



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACION CON EL DESARROLLO
INFANTIL EN LACTANTES, HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO
PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

MARÍA BELÈN DEL PEZO DE LA CRUZ

TUTOR:

LIC. ANDRÉS COCHEA DOMÍNGUEZ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2024 – 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES Y
DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE
ENFERMERIA**

Lic. Yosbel Hernandez de Armas, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Andrés Cochea Domínguez, MSc.
DOCENTE TUTOR

Abg. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

La Libertad, 26 de abril del 2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: **LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO INFANTIL EN LACTANTES, HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, 2023**, por la Sr. **DEL PEZO DE LA CRUZ MARIA BELEN**, portadora de la cedula de ciudadanía N° 2450036302, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Andrés Cochea Domínguez, MSc.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Dedico desde el fondo de mi corazón mi tesis a mis padres que han sido los pilares fundamentales en este largo proceso, pues sin ellos no lo hubiera logrado, llenándome de buenos sentimientos, hábitos y valores en los momentos difíciles. La bendición de ellos a lo largo de mi vida me ha protegido y llevado por el buen camino. Por este motivo es que les doy mi trabajo en agradecimiento por el amor y la paciencia que me han brindado que son los más valioso que me ha regalado Dios

A mi amado hijo por ser mi fuente de motivación para poder superarme cada día y así poder luchar para no rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para él.

Y por último a mi compañero sentimental que ha estado apoyándome en este proceso, brindando su cariño y fuerzas para no rendirme en este proceso de poder culminar con mi carrera universitaria.

Del Pezo De La Cruz María Belén.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento infinito a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante, regalándome una buena salud, paciencia e inteligencia para enfrentar este duro proceso.

A mis amistades por su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional, desde que empezamos la carrera hasta culminar el proceso académico, dándonos un apoyo mutuo ante las circunstancias que pasábamos día a día, confiando en nuestra capacidad para seguir adelante.

Del Pezo De La Cruz María

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Maria Belén Del Pezo.

DEL PEZO DE LA CRUZ MARIA BELEN

CI. N° 2450036302

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DOCENTE TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
CAPÍTULO I	2
1. El Problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema	4
2. Objetivos.....	4
2.1 Objetivo General.....	4
2.2 Objetivos Específicos.....	4
3. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco Teórico.....	6
2.1 Fundamentación referencial.....	6
2.2 Fundamentación Teórica.....	16
2.3 Fundamentación legal	17
2.4 Formulación de hipótesis	19
2.5 Identificación y clasificación de variables	19

2.6 Operacionalización de variables	20
CAPÍTULO III.....	22
3. Diseño Metodológico	22
a. Tipo de investigación.....	22
b. Métodos de investigación.....	22
c. Población y muestra.....	23
d. Tipo de muestreo	24
e. Técnicas de recolección de datos.....	24
f. Instrumentos de recolección de datos	24
g. Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV	25
2. Presentación de resultados	26
2.1 Análisis e interpretación de resultados.....	26
2.2 Comprobación de hipótesis.....	29
4. Conclusiones.....	30
5. Recomendaciones.....	31
6. Referencia Bibliográfica	32
7. Anexos	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Desarrollo infantil de los lactantes del Hospital	266
Tabla 2 Lactancia materna en los lactantes	277
Tabla 3 El sexo y el IMC en lactantes	28

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1 Recomendaciones de la directiva de la comisión europea para formulas infantiles.....	10
--	----

RESUMEN

Esta investigación se encamina al proceso de lactancia materna y su relación con el desarrollo infantil en lactantes del hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, lo que contribuye al desarrollo sostenible del niño mediante una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de bebés y niños, lo que proporciona nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas, esto se llevó a cabo mediante un estudio cuantitativo de carácter transversal, ejecutado a 25 lactantes de 0 a 2 años de edad, a quienes se empleó un formulario: (ESAMYN) Establecimiento De Salud Amigo De La Madre Y El Niño. Los resultados demostrados manifiestan un problema al hablar, por otra parte hablan con facilidad, así mismo se verificó que no hay ningún apoyo al amamantar en menores de 18, por otro lado, un total de ellos tuvieron una lactancia inmediata.

