



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

**TEMA:**

“CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”.

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada  
En Enfermería

**AUTORA:** Evelyn Paola Chiscued Arroyo

**DIRECTORA:** MSc. Maritza Marisol Álvarez Moreno

IBARRA - ECUADOR

2021

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021” de autoría de Chiscued Arroyo Evelyn Paola, para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho 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 7 días del mes de julio del 2021

**Lo certifico:**

(Firma).....  
MSc. Maritza Marisol Álvarez Moreno  
C.C: 1002523114  
**DIRECTORA DE TESIS**

Escuela Superior de Enfermería  
San Vicente de Paúl  
Ibarra - Ecuador  
Teléfono: 06-633564



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**  
**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**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:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	1004255277		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	Chiscued Arroyo Evelyn Paola		
<b>DIRECCIÓN:</b>	Manuel Pasquel Monge y Benjamín Carrión		
<b>EMAIL:</b>	evelynpaolachiscuedarroyo@gmail.com		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	062955869	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0985290299
<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
<b>TÍTULO:</b>	“CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”		
<b>AUTOR (ES):</b>	Chiscued Arroyo Evelyn Paola		
<b>FECHA:</b>	2021/06/23		
<b>SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO</b>			
<b>PROGRAMA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>		
<b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b>	Licenciatura en Enfermería		
<b>ASESOR /DIRECTOR:</b>	MSc. Maritza Marisol Álvarez Moreno		

## 2. CONSTANCIA

### 2. CONSTANCIA

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la 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 07 días del mes de julio del 2021

### LA AUTORA

(Firma).....

Chiscued Arroyo Evelyn Paola

C.C.: 100425527-7

## REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

### REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

**Guía:** FCCS-UTN  
**Fecha:** Ibarra, 07 de julio del 2021

**Chiscued Arroyo Evelyn Paola** "CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021" TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería.

**DIRECTORA:** MSc. Maritza Marisol Álvarez Moreno

El principal objetivo de la presente investigación fue, identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en usuarias del área de Ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. Entre los objetivos específicos se encuentran: categorizar las características sociodemográficas de las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl 2021, determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las pacientes hospitalizadas en el área de ginecología, conocer los problemas para iniciar la lactancia materna en las primeras 24 horas de vida del recién nacido, diseñar material didáctico de fácil comprensión sobre lactancia materna para las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl.

**Fecha:** Ibarra, 07 de julio del 2021

  
MSc. Maritza Marisol Álvarez Moreno

**Directora**

  
Chiscued Arroyo Evelyn Paola

**Autora**

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a Dios por darme vida y salud, así como también las fuerzas necesarias para seguir adelante y permitirme llegar a culminar mi carrera universitaria.

A mi familia por ser un pilar fundamental ya que de una u otra manera han contribuido en el desarrollo de mi carrera; especialmente agradezco a mi madre ya que con su esfuerzo y dedicación ha inculcado en mis valores y el sentido de superación puesto que para mí siempre ha sido un ejemplo a seguir.

A la MsC. Maritza Álvarez directora de este trabajo de tesis quien, con sus conocimientos, dedicación, pero sobretodo paciencia y motivación me guio paso a paso hasta culminar este trabajo investigativo.

A la Universidad Técnica del Norte y sus excelentes docentes quienes me abrieron las puertas para emprender en el maravilloso viaje del aprendizaje con una carrera humanística, sacrificada, pero a su vez la más hermosa como lo es enfermería.

*Evelyn Paola Chiscued Arroyo*

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada con mucho cariño a mi familia: Mi padre Segundo Chiscued por brindarme su apoyo desde el inicio de la carrera, a mi madre Lucía Arroyo ya que desde el inicio hasta el final ha estado incondicionalmente brindándome su apoyo incondicional, ha depositado en mí valores y lo más importante ese sentido de superación y responsabilidad en cada etapa de mi vida, así como también por enseñarme que a pesar de las adversidades yo puedo llegar a ser lo que desee en la vida.

Dedico esta tesis también a mis hermanos Fernanda Chiscued, José Chiscued, Javier Chiscued ya que de una u otra manera han confiado en mí desde el inicio, me han apoyado cuando más los he necesitado y han sido para mí un ejemplo de superación.

*Evelyn Paola Chiscued Arroyo*

## ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS .....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO .....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT .....	xiii
TEMA: .....	xiv
CAPÍTULO I.....	15
1. Problema de la Investigación.....	15
1.1. Planteamiento del problema .....	15
1.2. Formulación del problema.....	18
1.3. Justificación .....	19
1.4. Objetivos.....	20
1.4.1. Objetivo general.....	20
1.4.2. Objetivos específicos .....	20
1.5. Pregunta de investigación .....	21
CAPÍTULO II .....	22
2. Marco Teórico .....	22
2.1. Marco Referencial .....	22
2.1.1. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015 .....	22
2.1.2. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México .....	22



2.1.3. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de lima, Perú.....	23
2.1.4. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes .....	23
2.1.5. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. ....	24
2.1.6. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años.....	24
2.2. Marco Contextual .....	25
2.3. Marco Conceptual.....	26
2.3.1. Teoría de enfermería .....	26
2.3.2. Lactancia materna exclusiva .....	27
2.3.3. Importancia de la lactancia materna.....	27
2.3.4. Beneficios de la lactancia materna .....	28
2.3.5. Alimentación complementaria .....	30
2.3.6. Componentes de la leche materna.....	31
2.3.7. Tipos de leche materna.....	32
2.3.8. Posiciones para amamantar .....	33
2.3.9. Buen agarre para amamantar al recién nacido .....	34
2.3.10. Banco de leche en casa.....	35
2.3.11. Estrategias educativas .....	38
2.4. Marco Legal y Ético .....	39
2.4.1. Marco Legal .....	39
2.4.2. Marco Ético.....	40
CAPÍTULO III.....	43
3. Metodología de la investigación.....	43
3.1. Tipo de investigación.....	43
3.2. Diseño de investigación.....	43
3.3. Localización y ubicación del estudio.....	44
3.4. Población .....	44
3.4.1. Muestra.....	44
3.4.2. Criterios de inclusión .....	45

3.4.3. Criterios de exclusión.....	45
3.5. Métodos de recolección de información.....	45
3.6. Análisis de datos .....	45
CAPÍTULO IV .....	46
4. Resultados de la investigación.....	46
CAPÍTULO V .....	54
5. Conclusiones y Recomendaciones .....	54
5.1. Conclusiones.....	54
5.2. Recomendaciones .....	56
BIBLIOGRAFÍA.....	57
ANEXOS.....	62
Anexo 1. Validación de Encuesta.....	62
Anexo 2. Encuesta.....	66
Anexo 3. Consentimiento Informado .....	70
Anexo 4. Registro de Participantes .....	71
Anexo 5. Autorización de la aplicación de encuestas .....	72
Anexo 6. Plan de estrategias educativas.....	74
Anexo 7. Operacionalización de variables .....	79
Anexo 8. Acta entrega recepción.....	90
Anexo 9. Aprobación del Abstract .....	91
Anexo 10. Estrategias educativas .....	92
Anexo 11. Galería fotográfica .....	94
Anexo 12. Reporte Urkund.....	96

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características Sociodemográficas .....	46
Tabla 2. Conocimientos en Lactancia Materna.....	48
Tabla 3. Problemas para iniciar la Lactancia Materna.....	50
Tabla 4. Estrategias Educativas.....	52

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1.</i> Hospital General San Vicente de Pául.....	25
---	----

## RESUMEN

“CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”.

**Autora:** Evelyn Paola Chiscued Arroyo

**Correo:** evelynpaolachiscuedarroyo@gmail.com

La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, y posterior a ello puede ser complementaria hasta los 2 años dado que trae múltiples beneficios tanto para el niño, la madre, la familia y el estado. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en usuarias del área de Ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental, diseño descriptivo y de cohorte transversal donde se aplicó un instrumento que consta de 24 preguntas a 64 madres las cuales conformaron la muestra de esta investigación, dicho instrumento fue validado por expertos. **Resultados:** Se encontró que la edad de las madres oscila entre 19 -35 años, el estado civil, la mayoría se encuentran en unión libre, son amas de casa, proceden del sector urbano, mestizas, ecuatorianas, además se encontró que las madres poseen conocimiento en temas como lactancia materna exclusiva y complementaria, desconocen sobre signos de buen agarre y succión, posiciones de amamantamiento y banco de leche en casa, se identificaron problemas para iniciar la lactancia materna, producción de leche materna, miedo y dolor al amamantar, ser madre primeriza, técnica inadecuada de amamantamiento. **Conclusión:** Las madres tiene conocimientos superficiales sobre la lactancia materna y temas relacionados los cuales hay que profundizar para evitar el abandono de la lactancia materna exclusiva.

**Palabras Clave:** Lactancia Materna, Conocimientos, madres embarazadas.

## ABSTRACT

"KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING IN USERS IN THE GYNECOLOGY AREA AT THE GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL HOSPITAL, 2021".

**Author:** Evelyn Paola Chiscued Arroyo

**Email:** evelynpaolachiscuedarroyo@gmail.com

The WHO recommends exclusive breastfeeding during the first six months of life, and after that, it can be complementary up to 2 years since it brings multiple benefits of the child, the mother, the family, and the state. Objective: To identify the level of knowledge about breastfeeding in users of the Gynecology area of San Vicente de Paúl General Hospital, 2021. Methodology: Quantitative, non-experimental study, descriptive and cross-sectional cohort design where an instrument consisting of 24 questions to 64 mothers who made up the sample of this research. Results: The age of the mothers ranges between 19 -35 years, the marital status, the majority are in free union, they are housewives, come from the urban sector, mestizo, Ecuadorian. Mothers know issues such as exclusive and complementary breastfeeding; they are unaware of signs of a good latch and suction, breastfeeding positions and milk bank at home, problems were identified when initiating breastfeeding, breast milk production, fear, and pain when breastfeeding, being a new mother, inadequate technique. Conclusion: Mothers have superficial knowledge about breastfeeding and related topics which must be studied in depth to avoid abandoning exclusive breastfeeding.

**Key Words:** Breastfeeding, Knowledge, pregnant mothers

**TEMA:**

“CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL  
ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE  
PAÚL, 2021”.

# CAPÍTULO I

## 1. Problema de la Investigación

### 1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, y posterior a ello puede ser complementaria hasta los 2 años dado que es el mejor modo de proporcionarle al recién nacido todos los nutrientes que el niño necesita para un crecimiento y desarrollo óptimo. Cada año, del 1 al 7 de agosto se celebra la Semana Mundial de la Lactancia Materna en más de 170 países, misma que está destinada a fomentar e incentivar la lactancia materna así como también a mejorar la salud de los lactantes (1).

La lactancia materna trae múltiples beneficios tanto para el niño, la madre y la familia; es necesario considerar que el desconocimiento sobre lactancia materna podría desencadenar en múltiples problemas relacionados al crecimiento, desarrollo físico y mental del lactante dado que un niño alimentado con leche materna tiene un mejor desarrollo intelectual y menos problemas gastrointestinales en especial diarreas; por otro lado las madres que no dan de lactar pueden tener problemas como mastitis, dolor y dureza a nivel de los senos lo cual desmotiva a la madre a realizar la práctica de lactancia materna(2).

Para que una lactancia materna sea exitosa existen 3 momentos claves que son el periodo prenatal, inmediatamente tras el parto y el post-parto, dicha estrategia implementada en la normativa ESAMyN (Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño) donde menciona que se debe mantener una educación continua sobre los múltiples beneficios de la lactancia, ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna durante la primera hora tras el parto especialmente en madres primerizas mostrando como amamantar a sus niños, los signos de buen agarre y succión, las posiciones para amamantar, la extracción y almacenamiento de la leche materna, dicha

educación debe ser brindada por el personal de enfermería con la finalidad de sentar bases sólidas en torno a esta práctica, contribuyendo con la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del niño pequeño lo cual repercutirá a este binomio en un futuro (3).

En países desarrollados como por ejemplo Estado Unidos se realizó un estudio en el que indica que las salas especiales para la lactancia materna y las pausas para la extracción de leche materna aumentaron esta práctica hasta los 6 meses en un 25% además de tener trabajadoras más motivadas y productivas mismas que son motivadas a tener la oportunidad de amamantar a sus hijos en lugares limpios y adecuados para ellas (4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomienda para los países de América Latina y el Caribe impulsar leyes que garanticen que las trabajadoras puedan tener un tiempo con lo cual garanticen esta práctica de lactancia materna, puesto que la lactancia materna no se ha ejecutado de manera óptima debido a que, a más de un bajo nivel de conocimiento, la introducción de sustitutos de leche materna y biberones al igual que la falta de tiempo e incluso creencias hacen mucho más factible el abandono de dicha práctica, dejando de lado la lactancia materna exclusiva como alimento fundamental para el neonato y en consecuencia un problema para el binomio madre hijo (5).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador año 2019 implementó un instructivo mismo que es de aplicación obligatoria sobre Adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en empresas del sector privado la cual busca promover la aplicación de esta práctica por medio de la adecuación de salas donde las madres puedan no solo dar de lactar sino también extraer la leche materna y almacenarla con todas las medidas de sanidad durante la jornada laboral, con la finalidad que los niños accedan a una nutrición adecuada misma que es factible, asequible y disponible siempre y cuando se brinde la oportunidad de que las madres puedan aplicarlo garantizando así el derecho a un crecimiento y desarrollo óptimo en los niños y reducción de la morbilidad y mortalidad infantil (6).



