-type: none"> a. Charlas educativas b. Socio dramas c. trípticos d. Carteles educativos e. Otros 	Cuestionario

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS LIZBETH ANAGUANO AYALA-Corregido.docx (D58306968)
Submitted: 11/5/2019 3:26:00 PM
Submitted By: sdrevelo@utn.edu.ec
Significance: 7 %

Sources included in the report:

TESIS LIZBETH ANAGUANO AYALA-Corregido1.docx (D58303925)

Instances where selected sources appear:

1

En la ciudad de Ibarra, a los 05 días del mes de noviembre del 2019

Lo certifico.

Firma.....
Peon. José Fabián Hidrobo Guzmán MAE