Palabras clave: Lactancia materna; ESAMYN; Desarrollo infantil.

ABSTRACT

This research is aimed at the breastfeeding process and its relationship with child development in infants at the Dr. Liborio Panchana Sotomayor General Hospital, which contributes to the sustainable development of the child through an economical, ecological form of nutrition that prevents diseases and guarantees psychological, physical and intellectual development of babies and children, which provides nutrients they need in a balanced way, while protecting against morbidity and mortality due to infectious diseases, this was a cross-sectional quantitative study, carried out to 25 infants from 0 to 2 years of age, to whom a form was used: (ESAMYN) Mother and Child Friendly Health Establishment. The results demonstrated show a problem when speaking, on the other hand they speak easily, it was also verified that there is no support when breastfeeding in children under 18, on the other hand, a total of them had immediate breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding; ESAMYN; child development.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna en lactantes y su relación con el desarrollo infantil va a ayudar a analizar como factor principal la información que existe en el alto grado de nutrición y desnutrición en niños y como este influye en el desarrollo infantil, y lo que deberá estar considerado como alimento exclusivo para un recién nacido hasta los primeros 12 meses, en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor en el año 2023 la alimentación complementaria estuvo destinada a los bebés de 0 a 2 años de vida, esta actividad impactara a la salud tanto de la mujer como del bebé y en definitiva intenta reducir el riesgo de alguna enfermedad, esto ayuda a evitar el sobrepeso de la mujer y la diabetes en la adolescencia del recién nacido.

La habilidad que tiene el recién nacido al momento de prenderse del seno materno es de trascendental importancia ya que el principal objetivo de esta actividad es poder evitar que la madre sufra un sobrecargo de leche en sus senos, esto se centra en disminuir la desnutrición y el sobrepeso por medio de un equilibrio alimenticio para desarrollar un buen sistema motor y psicológico que ayude en su gran mayoría al desarrollo.

De esta manera, el análisis del rango de madres lactantes permite una evaluación de factores que podrían ayudar a descifrar del por qué se evita la lactancia natural y se recurre a la artificial, esto no ayudara a valorar su predisposición a realizar cambios que ayuden a una mejor digestión del menor y una reducción considerable de leche en los senos, esto se lo puede realizar por medio de campañas de información de madres primerizas en lactancia con el fin de buscar un buen porcentaje de niños con buena nutrición en sus primeros años de vida.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1 Planteamiento del problema

Los primeros años de vida en los lactantes será de vital importancia, ya que es desde ahí donde el neonato comienza a sentirse curioso por objetos, es decir, comienza a sentir curiosidad ante varias experiencias primerizas donde va a ver una mayor progresión en sus capacidades cognitivas y motoras; sin embargo, uno de los factores principales es el aporte nutritivo que van a recibir durante esta etapa, sabiendo que la lactancia materna es primordial, esta a su vez será beneficioso no solo para el lactante sino también para la madre.

A nivel mundial existe una asamblea general que es la encargada de temas especializados como la salud que es la principal en cada uno de los países, esta asamblea aprobó en el año 2012 un objetivo, este se basó en aumentar la tasa de nutrición en la lactancia materna exclusiva así lo menciona (Lactancia Materna y Alimentación Complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud, 2017.)

Ahora bien, en lo que respecta a Latinoamérica se presume que tiene una tasa de lactancia materna exclusiva que es destinada a los recién nacidos durante las primeras horas de vida con un porcentaje del 58%, este es un buen equivalente a lo que se refiere a África y Asia con un valor del 50% que reciben este alimento, y por último en lo que respecta a Europa con un 36 % siendo la tasa más baja a nivel continental, ahora bien, el principal problema presentado en Latinoamérica es el abandono y mantenimiento de LME.

Según la Organización Panamericana de la salud nos menciona que “La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo que protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas”.(Semana Mundial de La Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud, 2020.), Es decir, que la leche materna conlleva de una variedad de nutrientes ya sea en hidratos de carbono, vitaminas, proteínas, minerales y anticuerpos para el sistema inmunológico, lo que va a aportar de salud y un buen desarrollo al lactante.