La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ESANUT) año 2014 muestra estadísticas donde menciona que las madres indígenas en su mayoría son quienes practican la lactancia materna exclusiva a diferencia de madres montubias, mestizas o afroecuatorianas; al igual que en la zona rural que es donde esta práctica se ve más aplicada; además por medio de la misma encuesta se ha determinado que a mayor nivel educativo disminuye la aplicación de esta práctica a diferencia con países desarrollados lo cual puede deberse al aumento de propaganda de productos sustitutivos de la leche, el poco compromiso de los pediatras y personal de salud por promover la lactancia materna en las unidades de salud (7).

En el Hospital General San Vicente de Paúl de la provincia de Imbabura, no se han realizado estudios e intervenciones enfocadas a lactancia materna mismo que conlleva al desconocimiento sobre las prácticas lactancia materna por parte de las gestantes y puérperas que acuden a dicha casa de salud, lo cual sería una posible causa en el abandono de la lactancia materna de manera precoz y contribuye al aumento de la mortalidad infantil por enfermedades como: neumonía, diarreas, infecciones de oído, sobrepeso y obesidad infantil que pueden ser prevenibles al practicarlas de manera cociente siempre y cuando se cuente con personal de enfermería predispuesto a educar a las pacientes de esta área entorno a lactancia materna.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna que las usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl poseen?

### **1.3. Justificación**

La lactancia materna constituye una prioridad para la salud pública, es por ello que se busca implementar acciones de promoción que contribuyan a mejorar la práctica de la lactancia materna; la OMS junto con otras organizaciones promueven la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y posteriormente incluir la alimentación complementaria, razón por la cual se plantea implementar acciones y estrategias de promoción para incrementar los conocimientos, actitudes y prácticas entorno la lactancia materna, beneficiando así a la madre y al niño/a.

La lactancia materna ha generado gran impacto no solo en nuestro país sino también a nivel mundial puesto que constituye una base en el desarrollo físico y mental desde el nacimiento a lo largo de la vida siendo la forma más segura de brindarle el mejor alimento a los niños garantizando un estado de salud óptimo, lo cual es posible si el personal de enfermería cumple con el rol de educar a la población por medio de la promoción de salud.

Las beneficiarias directas de esta investigación son las gestantes y mujeres en postparto hospitalizadas en esta casa de salud que fueron capacitadas en las salas de ginecología, mientras que los beneficiarios indirectos son los niños lactantes quienes recibirán la lactancia materna, el servicio de ginecología, el Hospital General San Vicente de Paúl y e investigador al desarrollar aptitudes y actitudes que le ayudaron profesionalmente e intelectualmente.

La presente investigación fue factible puesto que se contó con el apoyo de todo el personal que labora en el área de ginecología, el hospital y la Universidad Técnica del Norte, investigación que tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna; Además, se realizó intervenciones con estrategias educativas las cuales contaron con material didáctico de fácil comprensión.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Categorizar las características sociodemográficas de las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las pacientes hospitalizadas en el área de ginecología.
- Conocer los problemas para iniciar la lactancia materna en las primeras 24 horas de vida del recién nacido.
- Diseñar material didáctico de fácil comprensión sobre lactancia materna para las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl.

### **1.5. Pregunta de investigación**

- ¿Cuáles son las características socioeconómicas de la población en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las pacientes hospitalizadas en el área de ginecología tienen?
- ¿Cuáles son los problemas para iniciar la lactancia materna que las madres tienen durante las primeras 24 horas de vida del recién nacido?
- ¿Cuál es el material didáctico sobre lactancia materna y de fácil comprensión que se puede utilizar para las usuarias de Ginecología del hospital general san Vicente de Paúl?

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1. Marco Referencial**

##### **2.1.1. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015**

La lactancia materna es y será el mejor alimento que una madre puede brindarle a sus hijos desde el primer día de vida; esta investigación tuvo por objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres y embarazadas después de aplicada una estrategia educativa, la investigación fue de tipo evaluativa con un pre-test, de corte transversal en 1132 embarazadas, se realizaron talleres educativos con temas relacionados a lactancia materna y posteriormente se aplicó nuevamente el test. Para elaborar datos estadísticos utilizaron el programa SPSS donde se obtuvo que el nivel de conocimiento se incrementó de un 28% a un 60.8%, entre los temas de mayor impacto se destacó la conservación de la leche materna, prácticas de amamantamiento y las medidas para incrementar la producción de leche materna, considerando por lo tanto que las intervenciones educativas si logran incrementar el conocimiento que las beneficiarias ya tienen(2).

##### **2.1.2. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México**

Esta investigación tiene por objetivo determinar el déficit de conocimiento y factores de finalización de lactancia materna en un centro de salud de México, dicha investigación fue descriptiva, de corte transversal, con muestreo no probabilístico a conveniencia a 31 mujeres embarazadas. Entre los resultados se muestra que el 96.8% de las madres conocen sobre la lactancia materna lo cual representa una mejora en esta práctica, mientras que el 12.9% desconocen la técnica adecuada de lactar al niño, se

determinó la baja producción de leche, así como también la incorporación al trabajo como factores de finalización en lactancia materna. Se concluye en este estudio que la mayoría de mujeres mencionan tener conocimiento, una parte considerable de la población desconoce la técnica y posición adecuada para lactar (8).

### **2.1.3. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú.**

La leche materna es el mejor alimento para el recién nacido y proporciona los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludable. Se realizó un estudio en la Unidad Obstétrica del Hospital Nacional María Auxiliadora de Perú mismo que tuvo por objetivo determinar las actitudes y prácticas sobre lactancia en puérperas y sus factores socio-perinatales asociados. Se realizó un estudio transversal analítico utilizando un cuestionario previamente validado con preguntas de opción múltiple sobre actitudes y prácticas a 256 madres. Los resultados muestran que el 25% tuvieron 7 respuestas buenas de las 20 que se plantearon, se obtuvo resultados positivos frente a controles prenatales concluyendo que existe asociación entre actitudes y prácticas sobre lactancia según algunos factores socio-perinatales, además estos resultados indican que hay un incremento de esta práctica cuanto mayor sea la experiencia de la gestante (9).

### **2.1.4. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes**

Considerando que la lactancia materna trae múltiples beneficios se busca implementar promoción de salud por medio de la educación. Este estudio tiene por objetivo evaluar la eficacia de un programa dirigido a mejorar el conocimiento y actitudes de adolescentes sobre lactancia materna, estudio longitudinal donde se realizó un pre-post-intervención, controlado y aleatorizado, donde participaron 970 adolescentes, la intervención incluyó charlas, videos, folletos informativos, relatos y rol-play donde se utilizó un cuestionario para evaluar la efectividad del programa, se utilizó chi-cuadrado, t de student entre otros para analizar los resultados mismos que mostraron

que luego de aplicar las intervenciones educativas se incrementó el conocimiento así como también se detectó mayor porcentaje de actitudes positivas hacia lactancia materna con lo cual se concluyó que el programa educativo es eficaz para mejorar los conocimientos y actitudes sobre lactancia materna (10).

#### **2.1.5. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas.**

Este artículo tiene por objetivo determinar el grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas, fue una investigación explicativa, prospectiva y transversal a 80 mujeres embarazadas en Manabí las cuales acudieron a consulta prenatal, se aprovechó el momento para aplicarles una encuesta donde se recopiló información para el desarrollo de la investigación, Los resultados muestran que la mayoría tiene conocimientos sobre lactancia materna en temas como posiciones para dar de lactar en un 73.8% y bajo en cuanto a extracción manual y almacenamiento de la leche materna. Concluyendo la investigación se menciona que las madres tiene conocimiento pero se debe hacer esfuerzos por mejorar la comprensión en temas que más madres desconocen.(11).

#### **2.1.6. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años**

En este artículo nos mencionó de igual manera que la lactancia materna es una forma de nutrición natural misma que se adapta a los requerimientos nutricionales e inmunológicos de los lactantes. En este artículo tiene por objetivo establecer las razones por las cuales las madres con hijos menores de 2 años abandonan la práctica de lactancia materna. Este estudio fue observacional, descriptivo, de corte trasversal con una muestra de 60 madres a las cuales se aplicó una encuesta. En este estudio se encontró que el 77% de madres tenían conocimiento sobre la importancia e inmunidad, y solo el 20% lo ponía en práctica de manera exclusiva mientras que un 28% correspondía de manera complementaria; además se mencionaron razones de abandono por parte de las mujeres encuestadas como la falta de leche en cantidad



suficiente, el trabajo de la madre, rechazo del niño, o que la madre ya no quería dar de lactar. Concluyendo que la falta de conocimiento sobre algunos temas entorno a lactancia materna ocasiona el abandono de la misma antes de los primeros 6 meses de vida del recién nacido (12).

## 2.2. Marco Contextual



*Gráfico 1.* Hospital General San Vicente de Paúl

El Hospital General San Vicente de Paúl está ubicado en la Ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura, mismo que desde 1875 funcionó en las calles Juan Montalvo y Salinas. Años más tarde y luego de un arduo trabajo se construyó una nueva edificación en las calles Dr. Luis Gonzalo Gómez Jurado y Luis Vargas Torres la cual se entregó el 23 de abril de 1991 en la presidencia del Doctor Rodrigo Borja posesionando en ese entonces como director del hospital al Doctor José Albuja. (13)

El Hospital General San Vicente de Paúl brinda atención a la provincia de Imbabura, parte de Esmeraldas, Carchi y Sucumbíos, cuenta con áreas como emergencia, consulta externa, laboratorio clínico y de imagen, centro quirúrgico y central de esterilización, unidad de cuidados intensivos, medicina interna, cirugía, traumatología, pediatría, rehabilitación, diálisis, área de atención a pacientes con covid-19, centro obstétrico y ginecología donde se realizó esta investigación.

Ginecología se encuentra en el segundo piso del Hospital General San Vicente de Paúl, área donde laboran 12 médicos tratantes, 13 residentes, 2 obstetras, 16 internos de medicina y obstetricia, 16 enfermeras, 6 auxiliares de enfermería y 7 internas de enfermería, cuenta con 41 camas divididas para pacientes en aislamiento, pacientes con heridas infectadas, con patologías quirúrgicas, sala para pacientes con preclamsia, eclamsia y salas generales para partos y cesáreas.

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1. Teoría de enfermería**

#### ***2.3.1.1. Teoría adopción del rol materno de Ramona Mercer***

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol, dicha teoría explica detalladamente el proceso evolutivo al que la mujer se enfrentará para convertirse en madre y las variables que influyen en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo.

El modelo de la adopción de Mercer se enmarca en los círculos concéntricos:

- **Microsistema:** entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores con el funcionamiento familiar, las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. Destacó la importancia del padre en la adopción del rol, ya que este ayuda a "difuminar la tensión en la dualidad madre- niño". Por tanto, la adopción del rol maternal se consigue en el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño.
- El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema, las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que ocurre

al rol maternal en desarrollo y el niño, incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentran en la comunidad más inmediata.

- El macrosistema abarca las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema de cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macrosistema (14).

### **2.3.2. Lactancia materna exclusiva**

La lactancia materna es la mejor forma de proporcionarle al recién nacido todos los nutrientes que su cuerpo necesita para tener un crecimiento y desarrollo óptimo, se dice que todas las madres pueden dar de lactar, siempre y cuando dispongan de información adecuada, así como también el apoyo de su familia.

La OMS recomienda que la lactancia materna debe ser de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida con la finalidad de asegurar un crecimiento y desarrollo saludable en los niños; mientras que, a fin de satisfacer necesidades nutricionales en evolución del lactante, estos pueden recibir alimentos acordes a su edad sin abandonar la lactancia materna complementaria hasta los 2 años de vida. (15)

### **2.3.3. Importancia de la lactancia materna**

La lactancia materna es una forma de alimentación natural y renovable que no requiere de preparación y está a disposición del lactante sin horarios, es decir a libre demanda. La leche materna es el mejor alimento que se le puede brindar al recién nacido inmediatamente tras el parto ya que proporciona todos los nutrientes, así como también inmuno-globulinas, proteínas, minerales y leucocitos que el niño necesita en ese momento preciso adecuándose a las necesidades del mismo y garantizando de esta manera un desarrollo psicomotor y mejor capacidad de aprendizaje a lo largo de la

vida del niño, además de mejorar ese lazo afectivo entre la madre y el niño al considerar que esta es una experiencia única e inolvidable (16).