Según Paola Jácome en su tesis sobre el desarrollo infantil, 2022, en el Ecuador el

desarrollo infantil es tema de capacidades no solo del niño o niña sino de personas adultas en sí, esta responsabilidad recae en padres y madres de niños o niñas no solamente de 3, 4, 5, 6 hasta 10 años, sino que en madres con proceso de lactancia en bebés de 0 a 2 años donde su proceso dinámico comienza con pequeños destellos de habilidades motoras como movimientos al caminar, gatear, agarrar, trepar. Habilidades cognitivas donde el cerebro comienza a recibir información y memorizarla lo que le permite comenzar a hablar y aprender y es de aquí donde se derivan las habilidades lingüísticas y psicosociales. Pág. 10.

El Ministerio de Salud Pública manifiesta que: El inicio de esta semana estuvo marcado por actividades de asesoría y consejería a parejas, familias, funcionarios de instituciones públicas, privadas y ciudadanía en general sobre la leche materna como un alimento exclusivo durante los primeros 6 meses de vida y hasta los dos años de manera complementaria. (Con Actividades de Asesoría y Promoción Inició La Semana de Lactancia Materna 2021 – Ministerio de Salud Pública, 2020.)

En el Ecuador según la encuesta que realizó el ministerio nacional de Salud y nutrición señala que el inicio temprano de la lactancia materna en lo que respecta a la primera hora del nacimiento ocurría en un 50.6% en el año 2014 comparado al 72,7% en el año 2018 según datos recolectados en ese lapso. Durante ese tiempo fue incrementando los reportes de recibir la leche materna en las primeras horas de vida del lactante esto ayudando a evitar que le de diarrea al recién nacido y es beneficiosa a su vez para evitar la neumonía. (Lactancia Materna En El Ecuador – Ministerio de Salud Pública, 2019.)

En la Provincia de Santa Elena, Cantón Santa Elena, se encuentra situado el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor con la participación de lactantes, se desarrolló una investigación previa, mediante una observación directa. La profesional de salud de ese hospital manifestó que existe una mayor parte en que los lactantes tienen un peso acorde a su edad, y otra que está con bajo peso por motivo de que no llevan una adecuada alimentación ya sea con la leche materna o la complementaria.

Por lo tanto, se manifiesta que si un lactante obtiene una buena alimentación en su proceso de lactancia podrán desenvolverse en el futuro. La leche materna será de gran importancia durante esta etapa porque en sí brindara de nutrientes que contiene de una variedad de beneficios, por este motivo se plantea el desarrollo para poder determinar la relación entre el desarrollo infantil y lactancia materna.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que benefician al desarrollo infantil por medio de la lactancia materna y su relación que trae consigo la alimentación exclusiva en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023?

2 Objetivos

2.1 Objetivo General

Establecer la correlación de la lactancia materna y el desarrollo infantil en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023.

2.2 Objetivos Específicos

- 1.** Evaluar el rango del desarrollo infantil de los lactantes del Hospital.
- 2.** Comprobar que tipo de lactancia obtuvieron los lactantes
- 3.** Valorar a los lactantes el estado nutricional

3. Justificación

La relación de la lactancia materna con el desarrollo infantil es fundamental para el lactante porque contribuye en su alimentación y crecimiento, mi propósito es que la lactancia materna se brinde desde el momento que nace hasta los 6 meses de vida ya que es el único alimento que va a contribuir como barrera inmunológica además de que ayuda a protegerlo de enfermedades virales. Es un proceso en el que su progenitora decide si darle este alimento o brindarle uno complementario, es importante recalcar que no solo se beneficia el infante si no que contribuye a formar lazos afectivos entre la madre y el recién nacido.

Considero que es necesario desarrollar el trabajo de investigación en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, con la finalidad de demostrar que los infantes que no son alimentados por la madre tienen mayor posibilidad de sufrir enfermedades de neumonías, gastroenteritis, meningitis y asma, si consideramos en su vida adulta tendrá padecimiento de hipertensión, diabetes y obesidad que son mortales para ellos. Uno de los factores que padece su progenitora es el dolor en la ingurgitación mamaria o en las grietas en los pezones, aparte de la fatiga y falta de motivación.