#### **2.3.4. Beneficios de la lactancia materna**

##### ***2.3.4.1. Beneficios para el niño***

- La leche materna tiene la capacidad de adaptarse a los requerimientos nutricionales concretas del lactante.
- Disminuye el riesgo de infecciones gastrointestinales y además existe un efecto protector residual hasta los dos meses después de suspendida la lactancia materna. A diferencia de aquellos niños alimentados con fórmula que presentan una probabilidad del 80% de presentar diarreas por causa de rotavirus a manera de ejemplo(17).
- Contribuye a disminuir la mortalidad infantil por causa de la neumonía y la hospitalización por causa de bronquitis por virus sincicial.
- Disminuye en un 23% el riesgo de presentar otitis media aguda.
- La lactancia materna puede tener un efecto protector contra la obesidad, hipertensión, dislipidemia y diabetes mellitus tipo 2 en la vida adulta puesto que las tasas de obesidad son significativamente menores en lactantes alimentados con leche materna. Existe un alrededor de un 15 a 30% de reducción del riesgo de obesidad durante la adolescencia y adultez si existió esta práctica en la infancia (18).
- El amamantamiento disminuye el riesgo de presentar leucemia en la infancia en un 19% aunque sin embargo no está claro el mecanismo preciso de protección.

- En recién nacidos prematuros la lactancia materna está muy relacionada con la disminución de que el recién nacido presente enteritis necrotizante y por ende menor mortalidad infantil.
- La lactancia materna contribuye a mantener un desarrollo neurológico óptimo en el recién nacido a diferencia de los niños alimentados con fórmulas lácteas. (19)

#### ***2.3.4.2. Beneficios para la madre***

- Contribuye a mejorar el vínculo afectivo entre la madre y el niño.
- Ayuda a la rápida recuperación después del parto, favorece la involución uterina y disminuye la posibilidad de hemorragia postparto.
- Retrasa la ovulación. No es un método anticonceptivo eficaz, pero ayuda hasta cierto punto a espaciar las gestaciones.
- Disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario premenopáusico.
- Proporciona mayor comodidad al no tener que preparar ni manipular nada al amamantar.
- Ayuda a quemar calorías adicionales lo que permite recuperar rápidamente el peso previo al embarazo.
- Previene la depresión post-parto (20)

#### ***2.3.4.3. Beneficios para la familia***

- Ahorro económico al no comprar fórmulas lácteas ni biberones o chupones además de electricidad o gas para su preparación.
- Disminuye los gastos de atención de salud del bebé, ya que el niño es menos propenso a enfermarse.
- Ahorra tiempo en la preparación de fórmula, el lavado y la esterilización de biberones.
- Mejora el vínculo afectivo en el entorno familiar (20).

#### 2.3.4.4. Beneficios para la sociedad

- Ahorro por la disminución del gasto del estado en fórmulas lácteas.
- Existen enfermedades infantiles como enfermedades diarreicas por rotavirus, neumonía, leucemia e incluso enterocolitis necrotizante en recién nacidos prematuros que pueden ser prevenibles con la lactancia materna en los primeros meses de vida y por ende el estado ahorraría al no tener niños enfermos que curar. (19)
- La sustentabilidad ambiental por el uso de biberones y formulas se ve afectada, es por ello que la lactancia materna al ser un alimento natural y renovable además de ser amigable con el medioambiente y seguro, contribuye a disminuir la contaminación por todo el recurso material que se necesita para su elaboración, empaquetamiento y transporte. (19)

#### 2.3.5. Alimentación complementaria

Pasada la etapa de lactante, es decir a partir del sexto mes, se continúa con la introducción de nuevos alimentos, texturas, colores y sabores mismos que van a favorecer la autonomía y el desarrollo del niño aparte de ser imprescindibles para mantener un crecimiento y desarrollo adecuado (21).

ALIMENTACIÓN	
<b>6 meses</b>	<p>Inicia la alimentación complementaria, pero debe continuar la lactancia materna.</p> <p>Se recomienda primero dar el seno y luego alimentos complementarios</p> <p>Cantidad: dos a tres cucharadas soperas.</p> <p>Consistencia: papilla suaves y espesas.</p> <p>6 MESES:</p> <p>Comenzar con papillas de cereales sin gluten, como arroz, maíz o quinua.</p> <p>A la semana continuar con: papillas de frutas dulces: banana, papaya o babaco, papillas de verduras, como zanahoria, camote o zapallo y de tubérculos, como papa o yuca.</p>

	Aconsejar el consumo de ½ huevo diario (paulatinamente debe ir aumentando el consumo hasta que al año ya consuma un huevo entero).
<b>7 meses</b>	7 MESES: Iniciar el consumo de sopas espesas de cereales con gluten: avena, fideos o cebada.
<b>8 meses</b>	8 MESES: Incluir carne de res, pollo o hígado (cocinada y picada en trocitos), Suplementación de hierro, vitaminas y minerales en polvo.
<b>9 – 12 meses</b>	Cantidad: cuatro a cinco cucharadas soperas Consistencia: papillas suaves y espesas. Alimentos sólidos o en pedacitos. Se recomienda darle tres comidas principales al día y dos colaciones. 9 MESES: Debe consumir cereales, frutas dulces, vegetales, carne de res, huevo, pollo o hígado, introducir pescado, cerdo y granos secos: fréjol, lenteja o arvejas, No darle lácteos ni frutas cítricas antes de los 12 meses. Suplementación de hierro, vitaminas y minerales en polvo
<b>12-18 meses</b>	Cantidad: 3 a 4 comidas diarias más uno o dos refrigerios al día. Consistencia: blanda y en trocitos. Introducción de lácteos y frutas cítricas: naranja o limón. Incluir verduras y frutas todos los días. Ofrecer alimentos que aporten hierro: carnes, vísceras y granos secos junto con vegetales: tomate, pimiento brócoli; y frutas: guayaba frutillas o naranja, ya que son ricas en vitamina C y ayudan a absorber el hierro. Ofrecer también alimentos que aporten energía, como pan, arroz, quinua o mote. Suplementación: un sobre diario de micronutrientes en polvo por 12 meses consecutivos.
<b>18-24 meses</b>	Cantidad: tres comidas diarias además de dos refrigerios al día. Consistencia: alimentos sólidos en pedacitos. Incluir verduras y frutas todos los días. Ofrecer alimentos que aporten hierro: carnes, huevos, vísceras y granos secos, junto con vegetales: tomate, pimiento, brócoli y frutas: guayaba, frutillas o naranja, ya que estos son ricos en vitamina C y ayudan a absorber el hierro. Ofrecer también alimentos que aporten energía, como carbohidratos y tubérculos: pan, arroz, papa o yuca (22).

### 2.3.6. Componentes de la leche materna

La composición de la leche materna varía con individualidades genéticas, tiempo de gestación y lactancia, con los hábitos dietéticos y el estado nutricional de la madre que lacta además se modifica para adaptarse a las necesidades del bebé.

Las modificaciones detectadas en la leche humana corresponden con las variaciones de las necesidades de los lactantes para el crecimiento, según la composición de la leche humana se distingue 4 tipos.

<b>Pre término</b>	<b>Calostro</b>	<b>Transición</b>	<b>Madura</b>
Alta en contenido de proteínas / baja en lactosa  Lactoferrina e IgA abundantes	2g/100 ml de grasa, 4 g/100 ml de lactosa y 2g/100 ml de proteína  Se produce 67 Kcal/100 ml  Lactoferrina e IgA 2-3g diariamente  Oligosacáridos 20g/L, linfocitos y macrófagos	Produce de 600 a 800 ml/día.  Su composición varía diariamente hasta alcanzar la composición de leche madura	Produce de 700 a 900 ml/día los primeros 6 meses y aproximadamente 500ml /día el segundo semestre.  Aporta 75 Kcal/100 ml.  90% de su composición es agua  10% Lactosa, glucosa, galactosa y otros carbohidratos.  Sobre lo cual el 0.9% de proteínas: de suero (60%) y caseína (40%) (23).

### **2.3.7. Tipos de leche materna**

#### **2.3.7.1. Calostro**

Es un compuesto lácteo en el cual su volumen es pequeño en relación a la leche madura. Tiene una alta densidad y se encuentra ya presente en el último trimestre de la gestación. Posee bajo contenido de grasa y lactosa para adaptarse a las necesidades



calóricas que el recién nacido necesita en sus primeras semanas de vida; además posee un gran contenido de inmuno-globulinas, proteínas, minerales leucocitos y lactoferrina. (23)

#### **2.3.7.2. Leche de transición**

Es un compuesto lácteo cambiante puesto que, en relación al calostro, la leche de transición disminuye la concentración de inmunoglobulinas y proteínas e incrementa las grasas y lactosa. Este tipo de leche dura hasta el sexto día tras el final de la segunda semana luego del parto. (23)

#### **2.3.7.3. Leche madura**

La leche madura se da a partir de la tercera semana tras el parto misma que presenta variaciones de acuerdo a la alimentación de la madre, así como también la etapa de lactancia y la edad gestacional del bebé. Está cargada de más proteínas, vitaminas liposolubles E, A, K y carotenos, presenta además incremento en contenido de minerales como sodio, zinc, potasio, selenio, magnesio, hierro y azufre. (23)

#### **2.3.8. Posiciones para amamantar**

Entre las posiciones más comunes para amamantar se encuentran las siguientes:

- Posición de cuna o tradicional. - Es la primera posición que las madres por lo común realizan luego del nacimiento de su niño. En esta posición apoyan la cabeza del bebé en el ángulo de uno de sus codos, con la nariz orientada hacia el pezón, justo del mismo lado del brazo. Con ese brazo sujetan las nalgas del bebé y con la otra mano pueden sostener el seno.
- Posición de cuna cruzada. - Es una posición que se asemeja mucho a la anterior. En ella en vez de poyar la cabeza del bebé en el ángulo del codo, se utiliza la mano del mismo lado del seno que se está ofreciendo y con la otra sujetamos la espalda del bebé asegurando que el dedo índice y pulgar estén a la altura de

la oreja. En esta posición es probable tener que usar una almohada o cojín como soporte para elevar al niño hacia el pezón de su madre.

- Posición acostada de lado. - Esta posición es más cómoda para la madre que ha pasado por un procedimiento quirúrgico como es el caso de una cesárea, puesto que el niño no ejerce ninguna presión sobre el abdomen de su madre. En ella empieza acostándose la madre de lado con el bebé de igual manera, la nariz del niño deberá estar frente al pezón. Utilizará el brazo de abajo para sujetar la espalda del bebé, o bien se puede colocar una sábana bien enrollada en la espalda del niño para acercarlo al pecho mientras que con la otra mano puede sujetar el seno.
- Posición de canasto, sandía o pelota. - Esta es una buena posición para madres que se han sometido a una cesárea, que tienen mamas grandes o bebés pequeños, así como también para madres de gemelos que quieren amamantarlos al mismo tiempo. En esta posición la madre deberá colocar un cojín cerca de su cuerpo para que pueda acercar al niño a su seno. Deberá sostener al niño con un brazo y con la cara hacia arriba, utilizará la mano del mismo brazo para sujetar el cuello del niño. Las piernas de bebé deberán pasar por debajo del brazo de la madre y luego elevamos el niño hacia su seno. (24)

### **2.3.9. Buen agarre para amamantar al recién nacido**

Para un buen agarre es necesario asegurar que el abdomen del recién nacido esté pegado al de la madre es decir ombligo con ombligo y de frente a la madre, además la cabeza debe estar alineada al seno materno.

Asegurar que la mayor parte del seno es decir la mayor parte de la areola se encuentre introducida en la boca del recién nacido.

La boca debe estar bien abierta y el labio inferior tendrá que estar hacia afuera, las mejillas bien llenas es decir que cuando el niño succione deberán ponerse planas y no

hundidas, la nariz y mentón deberán estar bien pegados al pecho. Es importante que el recién nacido no tire del pezón para evitar agrietamientos.(25)

### **2.3.10. Banco de leche en casa**

En la actualidad existen situaciones en las cuales las madres se deben ausentar de la casa mientras dejan a sus hijos a cargo de un adulto responsable, en vista de ello y con la finalidad de mantener la lactancia materna exclusiva se han buscado pautas que puedan ayudar a las madres a mantener la lactancia materna exclusiva a través de un lactario en el domicilio o un banco de leche en casa.