Este estudio va a ampliar el conocimiento que poseen las madres sobre la lactancia materna, además de conocer y evidenciar las ventajas que tiene este método de alimentación para el recién nacido en la salud, intentado eliminar el paradigma que actualmente la mayoría de las madres piensan “no darle de lactar a sus bebés por motivo de que las glándulas mamarias van a tender a caer”, es un tema muy importante porque de alguna manera perjudica al niño en su crecimiento. Muchas veces este pensamiento viene de generación a generación a causa de información desactualizada.

Entre los diversos beneficios que tiene este proyecto de investigación, mencionamos que mejorara la incidencia por parte de las madres al realizar este método de alimentación, además de que contribuirá a proyectos que a futuro traten sobre la salud del infante, esto porque la lactancia materna es la única que suministra todos los nutrientes para un correcto desarrollo del niño. Para el Ministerio de Salud del Gobierno Ecuatoriano esta investigación aporta en combatir la escala de mortalidad en infantes por ausencia de la lactancia materna en sus primeros meses y retratan problemas de salud y retos para una reducción de la mortalidad de los niños.

CAPÍTULO II

2 Marco Teórico

2.1 Fundamentación referencial

La lactancia materna

La alimentación del recién nacido es un acto natural y fisiológico, pero en la actualidad se ha convertido en un acto complejo por diferentes factores que influyen en la madre como en la perspectiva social, cultural, psicológico y familiar.

La investigación “Apoyo a la lactancia materna en Atención Primaria” realizada en España, tuvo como objetivos incentivar a las madres para que practiquen el proceso de amamantar a los recién nacidos con leche materna hasta los 6 meses de vida. En la primera estrategia para lograr su objetivo mencionaban que “La leche materna es el alimento idóneo para todos los niños por sus probados beneficios en la salud de la madre y del niño” (Pallás Alonso et al., 2019)

Los autores del proyecto antes mencionado notaron que para lograr su objetivo era necesario dar a conocer los beneficios de la lactancia materna, realizando esta parte fundamental, obtuvieron como resultados el aumento de madres que decidieran practicar este método de alimentación para sus hijos, sin embargo, estos datos demostraban que solo duraba hasta los 3 meses de vida, posterior a este tiempo la cantidad de personas que aplicaban la lactancia materna disminuía.

Desde la perspectiva del proyecto “Factores que influyen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva” realizado por profesionales de la salud demostraron que al analizar el Centro de Salud Zaidín Sur de Granada existen conflictos en la población sobre la realización de la práctica de la lactancia materna, como objetivos se plantearon conocer la prevalencia de la lactancia materna al nacimiento, el tiempo de duración y analizar que factor influye en el abandono de este método de alimentación para el lactante.

Entre los resultados obtenidos se concluyó que existe una prevalencia de un 71,7% en el nacimiento, pero esta cifra disminuía a medida que aumentaban los meses de vida del recién nacido, gracias a los diversos métodos que se emplearon, también se analizó las causas que influían en la decisión de no iniciar o continuar con la lactancia materna, principalmente se reconoció la hipogalactia.

Según (Swanson,2020.) aseguran que, en concordancia a Madeleine M. Leininger, consideró que “la lactancia materna es una práctica natural, transmitida de generación en generación”. La teoría de diversidad y universalidad de los cuidados orienta al profesional de enfermería, en cómo abordar las prácticas culturales desde la perspectiva de la lactancia materna, evitando conflictos culturales, demostrando que no debe existir imposición del conocimiento profesional sobre el tradicional porque el único objetivo es ofrecer cuidado a los individuos respetando sus creencias.

Leche materna

(Organización Mundial de La Salud.) define como:

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año.

Este como derecho fundamental deberá siempre estar considerado como alimento exclusivo para un recién nacido hasta los primeros 12 meses de nacido, esta deberá ayudarse de una alimentación complementaria y esta estará destinada hasta los 2 años de vida del menor, esta actividad impactara de manera positiva a la salud tanto de la mujer como del bebe a reducir el riesgo de alguna enfermedad, esto ayuda a evitar el sobrepeso de la mujer y la diabetes en la adolescencia del recién nacido y esto ha ayudado toda la vida a prevenir enfermedades a corto plazo de igual manera del menor.