#### ***2.3.10.1. Recomendaciones para el área física, frascos y utensilios.***

- El domicilio debe contar un con un espacio que le permita moverse libremente a la madre, el ambiente debe ser tranquilo privado de tal manera que las madres puedan extraer su leche sin interferencias y además deberá contar con un tomacorriente.
- En este espacio se deberá contar con una mesón y lavabo para realizar la desinfección de los utensilios, además contará con un sillón para que las madres puedan extraer su leche cómodamente y deberá asegurarse que este espacio deberá ser independiente del baño.
- Se deberá contar con refrigeradora en buenas condiciones donde se pueda almacenar la leche materna y si es posible deberá tener un termómetro con el cual se monitorizará la temperatura de la misma.
- Cerca deberá tener la madre un lavabo con insumos como jabón líquido y toallas de papel descartables para un correcto lavado de manos y senos.
- El área deberá ser ventilada y con buena iluminación misma que de preferencia puede ser natural.

- La madre deberá contar con todos los utensilios para el almacenamiento de la leche materna como por ejemplo frascos de vidrio con tapa plástica y de boca ancha para facilitar su limpieza y desinfección, además deberán ser con cierre hermético para evitar una posible contaminación, los cuales posterior a su uso deberán ser lavados con agua y jabón y luego esterilizados de manera adecuada, es decir que para esterilizar estos utensilios se llevará a hervirlos durante 5 minutos.
- Posterior a la esterilización se deberá colocar los frascos boca arriba, sobre un paño limpio y dejar que se sequen por si solos, evitando tocar la parte interna del frasco y de la tapa mientras lo cierra(26).

#### ***2.3.10.2. Recomendaciones para la extracción de la leche***

- Antes de iniciar la recolección, la madre deberá recogerse el cabello con un gorro o pañuelo limpio, proteger con una mascarilla su boca y nariz especialmente si presenta síntomas gripales y luego de ello descubrirse el seno. La madre deberá lavarse las manos con agua y jabón asegurando previamente que sus uñas estén cortas y limpias, luego deberá lavar sus senos solamente con agua, sin jabón para evitar resequedad en los pezones y areola evitando así posibles fisuras. Las manos y senos deberán ser secados con toallas desechables para asegurar que están limpios. Luego de ello la madre deberá procurar colocarse en una posición confortable y relajada.
- Durante el proceso de extracción de la leche materna la madre debe evitar hablar para que la leche no se contamine por alguna gota de saliva. Deberá masajear sus senos, con las yemas de los dedos contra la pared del seno, empezará por la parte de arriba y mediante movimientos circulares en sentido de la areola hacia el cuerpo, es decir de fuera hacia adentro. Es importante mover los dedos circularmente concentrándose en una zona a la vez por unos

segundos y luego pasar a otra zona. Seguir en espiral alrededor del seno hacia la areola a medida que masajea para que la leche baje y fluya.

- La madre deberá luego presionar el área del seno desde la parte superior en dirección hacia el pezón, luego continuar con el movimiento en forma circular para estimular de esta manera el reflejo de expulsión.
- Se deberá evitar tomar el seno con la palma de la mano, para ello debe colocar el dedo pulgar encima del pezón y los dos primeros dedos debajo del pezón a 2 o 3 centímetros, asegurando que la mano forme la letra “C” y que los dedos están a las 6 y 12 en punto con referencia a un reloj, es decir en línea con el pezón.
- Luego de ello deberá empujar directamente e seno contra las costillas, evitar separar sus dedos y así la leche materna fluirá. En senos grandes primer levantar y luego de eso empujar, luego de esto apretar hacia adelante con el pulgar y los demás dedos al mismo tiempo lo cual va a permitir vaciar los senos sin dañar el tejido mamario sensible.
- Es importante mencionar que las primeras gotas de leche deberán ser desechadas, luego abrir el frasco procurando colocar la tapa boca arriba y sin tocar la parte interna para no contaminarla. Al momento de recolectar la leche asegurar que el frasco se encuentre a una distancia considerable debajo del seno para evitar el contacto del frasco con la piel.
- Se deberá utilizar un solo frasco en cada recolección, tomando en cuenta a cantidad de leche que el niño va a requerir en cada toma.(26)

### ***2.3.10.3. Recomendaciones para el almacenamiento***

- La madre deberá rotular la fecha y hora de extracción de la leche y si el lugar está siendo utilizado por más de una madre pues también deberá rotular con el nombre de la madre.
- E frasco deberá ser guardado inmediatamente en el refrigerador en posición vertical y la temperatura del congelador no deberá ser mayor a -3 grados centígrados tomando en cuenta que la leche puede durar hasta 15 días congelada y aseguramos la continuidad de la lactancia materna exclusiva.(26)

### 2.3.11. Estrategias educativas

Recursos materiales o acciones aplicados para promover el aprendizaje y comprensión de un tema específico en una población, misma que debe ir acompañada de lenguaje comprensivo acorde a la realidad del contexto, diseñada con material didáctico que facilite la comprensión del tema; Es así que se elaboraron estrategias educativas como rotafolio, crucigrama, simulación, cartel, rompecabezas y un video que resume todo el contenido enfocado a lactancia materna.

- **Rotafolio:** Un rotafolio es un instrumento utilizado para la presentación de ideas en forma de exposiciones, por medio de comunicación gráfica, compuesta por secuencias de páginas con texto, imágenes, ideas o conceptos básicos del tema a tratar.
- **Crucigrama:** El crucigrama es un juego mismo que consiste en completar los espacios de un dibujo con letras. Consta de una serie de cuya respuesta deberá escribirse horizontal o vertical de acuerdo a la instrucción. La idea, es que la plantilla del crucigrama ya completa presente una serie de palabras que puedan leerse en vertical y horizontal y que se cruzan entre sí.
- **Simulación:** Estrategia didáctica que permite acercarse a la realidad de situaciones de forma ficcional, contribuye a aprender en situaciones de práctica, a tomar decisiones potenciando la capacidad de reflexionar en la acción.

- **Cartel:** Material gráfico que busca transmitir un mensaje, formado por imágenes y textos breves de gran impacto, mismo que capta la atención del transeúnte, obligándolo a percibir el mensaje.
- **Rompecabezas:** Juego de habilidad y paciencia, consiste en recomponer una figura o una imagen o texto de manera correcta unas determinadas piezas, en cada una de las cuales hay una parte de dicha figura o imagen. Las piezas pueden ser planas y de distintas formas, que dan lugar a una sola imagen, texto o idea.
- **Video Educativo:** Recurso digital mismo que fusiona dos recursos es decir imagen y audio el cual es empleado como contribución a la enseñanza.

## **2.4. Marco Legal y Ético**

### **2.4.1. Marco Legal**

#### ***2.4.1.1. Constitución de la República del Ecuador 2008***

*La Constitución del Ecuador año 2008 en la Sección Quinta, niñas niños y adolescentes artículo 45 menciona que los niños, niñas y adolescentes gozarán de derechos comunes del ser humano y además específicos para su edad. El estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y la protección desde la concepción(27)*

#### ***2.4.1.2. Ley Orgánica de Salud***

*La ley orgánica de salud en su Capítulo II correspondiente a alimentación y nutrición en el artículo 17 menciona que la autoridad sanitaria nacional en conjunto con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6*

*meses de vida del niño o niña, procurando su prolongación hasta los 2 años de edad.(28)*

#### **2.4.1.3. Plan Nacional Toda una Vida**

*El plan Nacional Toda una vida busca brindar calidad de vida por medio del derecho a la salud de manera integral sobre todo a grupos de atención prioritaria y vulnerables como es el caso de niños y mujeres embarazadas, esto con enfoque cultural y sin discriminación alguna.(29)*

#### **2.4.1.4. Código de la Niñez y adolescencia**

*El Código de la niñez y adolescencia en su Capítulo II sobre Derechos de supervivencia, en su artículo 24 nos menciona el Derecho a la lactancia materna diciendo que todos los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, una adecuada nutrición, así como también crecimiento y desarrollo adecuado.(30)*

### **2.4.2. Marco Ético**

#### **2.4.2.1. Código de ética del Ministerio de Salud Pública**

El Código de ética del Ministerio de Salud Pública menciona en su artículo 1 los objetivos, entre ellos se encuentra los siguientes:

- *Promover y regular el comportamiento de los y las servidores de la institución para que se genere una cultura organizacional de transparencia basada en principios y valores éticos.*



- *Implementar principios y valores, responsabilidades y compromisos éticos en relación a la conducta y proceder de los y las servidores públicos de la salud para alcanzar metas institucionales.*

*En este código también nos menciona los valores en los que se sustentará las interrelaciones, decisiones y prácticas de los servidores del Ministerio de Salud Pública en los cuales está inmerso el personal de enfermería, mismo que son el respeto, inclusión, vocación del servicio, compromiso, integridad, lealtad y justicia.(31)*

#### **2.4.2.2. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería.**

Este código nos menciona que el profesional de enfermería tiene 4 deberes fundamentales como: promover la salud, prevenir la enfermedad, aliviar el sufrimiento y prevenir la enfermedad, contiene 4 elementos que son:

***La enfermera y las personas.** – La enfermera proporcionará cuidados de enfermería, promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de las personas, familia comunidad; de igual manera la enfermera se cerciorará que la persona haya recibido la información necesaria de los cuidados y tratamiento del paciente, defenderá la equidad y justicia social en la distribución de los recursos , acceso a los cuidados en salud además de demostrar valores profesionales como respeto, compasión, confianza, disponibilidad e integridad.(32)*

***La enfermera y la práctica.** – En ello la enfermera deberá ser responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y el mantenimiento de su competencia continua, tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto.(32)*

***La enfermera y la profesión.*** - *La enfermera deberá cumplir la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería además contribuirá a crear un entorno ético de la organización y se opondrá a practica y contextos no éticos.(32)*

***La enfermera y sus compañeros de trabajo.*** -*La enfermera actuará adecuadamente para prestar su apoyo y orientar a las personas con que está trabajando para fortalecer el comportamiento ético.(32)*

#### **2.4.2.3. Código de Trabajo**

*El Código de Trabajo vigente en el Ecuador (al 2014) establece en su artículo 152 que: Toda mujer trabajadora tiene derecho a una licencia con remuneración de doce semanas por el nacimiento de su hija o hijo y durante los doce meses posteriores al parto, la jornada de la madre lactante durará seis horas (33).*

## CAPÍTULO III

### 3. Metodología de la investigación

#### 3.1. Tipo de investigación

**Cuantitativo.**- La presente investigación es cuantitativa se dedica a recoger, procesar y analizar datos cuantitativos o numéricos sobre variables previamente determinadas, datos que se muestran en el informe final, están en total concordancia con las variables que se declararon desde el principio y los resultados obtenidos van a brindar una realidad específica a la que estos están sujetos.(34)

**No experimental:** Se utiliza la observación de manera fundamental, sin manipular variables mientras se toman los datos de forma natural para analizarlos posteriormente (35).

#### 3.2. Diseño de investigación

**Descriptivo:** Consiste en describir las características y comportamiento de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, en este caso las variables utilizadas mismas que sin modificar el entorno se identifica el nivel de conocimientos en lactancia materna.

**Transversal:** Es de cohorte transversal porque se recolectó la información sobre lactancia materna en un tiempo y lugar específico a determinado grupo (35).

### 3.3. Localización y ubicación del estudio

Esta investigación se realizó en el Hospital General San Vicente de Paúl ubicado en la ciudad de Ibarra provincia de Imbabura perteneciente a la Zona 1 del Ecuador.

### 3.4. Población

La población para esta investigación fueron puérperas ingresadas en el área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl durante el mes de mayo-junio del 2021

#### 3.4.1. Muestra

Se aplicó el cálculo de la muestra, así como también criterios de inclusión y exclusión para que los sujetos formen parte de este estudio.

#### Donde:

N = Total de la población

$Z\alpha = 1.96$  al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (5%).

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$
$$n = \frac{484 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (484 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$
$$n = 63.5$$

### **3.4.2. Criterios de inclusión**

- Pacientes que firmen el consentimiento informado.
- Pacientes de post parto y postcesárea ingresados en el servicio de ginecología durante el periodo mayo-junio 2021
- Pacientes primíparas o multíparas
- Tener conservado el estado de conciencia.

### **3.4.3. Criterios de exclusión**

- Pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión
- Gestantes adolescentes
- Pacientes que no desean formar parte de la investigación
- Pacientes con dificultades de comunicación verbal y auditiva

### **3.5. Métodos de recolección de información**

- **Técnica.** - Se utilizó una encuesta que pasó por un proceso de validación de expertos previo a su aplicación.
- **Instrumento.** - El instrumento que se utilizó es un cuestionario dividido en 4 componentes, primer componente relacionado con las características sociodemográficas, segundo componente conocimiento en lactancia materna, tercer componente problemas para iniciar la lactancia materna y finalmente el cuarto componente hace referencia a las estrategias educativas, dando como resultado un total de 24 preguntas.

### **3.6. Análisis de datos**

Los datos obtenidos mediante las encuestas previamente aplicada fueron organizados en una base de datos en la herramienta Microsoft Excel 2016, se tabuló y elaboró los diferentes gráficos para su posterior análisis e interpretación.

## CAPÍTULO IV

### 4. Resultados de la investigación

**Tabla 1.**

*Características Sociodemográficas*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Edad</b>		
De 19-35 años	<b>59</b>	<b>92.2%</b>
De 35 años y más	5	7.8%
<b>Estado civil</b>		
Soltera	19	29.7%
Casada	13	20.3%
Divorciada	0	0%
Viuda	0	0%
Unión libre	<b>32</b>	<b>50%</b>
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	17	26.6%
<b>Ama de casa</b>	<b>41</b>	<b>64.1%</b>
Otro	6	9.4%
<b>Procedencia</b>		
Urbano	<b>33</b>	<b>51.6%</b>
Rural	31	48.4%
<b>Nivel educativo</b>		
Primaria	15	23.4%
Secundaria	<b>32</b>	<b>50%</b>
Superior	15	23.4%
Ninguna	2	3.1%
<b>Etnia</b>		
Blanco	2	3.1%
Mestizo	<b>40</b>	<b>62.5%</b>
Indígena	<b>14</b>	<b>21.9%</b>
Afrodescendiente	8	12.5%
Otro	0	0%
<b>Nacionalidad</b>		
Ecuatoriana	<b>52</b>	<b>81.3%</b>
Colombiana	<b>3</b>	<b>14.1%</b>
Venezolana	<b>9</b>	<b>4.7%</b>
Peruana	0	0%
Otro	0	0%

Los datos obtenidos de la población estudiada se evidencia que un 92% son mujeres de 19 a 35 años mientras que un 7.8% corresponde a 35 años y más, el estado civil que predomina es la unión libre con el 50% seguido de solteras y casadas; la mayoría son amas de casa, más de la mitad han aprobado la secundaria; viven en el sector urbano mientras que en menor cantidad viven en el sector rural; predomina la etnia mestiza seguido de la etnia indígena; son ecuatorianas y hay presencia de madres de nacionalidad colombianas y venezolanas. Datos que concuerdan con el Instituto Nacional de Encuestas y Censos (INEC), donde se registra un mayor porcentaje de embarazos en edades entre 19-20 años. Se halló además similitud de resultados en un estudio realizado en Colombia donde datos referentes a edad, nivel educativo y procedencia son mujeres alrededor de 24 años, que terminaron la secundaria y que viven en el sector urbano (36).

**Tabla 2.***Conocimientos en Lactancia Materna*

<b>VARIABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Tempo dura la lactancia materna exclusiva</b>		
6 meses	<b>40</b>	<b>62.5%</b>
<b>Desde cuando introducir otros alimentos</b>		
A los 6 meses	<b>61</b>	<b>95.3%</b>
<b>Beneficios de la lactancia materna para la madre</b>		
Previene hemorragia luego del parto, mejora el vínculo afectivo y ayuda a perder peso.	<b>52</b>	<b>81.3%</b>
<b>Tipos de leche materna</b>		
Calostro, leche de transición y leche madura	<b>24</b>	<b>37.5%</b>
<b>Posiciones de amamantamiento</b>		
Posición de cuna o tradicional	<b>49</b>	<b>76.6%</b>
Posición de cuna cruzada	2	3.1%
Posición acostada de lado	13	20.3%
Posición de canasto, sandía o pelota	0	0%
<b>Signos de buen agarre y succión</b>		
La boca bien abierta y la areola introducida, labio inferior hacia afuera, mejillas bien llenas.	<b>31</b>	<b>48.4%</b>
<b>Para recolección de leche materna, la madre debe lavarse las manos, lavarse los senos y recogerse el cabello.</b>		
<b>Verdadero</b>	<b>60</b>	<b>93.8%</b>
Falso	4	6.3%
<b>La madre con síntomas respiratorios debe cubrirse la boca con una mascarilla</b>		
<b>Verdadero</b>	<b>87</b>	<b>87.5%</b>
Falso	8	12.5%
<b>Los frascos para la recolección de la leche deben ser de plástico y boca angosta</b>		
Verdadero	32	50%
<b>Falso</b>	<b>32</b>	<b>50%</b>
<b>Puedo calentar la leche materna a fuego directo</b>		
Verdadero	16	25%
<b>Falso</b>	<b>48</b>	<b>75%</b>
<b>La leche materna puede durar hasta 15 días en el congelador</b>		
<b>Verdadero</b>	<b>33</b>	<b>51.6%</b>
Falso	31	48.4%



<b>Los frascos no necesitan de un proceso de esterilización, lavarlos con agua y jabón es suficiente.</b>		
Verdadero	23	35.9%
<b>Falso</b>	<b>41</b>	<b>64.1%</b>
<b>La aplicación del banco de leche en casa asegura en cierta manera la continuidad de la lactancia materna exclusiva</b>		
<b>Verdadero</b>	<b>53</b>	<b>82.8%</b>
Falso	11	17.2%

Los datos de esta tabla reflejan que más de la mitad de las madres conocen que la lactancia materna exclusiva dura 6 meses, los beneficios para la madre y el niño, identifican algunas posiciones como: posición acostada y de cuna, datos que coinciden con un estudio realizado en México donde los sujetos de estudio tenían conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, beneficios y posiciones de amamantamiento (37).

Se realizó preguntas sobre el banco de leche en casa a las madres y considera que para recolección de leche materna se debe lavarse las manos, lavarse los senos y recogerse el cabello, además mencionan que la madre con síntomas respiratorios debe cubrirse la boca con una mascarilla, la mitad de la población conoce que para la recolección de la leche se debe utilizar frascos plásticos y de boca angosta; dato que es erróneo porque los frascos deben ser de boca ancha y de vidrio, más de la mitad de las madres calientan la leche materna a fuego directo, práctica incorrecta, ya que se debe hacer en baño maría. Solo la mitad de la población investigada conoce que la leche puede durar hasta 15 días en el congelador y que los frascos necesitan de un proceso de esterilización, datos que coinciden con un estudio realizado en el centro de salud Venus de Valdivia en La Libertad donde desconocen sobre la extracción, conservación y almacenamiento de la leche materna,(38)

**Tabla 3.***Problemas para iniciar la Lactancia Materna*

<b>VARIABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Tempo dura la lactancia materna exclusiva</b>		
<b>Falta de conocimiento sobre lactancia materna</b>	<b>46</b>	<b>71.9%</b>
<b>Miedo para amamantar</b>	<b>25</b>	<b>39.1%</b>
<b>Mala posición</b>	<b>13</b>	<b>20.3%</b>
<b>Dolor al amamantar</b>	<b>18</b>	<b>28.1%</b>
Inexperiencia en lactancia materna porque solo daba biberón a mis hijos	5	7.8%
<b>Soy madre primeriza</b>	<b>25</b>	<b>39.1%</b>
<b>Falta de producción de leche materna</b>	<b>36</b>	<b>56.3%</b>
Pezón agrietado	4	6.3%
El niño es prematuro y no succiona bien	6	9.4%
El niño o niña rechaza el seno materno	0	0%
La cesárea impide moverme y me duele, por eso no le doy la leche materna a al bebé	4	6.3%
El dolor y malestar tras el parto me impiden dar de lactar a mi hijo	0	0%
Tengo una enfermedad la cual no me permite dar de lactar al niño	1	1.6%
No tuve ninguna molestia	6	9.4%

Entre los problemas para iniciar la lactancia materna se encontró la falta de conocimiento en algunos temas sobre lactancia materna, datos que coinciden con un

estudio realizado en Esmeraldas-Ecuador donde menciona que las madres tenían falta de conocimiento sobre temas en lactancia materna los cuales no permitieron un desarrollo adecuado de esta práctica (39). Se identificó que 25 son madres primerizas de las cuales la mayoría son mestizas; así como también 13 madres tienen una técnica inadecuada de amamantamiento, datos similares se encuentran en un estudio realizado en Colombia donde la mala técnica de amamantamiento fue la causa para el abandono de dicha práctica (40).

**Tabla 4.***Estrategias Educativas*

<b>VARIABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Las estrategias educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna</b>		
Si	64	100%
No	0	0%
<b>Le gustaría recibir material digital como por ejemplo un video completo sobre lactancia materna enviado por correo electrónico</b>		
Si	64	100%
No	0	0%
<b>Con cuales estrategias educativas le gustaría aprender para mejorar su conocimiento sobre lactancia materna</b>		
<b>Rotafolio educativo</b>	<b>33</b>	<b>51.6%</b>
<b>Crucigrama educativo</b>	<b>25</b>	<b>39.1%</b>
<b>Rompecabezas educativo</b>	<b>46</b>	<b>71.9%</b>
<b>Simulación con el uso de muñeco y seño materno didáctico</b>	<b>39</b>	<b>60.9%</b>
Papelotes o carteles	4	6.3%
Mapas conceptuales	3	4.7%
Trípticos	11	17.2%
<b>Video educativo</b>	<b>54</b>	<b>84.4%</b>
Charla educativa	15	23.4%

La totalidad de las encuestadas consideran que las estrategias educativas con material didáctico ayudan a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna y que además les gustaría recibir material digital por medios digitales (WhatsApp, correo electrónico y redes sociales). De la lista de estrategias educativas las madres consideran que les gustaría aprender temas sobre lactancia materna con videos, rompecabezas, simulaciones y rotafolios educativos. En una investigación realizada en el 2019 en la zona 1 sobre prácticas y costumbres de la lactancia materna menciona que las

estrategias educativas como maquetas, rompecabezas, charlas educativas, fantomas ayudan a mejorar el conocimiento (41).

## CAPÍTULO V

### 5. Conclusiones y Recomendaciones

#### 5.1. Conclusiones

- La población en estudio su edad oscila entre los 19 a 35 años, predomina la unión libre como estado civil, seguido de madres solteras y casadas; su mayoría son amas de casa, la mitad de las encuestadas aprobaron la secundaria; más de la mitad viven en el sector urbano; predomina la etnia mestiza, seguido de la población indígena; existe un porcentaje de madres primerizas de las cuales más de la mitad son mestizas, la mayoría de madres son ecuatorianas y un porcentaje mínimo de mujeres son de nacionalidad colombianas y venezolanas.
- Las madres conocen sobre lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, beneficios para la madre y el niño, desconocen los signos de buen agarre, succión, técnicas, posiciones de amamantamiento, tipos de leche materna, banco de leche en casa, conservación, almacenamiento y descongelación.
- Entre los problemas para iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién nacido se encontró como principal problema la producción de leche materna, miedo, dolor al amamantar, ser madre primeriza y la inadecuada técnica de amamantamiento.
- La población investigada considera que las estrategias educativas con material didáctico ayudan a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna y mencionan que les gustaría recibir material por medios digitales (WhatsApp, correo electrónico y redes sociales), las estrategias educativas que

sobresalieron fueron videos, rompecabezas, simulaciones y rotafolios educativos.

## **5.2. Recomendaciones**

- Se recomienda al personal de enfermería continuar educando a las pacientes del área de ginecología sobre temas relacionados con lactancia materna sobre todo en aquellos que se detectó desconocimiento; es decir signos de buen agarre y succión, técnicas y posiciones de amamantamiento, tipos de leche materna y banco de leche en casa.
- Se recomienda a los profesionales que laboran en el servicio de ginecología realizar una planificación de temas relacionados con la lactancia materna innovando estrategias educativas para mejorar el conocimiento en las pacientes de este servicio.
- Se recomienda al personal utilizar las estrategias educativas elaboradas en esta investigación como videos educativos, rompecabezas, rotafolio, crucigrama educativo y carteles que fueron entregados al servicio para contribuir a mantener la lactancia materna y mejorar los conocimientos de las pacientes.



## BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Semana mundial de la lactancia materna [Internet]. WHO. 2017 [citado 18 de junio de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/events/2017/world-breastfeeding-week/es/>
2. Rojas J, Contreras I, Chaparro C, Quintero Á, González R. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015. 2019 [citado 2 de junio de 2020]; Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lang=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lang=es)
3. Acuerdo\_Ministerial\_108.pdf [Internet]. [citado 12 de marzo de 2021]. Disponible en: [http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/ESAMyN/Normativas/Acu\\_erdo\\_Ministerial\\_108.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/ESAMyN/Normativas/Acu_erdo_Ministerial_108.pdf)
4. OPS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2019 [Internet]. [citado 5 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&slug=protejamos-la-lactancia-materna-en-el-lugar-de-trabajo-smlm2019&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=protejamos-la-lactancia-materna-en-el-lugar-de-trabajo-smlm2019&Itemid=270&lang=es)
5. Artigas A. Lactancia Materna desde la primera hora de vida [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [citado 12 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%2C%20el%2054%25%20de%20los,edad%20como%20recomienda%20la%20OPS.](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las%20Am%C3%A9ricas%2C%20el%2054%25%20de%20los,edad%20como%20recomienda%20la%20OPS.)
6. MSP. Adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en las empresas del sector privado. 2019 [Internet]. [citado 11 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/08/instructivo\\_adequacion\\_salas\\_lmaterna\\_privado.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/08/instructivo_adequacion_salas_lmaterna_privado.pdf)
7. MSP. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [Internet]. Quito: INEC; 2014. Disponible en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/MSP\\_ENSANUT-ECU\\_06-10-2014.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf)
8. Osorio Aquino M del C, Landa Rivera RA, Blázquez Morales MSL, García Hernández N, León Vera JG, Osorio Aquino M del C, et al. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horizonte sanitario. agosto de 2019;18(2):195-200.