Fases de la leche

Según el Manual de Pediatría (Carolina Pérez et al. 2018.) “La producción de la leche comienza inmediatamente al momento del parto”. En ella se encuentran:

- Calostro: Corresponde a la leche de los primeros 3 a 5 días, de poco volumen debido a la capacidad gástrica del recién nacido que hace necesaria una alimentación frecuente de pocos volúmenes (desde 5-7 ml hasta 20 ml por toma).
- Leche de transición: Se produce entre el segundo día hasta la segunda semana postparto, por acción de la prolactina, aumentando el volumen hasta 60 a 80 ml por toma, con mayor contenido de agua y lactosa, y disminución de sodio.
- Leche madura: Producida desde la segunda semana posparto, con mayor volumen y lactosa. Además, contiene inmunoglobulina, lactoferrina y células de inmunidad que se mantienen estables en cantidad, pero en menor concentración por mayor contenido de agua.

Tipos de alimentación Lactancia materna exclusiva

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Lactancia Materna | UNICEF, 2019.), la lactancia materna exclusiva (LME) es un tipo de alimentación de primera necesidad que se va a basar en que el neonato reciba solamente leche materna y no reciba algún otro alimento sólido o líquido como papilla o coladas, solamente se hará una excepción si se tratase de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos que ayuden a general defensas en el cuerpo del bebe.

Es muy importante mencionar que en el Ecuador existe el derecho a la lactancia, este es el acto de amamantar a un bebe, es decir, es un acto natural, además algo que el recién nacido va a aprender inconscientemente, ahora bien, hay que recalcar que este acto es conocido de la misma manera como lactancia humana, en el mundo no solamente los humanos son mamíferos, y es por aquello esa definición, este proceso se da solamente por la vía del seno, dentro de todo este contexto tenemos lo que es la lactancia exclusiva.

La lactancia materna o humana se la denomina como una actividad esencial que solamente lo puede realizar una madre o una mujer que haya dado a luz y está a su vez genere leche, estas actividades fueron fundamentales en el pasado para la supervivencia de los recién nacidos ya que no iba a hacer igual una alimentación de leche de animal igual que la de la madre, esto no ocurría hasta que el niño cumplía de 3 a 6 meses, ahora bien, esto no solamente ayuda al buen funcionamiento motora e inconsciente del menor, sino que comúnmente la producción láctea va de la mano a los cambios hormonales que sufre la madre o la mujer con reciente parto, en todos los casos de esto se puede evidenciar a dicha mujer la subida de leche a los senos en un lapso exacto de 2 a 3 días.

Como profesional de la salud y por medio del proceso de investigación exhaustiva se explica que durante los primeros días de un post parto este puede llegar a producir grandes cantidades de una sustancia que se la denomina prolactina, esta como se lo menciono en párrafos anteriores es la hormona que se va a encargar de estimular toda la producción láctea con ayuda de otra llamada oxitocina estas son las encargadas de igual manera de la leche que se dirija al pezón.

Lactancia artificial

Sánchez Celia & Villares lorenzo señalan en su sitio web (Lactancia Artificial | Pediatría Integral N°2, 2018.) que las fórmulas de lactancia artificial son productos creados artificialmente para la alimentación del niño. Suelen proceder de la leche de vaca, aunque también pueden proceder de otros alimentos, como la soja, el arroz, etc.

En lo que respecta a la alimentación esencial del recién nacido debe haber un total equilibrio en todos los alimentos que después del 6 mes están permitidos, en referencia a proteínas, grasas e hidratos de carbono que se puede evidencia en el grafico presentado, y es esencial las proteínas en los primeros meses de vida ya que este es el accionante que les permite crecer, un dato adicional que no se muestra en esta tabla y que ayuda a entender mejor el porqué es recomendable balancear correctamente la alimentación artificial, en la alimentación artificial predomina lo que es la beta lactoglobulina presente en la leche de vaca, esta tiene bacterias alérgicas y es por ello que no se debe acudir en grandes cantidades a ese tipo de método.

Y por último en los hidratos de carbono la lactosa es algo fundamental, ya que es una fuente energética muy importante, claramente este tipo de GLUCOSA Y GALACTOSA que no contengan lactosa mantendrá un pH intestinal que va a permitir la cómoda absorción de minerales y el buen desarrollo de bacterias beneficiosas.

Esta clase de alimentos claro que tienen minerales que ayudan al bebé, pero en muchas ocasiones no ayudan al desarrollo completo de los órganos internos de este.

La alimentación complementaria

En referencia a la Organización Mundial de la Salud manifiesta que la “alimentación complementaria debe introducirse en el momento adecuado”. Lactancia Materna y Alimentación Complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud. 2019.) Como es de conocimiento cada alimento debe tener una consistencia líquida y este deberá tener variedad, a su vez será administrada en cantidades apropiadas y con una frecuencia controlada con un lapso de 2 a 4 horas, lo que va a permitir cubrir las necesidades nutricionales del lactante en proceso de crecimiento.

La OMS recomienda que los lactantes empiecen a recibir alimentos complementarios a los 6 meses, primero unas dos o tres veces al día entre los 6 y los 8 meses, y después, entre los 9 a 11 meses y los 12 a 24 meses, unas tres o cuatro veces al día, añadiéndoles aperitivos nutritivos una o dos veces al día, según se desee.

GRAFICO #1

Tabla 1. Recomendaciones de la Directiva de la Comisión Europea para fórmulas infantiles			
	<i>Fórmulas para lactantes</i>	<i>Fórmulas de continuación</i>	<i>Lactancia materna</i>
Energía	60-70 kcal/100 ml	60-70 kcal/100 ml	67-70 kcal/100 ml
Proteínas			
Proteína de vaca	1,8-2,5 g/100 kcal (1,2-1,7 g/100 ml)	1,8-2,5 g/100 kcal (1,2-1,7 g/100 ml)	0,9-1 g/100 ml
Aislado de soja	2,25-3 g/100 kcal		
Hidrolizados de proteínas		2,25-2,8 g/100 kcal 1,86-2,8 g/100 kcal	
Grasas	4,4-6,0 g/100 kcal (2,9-4,1/100 ml)	4,4-6,0 g/100 kcal (2,9-4,1/100 ml)	3,5 g/100 ml
Ácido linoleico	500-1.200 mg/100 kcal	500-1200 mg/100 kcal	
Ácido linolénico	50-100 mg/100 kcal	50-100 mg/100 kcal	
Ácido docosahexaenoico (DHA)	20-50 mg/100 kcal	20-50 mg/100 kcal	
Ácidos grasos trans	No superar 3%	No superar 3%	
Ácido erúxico	No superar 1%	No superar 1%	
Hidratos de carbono	9-14 g/100 kcal 6-9,5 g/100 ml	9-14 g/100 kcal 6-9,5 g/100 ml	7 g/100 ml

Fuente: Pediatría Integral No 2 “sepeap”

Elaborado por: Villares Lorenzo Cristina Lucia

Técnicas para amamantar

El agarre es algo fundamental que él bebe por instinto lo hará sin necesidad ni ver y de aprender, es decir, que en cualquier posición que se use para dar de lactar el niño deberá estar bien ubicado, es decir, se deberá crear una línea recta con la cadera y el hombro en cualquier lado del cuerpo de este bebe.

(Ministerio de Salud Pública – El Ministerio de Salud Pública Ejerce La Rectoría Del Sistema Nacional de Salud a Fin de Garantizar El Derecho a La Salud Del Pueblo Ecuatoriano, 2019.) determina que un buen agarre del seno es cuando

- La boca de la niña o niño está bien abierta.
- La parte más oscura del seno (pezón y areola) debe estar dentro de su boca.
- Los labios de la niña o niño deben estar hacia afuera.
- Se escucha cuando la niña o niño traga.

Existen maneras en cómo se manipula al lactante para darle su alimentación, ya que se corre el riesgo de causar pequeñas lesiones. Según el manual (Posiciones Para Amamantar - HealthyChildren.Org, 2020.) existen las siguientes funciones:

La posición de cuna: En esta posición se ubica al bebé en el brazo que está del mismo lado que el seno que pretende usar. Ponga su antebrazo cerca de su cuerpo, luego colocará la cabeza de su bebé en el pliegue de su codo, su antebrazo debe sostener la espalda del bebé y con su mano a la altura de la parte baja o alta de su muslo.