9. Mejia 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. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. agosto de 2016;81(4):281-7.
10. Hernández Pérez MC, Díaz-Gómez NM, Romero Manzano AM, Díaz Gómez JM, Rodríguez Pérez V, Jiménez Sosa A, et al. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. *Revista Española de Salud Pública* [Internet]. 2018 [citado 2 de junio de 2020];92. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272018000100411&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272018000100411&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
11. Olivera M, Pérez V, Piñón A, Mejia J, Reyna E. Vista de Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. 2018;27:13-7.
12. Martínez-Locio L, Hermsilla M, Martínez-Locio L, Hermsilla M, Naranjo C. Reasons for breastfeeding abandonment in mothers with children under 2 years of age. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. agosto de 2017;15(2):73-8.
13. Jurado G, Pupiales P. Factores de riesgo de las infecciones respiratorias agudas en niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital San Vicente de Paúl año 2015. 2016;95.
14. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Rev Cuid* [Internet]. 1 de diciembre de 2011 [citado 21 de junio de 2021];2(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
15. WHO. Lactancia materna [Internet]. World Health Organization; 2020 [citado 9 de julio de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
16. Ministerio de Salud-Gobierno de Chile. Lactancia Materna [Internet]. 2015 [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/lactancia-materna/>
17. OMS. OMS | Lactancia materna exclusiva [Internet]. WHO. World Health Organization; 2019 [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/elena/titles/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/)
18. Minchala-Urgiles RE, Ramírez-Coronel AA, Estrella-González MDLÁ, Altamirano-Cárdenas LF, Pogyo-Morocho GL, Andrade-Molina MC, et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles. 16 de febrero de 2021 [citado 21 de junio de 2021]; Disponible en: <https://zenodo.org/record/4543500>

19. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev chil pediatr.* 2017;88(1):07-14.
20. MSP. Beneficios de la Lactancia Materna [Internet]. 2015 [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
21. Jiménez Ortega AI, Martínez García RM, Velasco Rodríguez-Belvis M, Ruiz Herrero J. De lactante a niño: alimentación en diferentes etapas. *Nutrición Hospitalaria.* 2017;34:3-7.
22. MSP. Guía maternidad y primera infancia. 2017 [Internet]. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/GUIA-MATERNIDAD-Y-PRIMERA-INFANCIA-JUNIO-CON-OBS.pdf>
23. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso Rodríguez E, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria.* abril de 2016;33(2):482-93.
24. KidsHealth. Cuáles son las posiciones más comunes para amamantar al bebé [Internet]. *Faros HSJBCN.* 2017 [citado 9 de julio de 2020]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/cuales-posiciones-mas-comunes-amamantar-bebe>
25. Ferrer L de A. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. 2015;9.
26. MSP. Lactarios institucionales. 2011 [Internet]. [citado 9 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/08/LACTARIOS-INSTITUCIONALES.pdf>
27. Constitución de la República del Ecuador. 2008 [Internet]. [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: [https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf)
28. MSP. Ley orgánica de salud. 2015 [Internet]. [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
29. Plan Nacional de desarrollo 2017-2021 [Internet]. [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: [https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf)
30. Código de la niñez y adolescencia. 2013 [Internet]. [citado 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.registrocivil.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf

31. MSP. Código de ética. 2013 [Internet]. [citado 31 de julio de 2020]. Disponible en:  
[http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc\\_Codigo\\_Etica.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf)
32. Conseil international des infirmières. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería. 2012.
33. UNICEF. Crecer de 0-1 año. 2014 [Internet]. [citado 18 de junio de 2020]. Disponible en:  
[https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2019-09/Ecuador\\_CARTILLA\\_5\\_CRE CER.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2019-09/Ecuador_CARTILLA_5_CRE CER.pdf)
34. Sarduy Domínguez Y. El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. Rev cub salud pública [Internet]. septiembre de 2007 [citado 24 de septiembre de 2020];33. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2007.v33n3/10.1590/S0864-34662007000300020/es/>
35. Sampieri. R; Collado, C; Baptista, M. Metodología de la investigación 5ta Ed. 2010 [Internet]. [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en:  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
36. Aguirre VA, Gómez MC, Galeano MC, Marín ME, Gómez MAP. Conocimiento en la Lactancia Materna en gestantes y lactantes, Medellín 2018. 2019;63.
37. Telles,E; Romero, G; Galván, G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. 2020 [Internet]. [citado 17 de junio de 2021]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
38. Sánchez LFM. Conservación eficaz de la leche materna en casa por madres primigestas para prevenir el consumo de leche artificial, Centro de Salud Venus de Valdivia, 2014-2015. 2015;90.
39. Acosta Silva M, De la Rosa Ferrera JM, Acosta Silva M, De la Rosa Ferrera JM. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia Esmeraldas, Ecuador. Revista Archivo Médico de Camagüey. agosto de 2018;22(4):452-67.
40. Giraldo Montoya DI, López Herrera FE, Quirós Jaramillo AM, Agudelo Gómez A, Sierra Cano SM, Agudelo Restrepo D. Breastfeeding abandonment causes and success factors in relactation. Aquichan. 7 de septiembre de 2020;20(3):1-10.

41. Cabascango K, Guzmán J, Álvarez M, Jácome G, Villarruel D. Actitudes y prácticas de la Lactancia Materna con enfoque étnico-cultural, 2018 [Internet]. Issuu. 2018 [citado 21 de junio de 2021]. Disponible en: [https://issuu.com/utnuniversity/docs/ebook\\_memorias\\_del\\_vi\\_congreso\\_redu/102](https://issuu.com/utnuniversity/docs/ebook_memorias_del_vi_congreso_redu/102)
42. Juárez R, Orlando A. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes. 2002;6.
43. Perez J, Gardey A. Definición de conocimiento [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
44. Campos MJA, Madrigal JC, Álvarez RDM, Castillo M. Factores que influyen en la duración de la lactancia materna en las estudiantes universitarias. 2019;17.

## ANEXOS

### Anexo 1. Validación de Encuesta

Ibarra, 05 mayo 2021

Magister

Maritza Álvarez

**DOCENTE UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Presente

De mi consideración:

Luego de realizar la lectura y revisión de los instrumentos que se van a aplicar en el desarrollo de la investigación: "Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021", propuesta por la Srta. Investigadora, Evelyn Paola Chiscued Arroyo estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería, puedo mencionar que de manera general cumplen con cuatro parámetros importantes que validan su aplicación:

- a) Ser fiables y capaces de medir los. Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl
- b) Ser capaces de detectar los problemas al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién
- c) Ser sencillos, de fácil aceptación y comprensión para los posibles participantes, en la investigación.
- d) Intervenciones educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes

Atentamente



MSc. Gladys Morejón  
DOCENTE

Señorita

Chiscued Arroyo Evelyn Paola

**ESTUDIANTE DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA**

Presente

De mi consideración:

Luego de realizar la lectura y revisión de los instrumentos que se van a aplicar en el desarrollo de la investigación: **"Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021"** , propuesta por la Srta. Investigadora, **Evelyn Paola Chiscued Arroyo** estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería, puedo mencionar que de manera general cumplen con cuatro parámetros importantes que validan su aplicación:

- e) Ser fiables y capaces de medir los. Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl
- f) Ser capaces de detectar los problemas al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién
- g) Ser sencillos, de fácil aceptación y comprensión para los posibles participantes, en la investigación.
- h) Intervenciones educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente

MSc. Gladys Morejón  
DOCENTE  
SEMESTRE 2021-09-2022

MSc. Gladys Morejón  
DOCENTE

Magister  
Maritza Álvarez  
DOCENTE UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
Presente

De mi consideración:

Luego de realizar la lectura y revisión de los instrumentos que se van a aplicar en el desarrollo de la investigación: "Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021", propuesta por la Srta. Investigadora, Evelyn Paola Chiscued Arroyo estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería, puedo mencionar que de manera general cumplen con cuatro parámetros importantes que validan su aplicación:

- a) Ser fiables y capaces de medir los. Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl
- b) Ser capaces de detectar los problemas al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién
- c) Ser sencillos, de fácil aceptación y comprensión para los posibles participantes, en la investigación.
- d) Intervenciones educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Paola Guerrero L. <sup>™</sup>  
ENFERMERA  
REG. MSP 1002142379

Lic. Paola Guerrero L  
Enfermera del CS San Antonio



Señorita

Chiscued Arroyo Evelyn Paola

ESTUDIANTE DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Presente

De mi consideración:

Luego de realizar la lectura y revisión de los instrumentos que se van a aplicar en el desarrollo de la investigación: "Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021", propuesta por la Srta. Investigadora, Evelyn Paola Chiscued Arroyo estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería, puedo mencionar que de manera general cumplen con cuatro parámetros importantes que validan su aplicación:

- a) Ser fiables y capaces de medir los. Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl
- b) Ser capaces de detectar los problemas al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién
- c) Ser sencillos, de fácil aceptación y comprensión para los posibles participantes, en la investigación.
- d) Intervenciones educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Paola Guerrero L. \*  
ENFERMERA  
REG. MSP 1002182379

Lic. Paola Guerrero L  
Enfermera del CS San Antonio

## Anexo 2. Encuesta



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

**TEMA:** CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021

### Objetivos específicos

1. Categorizar las características sociodemográficas de las usuarias del hospital general San Vicente de Paúl 2021
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las pacientes hospitalizadas en el área de ginecología
3. Conocer los problemas para iniciar la lactancia materna en las primeras 24 horas de vida del recién nacido.
4. Diseñar material didáctico de fácil comprensión sobre lactancia materna para las usuarias del hospital general san Vicente de Paúl

### Instrucciones

Por favor lea detenidamente las siguientes preguntas y seleccione con un círculo la opción de su elección.

### Componente 1: Sociodemográfico

**1. ¿Cuántos años tiene?**

A. 19-35

B. 35 y más

**2. Estado civil**

A. Soltera

B. Casada

C. Divorciada

D. Viuda

E. Unión libre

**3. ¿Cuál es su ocupación?**

A. Estudiante

B. Ama de casa

C. Otro: Especifique\_\_\_\_\_

**4. ¿El sector donde vive es?**

A. Rural

B. Urbano

**5. ¿Cuál es su nivel de instrucción?**

A. Primaria

B. Secundaria

C. Superior

D. Ninguna

6. ¿Cómo se autoidentifica?

- A. Blanco
- B. Mestizo
- C. Indígena
- D. Afrodescendiente
- E. Otros: Especifique \_\_\_\_\_

7. ¿Cuál es su nacionalidad?

- A. Ecuador
- B. Colombia
- C. Venezuela
- D. Perú
- E. Otros: Especifique \_\_\_\_\_

### Componente 2: Conocimiento

Señale la respuesta correcta

8. ¿Cuánto tiempo dura la lactancia materna exclusiva? (una sola respuesta)

- A. 1 mes
- B. 6 meses
- C. 1 año
- D. Más de 1 año

9. ¿Cuándo debo introducir otro tipo de alimentos al niño como, por ejemplo, papillas o coladas? (una sola respuesta)

- A. Al primer mes
- B. A los 4 meses
- C. A los 6 meses
- D. A los 12 meses



10. ¿Cuáles con los beneficios de la lactancia materna para la madre? (una sola respuesta)

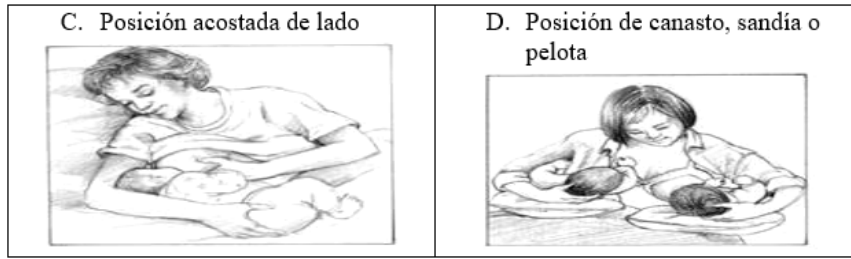
- A. Aumenta el peso de la madre, disminuye la hemorragia y es un método anticonceptivo
- B. Es un método anticonceptivo con eficacia del 100% aunque aumenta el peso en la madre
- C. Previene hemorragia tras el parto, mejora el vínculo afectivo y ayuda a perder peso.
- D. Ocasiona cáncer de mama largo plazo y puede ser la principal causa de obesidad

11. ¿Señale cuáles son los tipos de leche que produce la madre cuando da de lactar? (una sola respuesta)

- A. Primera leche, leche de transición o calostro
- B. Calostro, leche de transición y leche madura
- C. Calostro, leche madura y leche tierna
- D. Calostro, leche madura y leche de transición

12. De acuerdo a las siguientes imágenes señale la posición de amamantamiento que usted más conoce.

<p>A. Posición de cuna o tradicional</p> 	<p>B. Posición de cuna cruzada</p> 
--	---



13. **¿Cuáles son los signos de buen agarre y succión en el niño? (una sola respuesta)**
- A. El abdomen del niño no debe estar al pegado al abdomen de la madre
  - B. La boca bien abierta y la areola introducida, labio inferior hacia afuera, mejillas bien llenas
  - C. No importa si la nariz y mentón no están bien pegados al pecho.
  - D. El niño deberá tener introducido solo la punta del pezón.