Reclinado o recostado: Permite una relajación más agradable. Debe recostarse sobre un lado con una o más almohadas detrás de su espalda y debajo de su cabeza para apoyo. Sostenga a su bebé cerca de un lado para que tenga su boca frente a usted y ponga su brazo alrededor. Apoye su seno con su otra mano mientras guía a su bebé más cerca.

Duración

La Guía de Lactancia Materna indica que tiene que ser a demanda libre cuando el bebé requiera y el tiempo que desee. No se recomienda seguir un horario rígido dado que cada uno tiene un ritmo diferente al amamantar. La producción de leche aumentará según las necesidades alimentarias del bebé. (LA LACTANCIA MATERNA Información Para Amamantar, 2020.)

Los bebés deben absorber leche materna a lo largo de los primeros seis meses, sin involucrar de por medio ningún otro alimento ni bebidas, mucho menos agua, salvo alguna indicación médica. Durante los 6 meses es recomendable continuar dando leche exclusiva, si el niño y la madre lo requieran.

Factores que intervienen en la lactancia materna

Existen muchos factores que influyen en la lactancia materna según nos menciona Sacristán Martín tales como: la edad, el nivel de educación, la educación materna, estado civil, (Factores que propician su abandono, 2019.).

En lo que corresponde a la edad se va a buscar la evaluación de la madre y al lactante, es decir, en que tiempo tanto la madre dejó de abastecer de leche al niño y él bebe en que tiempo dejó de consumir su alimento principal, el nivel de educación como la palabra mismo lo menciona se va a referir al conocimiento que tiene la mujer sobre los beneficios que posee la lactancia materna, y en que puede llegar a influir el tipo de alimentación ya mencionada en párrafos anteriores como por ejemplo la lactancia exclusiva y complementaria.

Es muy común poder visualizar el rango de mujeres en su adolescencia que generalmente se dedican a dar de lactar a sus hijos sin compañía de la figura paterna en sí.

Nutrición

(Organización Mundial de La Salud.) define a la nutrición como la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud.

En lo que respecta a las necesidades nutricionales de cada recién nacido hay que hacer énfasis en su buena alimentación en lo respecta a los primeros meses de vida, comúnmente es recomendable dale de lactar a un bebe hasta su segundo año de vida, pero debido a su composición nutricional hay alimentos secundarios que le aportan nutrientes que le permiten crecer, es expresamente allí donde la leche materna o la complementaria por medio de fórmulas ya mencionadas deberán ser la única fuente de nutrición del recién nacido en sus primeros 6 meses de vida, ahora bien, él bebe comienza a querer sentir alimento solido en su paladar pero de igual manera es recomendable seguir amamantándolo por lo menos hasta los 12 primeros meses,

durante este lapso de tiempo tanto la mujer como el especialista “PEDIATRA” deberán estar con suma atención al patrón de alimento al que se le somete al recién nacido procurando que este obtengan los suficientes nutrientes que le permitan crecer por medio de un desarrollo nato al menos así lo mencionan Grande & Román (2019) estos denominan al desarrollo como “el proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus tejidos, órganos y sistemas a través de los fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones

Desarrollo psicomotor

Vericat & Orden (2019) indican que el desarrollo psicomotor es el proceso donde el infante adquiere o descubre las habilidades durante su crecimiento con cierto nivel de complejidad a medida que crece. Los aspectos que se determinan son: biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje.

Según García Pérez & Martínez Granero (2020) definen al desarrollo psicomotor como “el progreso del niño en las diferentes áreas durante los primeros 2-3 años de vida, periodo de gran plasticidad y muy sensible a los estímulos externos

Áreas del Desarrollo Psicomotor.