Señale verdadero o falso los siguientes enunciados

14. **Para recolectar la leche materna, la madre debe lavarse las manos, lavarse los senos y recogerse el cabello**
- A. Verdadero
  - B. Falso
15. **La madre con síntomas respiratorios debe cubrirse la boca con una mascarilla**
- A. Verdadero
  - B. Falso
16. **Los frascos para la recolección de la leche deben ser de plástico y boca angosta**
- A. Verdadero
  - B. Falso
17. **Puedo calentar la leche materna a fuego directo**
- A. Verdadero
  - B. Falso
18. **La leche materna puede durar hasta 15 días en el congelador**
- A. Verdadero
  - B. Falso
19. **Los frascos no necesitan de un proceso de esterilización, lavarlos con agua y jabón es suficiente.**
- A. Verdadero
  - B. Falso
20. **El banco de leche en casa asegura en cierta manera la continuidad de la lactancia materna exclusiva**
- A. Verdadero
  - B. Falso

**Componente 3- Principales problemas para iniciar la lactancia materna**

**21. ¿Señale con una X los problemas que presentó usted al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién nacido?**

PROBLEMAS	
A. Falta de conocimiento sobre lactancia materna	
B. Miedo para amamantar	
C. Mala posición	
D. Dolor al amamantar	
E. Inexperiencia en lactancia materna porque solo daba biberón a mis hijos	
F. Soy madre primeriza	
G. Falta de producción de leche materna	
H. Pezón agrietado	
I. El niño es prematuro y no succiona bien	
J. El niño o niña rechaza el seno materno	
K. La cesárea impide moverme y me duele, por eso no le doy la leche materna a al bebé	
L. El dolor y malestar tras el parto me impiden dar de lactar a mi hijo	
M. Tengo una enfermedad la cual no me permite dar de lactar al niño	
N. No tuve ninguna molestia	

**Componente 4 – Intervenciones educativas**

**22. ¿Considera usted que las intervenciones educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna?**

- A. Si  
 B. No. Porque: \_\_\_\_\_

Activar V  
 Ve a Config

**23. ¿Le gustaría recibir material digital como por ejemplo un video completo sobre lactancia materna enviado por correo electrónico?**

- A. Si  
 B. No. Porque: \_\_\_\_\_

**24. ¿De las siguientes estrategias educativas señale cuáles le gustaría recibir para mejorar su conocimiento sobre lactancia materna?**

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	¿Cuál estrategia le gustaría recibir?
A. Rotafolio educativo	
B. Crucigramas educativo	
C. Rompecabezas educativo	
D. Simulación con el uso de muñeco y seño materno didáctico	
E. Papelotes o carteles	
F. Mapas conceptuales	
G. Trípticos	
H. Video educativo	
I. Charla educativa	

Escriba su correo electrónico o número de teléfono: \_\_\_\_\_

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

### Anexo 3. Consentimiento Informado



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA


### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

**Título de la investigación:** “Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de Ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021”

**Nombre del Investigador:** Chiscued Arroyo Evelyn Paola

Yo, Katherine Salcedo, con número de Cédula 1004070763 ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive, se me ha dado la oportunidad de hacer todo tipo de preguntas respecto al tema, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó en presencia de un testigo que dará fe de este proceso.

Firma 

Fecha 01-06-2021



Chiscued Arroyo Evelyn Paola.  
Nombres y apellidos del investigador.



## Anexo 4. Registro de Participantes



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

### REGISTRO DE PARTICIPANTES

**TEMA:** "CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021"

**RESPONSABLE:** IRE. EVELYN CHISCUED

**TUTORA:** MSC. MARITZA ÁLVAREZ

REGISTRO DE PARTICIPANTES			
Fecha	Nombre y Apellido	Número de cédula	Firma
01-06-2021	Sandy Torres	092627708-3	
01-06-2021	Erika Palacios	1004649164	
01-06-2021	IRMARIS RODRIGUEZ	27.02.166	IRMARIS
01-06-2021	Nelly Ginez	100452375-2	
01-06-2021	Katherine Salcedo	100427076-3	
01-06-2021	Necglamar Amundaray	26009242	
01-06-2021	Harinda Quimbia	1003041144-1	
01-06-2021	Jazmin Romero	100426494-5	
01-06-2021	Jennifer Castro	3050708936	
01-06-2021	Venicio Pupales	100383232-4	
01-06-2021	MARIA JOSÉ MEJIA	100455645-0	
	Aida Lucmila Simbaño	100423686-3	

RESPONSABLE:

IRE. CHISCUED EVELYN



Internado Rotativo de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte

## Anexo 5. Autorización de la aplicación de encuestas

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR  
Hospital General "San Vicente de Paúl"

Memorando Nro. MSP-CZ1-HSVP-2021-2570-M

Ibarra, 21 de mayo de 2021

**PARA:** Sr. Dr. Richard Wilson Guevara Tapia  
Ejecutor y Supervisor de Procesos (Lider/Coordinador de Ginecología)

Sra. Lcda. Maria Esther Aguirre Duran  
Ejecutora Supervisora de Procesos de Enfermería de Ginecología  
HSVP

Sra. Abg. Elsa de las Mercedes García Farinango  
Coordinadora de Gestion de Talento Humano HSVP

**ASUNTO:** UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE  
LA SALUD OFICIO NRO. 542-D-FCS-UTN

De mi consideración:

En referencia a Oficio Nro. 542-D-FCS-UTN recibido el 18 de mayo de 2021, recibido el 19 de mayo de 2021, en el que se solicita autorización para desarrollo de trabajo de Investigación planteado por la Srta. Evelyn Paola Chiscued Arroyo denominado : "Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de ginecología, del Hospital General San Vicente de Paúl -2021" pongo en su conocimiento que se ha procedido a la revisión del mencionado proyecto; se han firmado los documentos habilitantes, y se cuenta con la autorización de Gerencia por lo que se solicita dar las facilidades pertinentes a fin de que la mencionada estudiante realice la recopilación de la información desde el día lunes 24 de mayo al 19 de junio 2021 en el servicio a su cargo, la estudiante deberá presentarse debidamente uniformada, con las prendas de protección correspondientes y el uso de la credencial que le acredite como estudiante.

Una vez concluido el estudio se deberán presentar los resultados a Gerencia y Dirección Asistencial.

Con sentimientos de distinguida consideración.

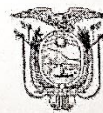
Atentamente,

Dirección: Luis Vargas Tenas 11-56 y Gonzalo Gómez Jurado  
Código postal: 100105 Ibarra-Ecuador  
Teléfono: +593 3 42 1 1724  
www.msp.gov.ec



sembramos  
Futuro

Lenin





Memorando Nro. MSP-CZ1-HSVP-2021-2570-M

Ibarra, 21 de mayo de 2021

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Myrian Elizabeth Ruiz Mejia  
**GERENTE HOSPITALARIO, HGSVP**

Copia:

Sr. Dr. Mario Homero Acosta Coba  
**DIRECTOR ASISTENCIAL HOSPITALARIO, HSVP, Subrogante**

Sra. Mgs. Ana Maria Puga Andino  
**Asesora Gerencial COVID-19, HGSVP**

ap



## Anexo 6. Plan de estrategias educativas



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

**TEMA:** “CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”.

### PLAN DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA USUARIAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL

Temas	Componentes	Estrategia educativa	Tiempo	Materiales	Fecha	Observaciones
• Lactancia materna	• Concepto de lactancia • Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria	<b>Rotafolio:</b> Un Rotafolio es un instrumento utilizado para la presentación de ideas en forma de exposiciones, por medio de comunicación gráfica, compuesta por	10 minutos	• Catulinas impresas • Carpeta • Foami • Crayones de foami • Silicona	24-05-2021	Registro de participantes

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Componentes de la leche materna</li> <li>• Beneficios para el niño, la madre y la familia</li> </ul>	<p>secuencias de páginas con texto, imágenes, ideas o conceptos básicos del tema a tratar.</p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de leche materna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calostro</li> <li>• Leche de transición</li> <li>• Leche madura</li> </ul>	<p><b>Crucigrama:</b></p> <p>El crucigrama es un juego mismo que consiste en completar los espacios de un dibujo con letras.</p> <p>Consta de una serie de cuya respuesta deberá escribirse horizontal o vertical de acuerdo a la instrucción</p> <p>La idea, es que la plantilla del crucigrama ya completa presente una serie de palabras que puedan leerse en vertical y</p>	5 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impresiones en papel bond</li> </ul>	28-05-2021	

		horizontal y que se cruzan entre sí.				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posiciones para amamantar y signos de buen agarre y succión</li> </ul>	<p>POSICIONES PARA AMAMANTAR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posición de cuna o tradicional</li> <li>• Posición de cuna cruzada</li> <li>• Posición acostada de lado</li> <li>• Posición de canasto, sandía o pelota</li> </ul> <p>SIGNOS DE BUEN AGARRE Y SUCCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Boca abierta</li> </ul>	<p><b>Simulación:</b></p> <p>Estrategia didáctica que permite acercarse a la realidad de situaciones de forma ficcional, contribuye a aprender en situaciones de práctica, a tomar decisiones potenciando la capacidad de reflexionar en la acción.</p> <p><b>Cartel:</b></p> <p>Material gráfico que busca transmitir un mensaje, formado por imágenes y textos breves de gran impacto, mismo que capta la atención</p>	5 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fantoma</li> <li>• Almohada</li> <li>• Papel bond</li> <li>• Imágenes impresas</li> </ul>	31-05-2021	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Labios evertidos</li> <li>• Mejillas llenas</li> <li>• Posición de la nariz y mentón.</li> </ul>	del transeúnte, obligándolo a percibir el mensaje.				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Banco de leche en casa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recomendaciones para el área física y utensilios</li> <li>• Recomendaciones para la extracción de la leche</li> <li>• Recomendaciones para el almacenamiento</li> </ul>	<p><b>Rompecabezas:</b>  Juego de habilidad y paciencia, consiste en recomponer una figura o una imagen o texto de manera correcta unas determinadas piezas, en cada una de las cuales hay una parte de dicha figura o imagen  Las piezas pueden ser planas y de distintas formas, que dan lugar a una sola imagen, texto o idea.</p>	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papel fotográfico adhesivo para imprimir</li> <li>• Foami normal y escarchado</li> <li>• Silicona</li> <li>• Cartón prensado</li> <li>• Crayones de foami</li> <li>• Papel corrugado</li> </ul>	01-06-2021	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartulina</li> </ul>		
Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resumen de los temas anteriormente tratados</li> </ul>	<p><b>Video Educativo:</b> Recurso digital mismo que fusiona dos recursos es decir imagen y audio el cual es empleado como contribución a la enseñanza</p>	6 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computador</li> <li>• Video Educativo con el uso de Fimora</li> <li>• Material digital enviado por correo electrónico</li> </ul>	<b>08-6-2021</b>	

## Anexo 7. Operacionalización de variables


<b>Objetivo1.-</b> Categorizar las características sociodemográficas de las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl 2021					
<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>	<b>Instrumento</b>
Características Sociodemográficas	Conjunto de características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles. (42)	Edad	Años cumplidos	19-35 años 35 años y más	Cuestionario
		Estado civil	Establecido por el registro civil	Soltero Casado Divorciado Viudo Unión libre	Cuestionario
		Ocupación	Actividades a las que se dedica	Estudiante Ama de casa Otro	Cuestionario
		Procedencia	Lugar de procedencia	Urbano Rural	Cuestionario




		Nivel educativo	Grado de escolaridad	Primaria Secundaria Superior Ninguna	Cuestionario
		Etnia	Autoidentificación cultural	Blanca Mestiza Indígena Afrodescendiente Otros	Cuestionario
		Nacionalidad	País de nacimiento	Ecuatoriana Colombiana Venezolana Peruana Otros	Cuestionario



**Objetivo 2.-** Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las pacientes hospitalizadas en el área de ginecología

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
<b>Nivel de conocimiento</b>	Información almacenada por un individuo, a través de la experiencia o un proceso de aprendizaje. (43)	Lactancia materna exclusiva y complementaria	¿Cuánto tiempo dura la lactancia materna exclusiva?	a) 1 mes b) 6 meses c) 1 año d) Más de 1 año	Cuestionario
			¿Cuándo debo introducir otro tipo de alimentos al niño como, por ejemplo, papillas o coladas?	a) Al primer mes b) A los 4 meses c) A los 6 meses d) A los 12 meses	Cuestionario
		Beneficios de la lactancia materna	¿Cuáles con los beneficios de la lactancia materna para la madre?	a) Aumenta el peso de la madre, disminuye la hemorragia y es un método anticonceptivo b) Es un método anticonceptivo con eficacia del 100% aunque aumenta el peso en la madre	Cuestionario

				<p>c) Previene hemorragia tras el parto, mejora el vínculo afectivo y ayuda a perder peso.</p> <p>d) Ocasiona cáncer de mama largo plazo y puede ser la principal causa de obesidad</p>	
		Tipos de leche materna	¿Señale cuáles son los tipos de leche que produce la madre cuando da de lactar?	<p>a) Primera leche, leche de transición o calostro</p> <p>b) Calostro, leche de transición y leche madura</p> <p>c) Calostro, leche madura y leche tierna</p> <p>d) Calostro, leche madura y leche de transición</p>	Cuestionario
		Posiciones para amamantar	¿ De acuerdo a las siguientes imágenes señale la posición de amamantamiento que usted más conoce?	<p>a) Posición de cuna o tradicional</p> 	Cuestionario

				<p>b) Posición de cuna cruzada</p>  <p>c) Posición acostada de lado</p>  <p>d) Posición de canasto, sandía o pelota</p> 	
		Buen agarre en el recién nacido	¿Cuáles son los signos de buena garre y succión en el niño?	<p>a) El abdomen del niño no debe estar pegado al abdomen de la madre</p> <p>b) La boca bien abierta y la areola introducida, labio inferior hacia afuera, mejillas bien llenas</p>	Cuestionario

				<p>c) No importa si la nariz y mentón no están bien pegados al pecho.</p> <p>d) El niño deberá tener introducido solo la punta del pezón.</p>	
		Banco de leche	Para recolectar la leche materna, la madre debe lavarse las manos, lavarse los senos y recogerse el cabello	<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>	Cuestionario
			La madre con síntomas respiratorios debe cubrirse la boca con una mascarilla	<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>	Cuestionario
			Los frascos para la recolección de la leche deben ser de plástico y boca angosta	<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>	Cuestionario
			Puedo calentar la leche materna a fuego directo	<p>a) Verdadero</p> <p>b) Falso</p>	Cuestionario

			La leche materna puede durar hasta 15 días en el congelador	a) Verdadero b) Falso	Cuestionario
			Los frascos no necesitan de un proceso de esterilización, lavarlos con agua y jabón es suficiente.	a) Verdadero b) Falso	Cuestionario
			El banco de leche en casa asegura en cierta manera la continuidad de la lactancia materna exclusiva	a) Verdadero b) Falso	Cuestionario

**Objetivo 3.-** Conocer los problemas para iniciar la lactancia materna en las primeras 24 horas de vida del recién nacido

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Problemas para iniciar la lactancia materna</b>	Situaciones o circunstancias que no permiten tener una práctica adecuada de lactancia materna(44)	Problemas para iniciar la lactancia materna	¿Señale con una X los problemas que presentó usted al iniciar la lactancia materna durante las primeras 24 horas de vida del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Falta de conocimiento sobre lactancia materna</li> <li>b) Miedo para amamantar</li> <li>c) Mala posición</li> <li>d) Dolor al amamantar</li> <li>e) Inexperiencia en lactancia materna porque solo daba biberón a mis hijos</li> <li>f) Soy madre primeriza</li> <li>g) Falta de producción de leche materna</li> <li>h) Pezón agrietado</li> <li>i) El niño es prematuro y no succiona bien</li> </ul>	Cuestionario

				<ul style="list-style-type: none"> <li>j) El niño o niña rechaza el seno materno</li> <li>k) La cesárea impide moverme y me duele, por eso no le doy la leche materna a al bebé</li> <li>l) El dolor y malestar tras el parto me impiden dar de lactar a mi hijo</li> <li>m) Tengo una enfermedad la cual no me permite dar de lactar al niño</li> <li>n) No tuve ninguna molestia</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

**Objetivo 4.-** Diseñar material didáctico de fácil comprensión sobre lactancia materna para las usuarias del Hospital General San Vicente de Paúl

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Estrategias educativas</b>	Recursos materiales que se utilizan para mejorar la comprensión e incrementar el conocimiento de un tema	Material Didáctico	¿Considera usted que las estrategias educativas con material didáctico podrían ayudar a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna?	a) Si b) No	Cuestionario
			¿Le gustaría recibir material digital como por ejemplo un video completo sobre lactancia materna enviado por correo electrónico?	a) Si b) No	Cuestionario
			¿De las siguientes estrategias educativas señale con cuáles le gustaría aprender para	a) Rotafolio educativo b) Crucigramas educativo c) Rompecabezas educativo	Cuestionario



			mejorar su conocimiento sobre lactancia materna?	d) Simulación con el uso de muñeco y seño materno didáctico e) Papelotes o carteles f) Mapas conceptuales g) Trípticos h) Video educativo i) Charla educativa	
--	--	--	--	--	--

## Anexo 8. Acta entrega recepción.



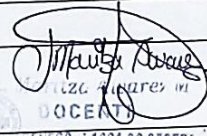
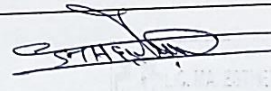
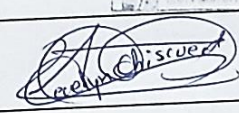
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001-073-CEAACES-2013-13

### ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN

En la ciudad de Ibarra, siendo las 14:00 horas del día 22 de Junio del 2021, se socializa los resultados obtenidos en la investigación titulada “CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2021”, se realiza la entrega de las siguientes estrategias educativas: rotafolio, crucigrama, cartel y videos educativos para contribuir a mantener la lactancia materna y mejorar los conocimientos de las pacientes del área de Ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl

### EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

Nombre y función	Cédula	Firma
Msc. Maritza Álvarez Directora de tesis	1002523444	 Msc. Maritza Álvarez DOCENTE SENESEC 1031-02-651000
Myriam Ruiz Gerente del Hospital General San Vicente de Paúl		
Esther Aguirre Lider del servicio de Ginecología	1001609274	
Evelyn Chiscued Investigadora	1004255277	

## Anexo 9. Aprobación del Abstract



### ABSTRACT

"KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING IN USERS IN THE GYNECOLOGY AREA AT THE SAN VICENTE DE PAÚL HOSPITAL GENERAL, 2021".

Author: Evelyn Paola Chiscued Arroyo

Email: evelynpaolachiscuedarroyo@gmail.com

The WHO recommends exclusive breastfeeding during the first six months of life, and after that, it can be complementary up to 2 years since it brings multiple benefits for the child, the mother, the family, and the state. Objective: To identify the level of knowledge about breastfeeding in users of the Gynecology area of San Vicente de Paúl General Hospital, 2021. Methodology: Quantitative, non-experimental study, descriptive and cross-sectional cohort design where an instrument consisting of 24 questions to 64 mothers who made up the sample of this research. Results: The age of the mothers ranges between 19 -35 years, the marital status, the majority are in free union, they are housewives, come from the urban sector, mestizo, Ecuadorian. Mothers know issues such as exclusive and complementary breastfeeding; they are unaware of signs of a good latch and suction, breastfeeding positions and milk bank at home, problems were identified when initiating breastfeeding, breast milk production, fear, and pain when breastfeeding, being a new mother, inadequate breastfeeding technique. Conclusion: Mothers have superficial knowledge about breastfeeding and related topics which must be studied in depth to avoid abandoning exclusive breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding, Knowledge, pregnant mothers

*Reviewed by Víctor Raúl Rodríguez Viteri*



**Anexo 10. Estrategias educativas**

- **Rotafolio Educativo**



- **Crucigrama**

**Tipos de leche materna**

**HORIZONTAL**

1 ¿Qué color tiene la primera leche que produce la madre tras el parto?

3 ¿Cómo se denomina la primera leche que secreta la madre tras el parto?

6 ¿Qué tipo de lactancia es cuando la madre durante los primeros seis meses de vida solo brinda al niño su leche materna sin dar otro tipo de alimento?

7 ¿Qué tipo de leche materna es la que se secreta al final, es decir a partir de la tercera semana tras el parto en adelante?

**VERTICAL**

2 Forma de alimentación del niño a partir de su nacimiento por medio de la leche secretada a través del seno materno

4 El calostro contiene inmunoglobulinas también conocidas como \_\_\_\_\_ contra enfermedades

5 Entre el calostro y la leche madura se encuentra un tipo de leche que es cambiante en su composición. ¿Cómo se denomina este tipo de leche?

**RESPONSABLE:**  
IRE CHISCUED EVELYN  
**PERIODO:** MAYO- JUNIO 2021

- **Cartel**





- Rompecabezas



- Video



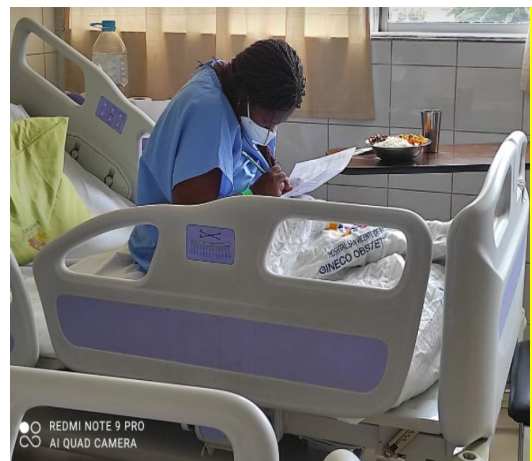


## Anexo 11. Galería fotográfica

### ENTREGA DE ESTRATEGIAS



## PACIENTES LLENANDO LAS ENCUESTAS









## Anexo 12. Reporte Urkund



### Document Information

Analyzed document	Conocimientos de lactancia materna - Chiscuet Evelyn.docx (D110249147)
Submitted	7/7/2021 9:42:00 PM
Submitted by	FLORES GRIJALVA MERCEDES DEL CARMEN
Submitter email	mcflores@utn.edu.ec
Similarity	2%
Analysis address	mcflores.utn@analysis.orkund.com

### Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>TRABAJO FINAL.docx</b> Document TRABAJO FINAL.docx (D61989409)	 1
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / TESIS CAROLINA GARCÍA.pdf</b> Document TESIS CAROLINA GARCÍA.pdf (D58268658) Submitted by: dejaramillo@utn.edu.ec Receiver: dejaramillo.utn@analysis.orkund.com	 2
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / URKUN.docx</b> Document URKUN.docx (D58766197) Submitted by: lopezyamilet123@yahoo.com Receiver: ytreascos.utn@analysis.orkund.com	 2
<b>SA</b>	<b>Proyecto de Tesis _ROXANA-GUERRERO.docx</b> Document Proyecto de Tesis _ROXANA-GUERRERO.docx (D55310578)	 1
<b>SA</b>	<b>proyecto lactancia materna erika para urkund.docx</b> Document proyecto lactancia materna erika para urkund.docx (D40731622)	 1
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9852/2/06%20ENF%201142%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf">http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9852/2/06%20ENF%201142%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf</a> Fetched: 7/5/2021 4:29:51 PM	 1
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / Tesis Calidad de información sobre lactancia materna impartida por el personal de enfermería a pacientes de ginecología del Hospital San Vicente de Paúl 2016..docx</b> Document Tesis Calidad de información sobre lactancia materna impartida por el personal de enfermería a pacientes de ginecología del Hospital San Vicente de Paúl 2016..docx (D18932339) Submitted by: andy-arias94@hotmail.com Receiver: vmespinel.utn@analysis.orkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / Tesis Karla Cabrera E.pdf</b> Document Tesis Karla Cabrera E.pdf (D58309530) Submitted by: sdrevelo@utn.edu.ec Receiver: sdrevelo.utn@analysis.orkund.com	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323351513.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323351513.pdf</a> Fetched: 3/21/2021 6:57:52 PM	 1