En esta área en específico es de suma importancia mencionar que se designó a este término a la capacidad de adquisición de habilidades que dan destellos a un recién nacido que este va de manera sucesiva durante toda su infancia, dentro de toda esta estructura está relacionada la maduración de cada nervio y esto abarca comenzando desde el cerebro, toda la medula y posterior a ello lo que son tanto nervios como músculos, esto da sus comienzos como parte de aprendizaje desde que es bebe, luego se hace niño, que es donde un niño más desarrolla todos sus sentidos, todo lo que ve quiere realizarlo, este estará pendiente a todo el mundo que lo rodea, esta se basa en la siguiente.

Motora:

Según Mendoza Morán (2018) define a la motricidad como la capacidad que el individuo ejerce sobre su propio cuerpo e interviene en todos los sistemas de este; al generar movimientos, ser más espontáneos, seguir su intuición y ser creativos al realizar alguna actividad, y esta se la divide en dos que son las siguientes.

Motricidad fina:

Es la capacidad de realizar movimientos específicos que involucran solo a unas partes del cuerpo como la cara, manos y pies, es decir, es la combinación entre lo que el niño observa y sus manos tocan o más conocido como óculo manual, esta se refiere a la manera en cómo este niño tiene que coordinar tanto su vista como sus manos ya mencionados para poder posterior a ello llegar a manipular algún objeto que quiera alcanzar con sus manos como actividad principal que va a realizar

Este tipo de actividad es recomendable realizarlo desde que él bebe nace hasta que cumple mínimo 6 o 7 años de edad, este va a estar de igual manera relacionado muy de cerca con el desarrollo intelectual siendo una etapa primordial ya que esta va a ayudar al desarrollo del niño no solamente motor, sino que social y simbólico en todo lo que respecta a su cuerpo, y eso se lo puede llegar a conseguir con actividades recientes con su familia en lo que respecta al entorno del hogar, estas pueden ser variadas, comenzar con pintar hojas con dibujos, manipular elementos suaves como la plastilina y uno de los más comunes es la manipulación de legos, una vez que el niño haya logrado alcanzar esa fase de movimientos finos, podemos llegar a la conclusión de que sus habilidades motoras finas están instauradas.

Motricidad gruesa:

Es la capacidad de realizar movimientos amplios que involucran a todo el cuerpo manteniendo equilibrio con las otras partes como al gatear, caminar, entre otras.

Como se lo ha venido mencionando este proceso psicomotor es uno de los más importantes y más amplios avances que va a poder realizar él bebe en lo que respecta a los primeros meses de vida, generalmente este se llega a desarrollar hasta el primer año de vida, ya que es allí donde ya se comienza a ser algo evidente la manera en cómo este va a evolucionar ciertos aspectos de su cuerpo, a diferencia de la motricidad fina esta se centra en el cambio del cuerpo, es decir, como va a aprovechar estos movimientos hábiles que ya ha aprendido, como por ejemplo su postura en como comienza a querer caminar y el equilibrio que lo tiene algo desarrollado y su movilidad.

Para poder entender mejor este apartado es importante aclarar que este desarrollo comienza desde que él bebe comienza a sostener por si su cabeza, posterior a ello como desarrolla su sistema nervioso lo que lleva a patallar, gatear, y mover de manera algo desenfrenada los brazos cuando llora, esto sucede en el lapso del que bebe

cumple sus primero 4 meses de edad, después de cuatro a ocho meses puede realizar otras actividades como llevar objetos a su boca lo que esto lo lleva a algo común en bebés, el junte de sus manos.

Lenguaje:

Papalia & Castillo (2018) manifiestan que el lenguaje “es un sistema de comunicación basado en palabras y gramática. Y es expresamente allí cuando los niños conocen las palabras, las usan para representar objetos y acciones

Para poder entender mejor este apartado es importante mencionar de cómo se puedes desarrollar este tipo de lenguaje, este se da a los primeros tres años cumplidos de vida de niño, cuando el cerebro está en todo su apogeo de evolución, maduración y desarrollo, ya que será en esta etapa donde lo que escucha replica lo que ve hace, esto llega cuando el niño está expuesto ante un ambiente donde ve muchas imágenes, videos y demás, ahora bien, hay que recalcar que existe dichos lapsos de tiempo donde la evolución del lenguaje tanto de bebés y niños en lo que respecta al cerebro están con más capacidad para lograr adquirir su lenguaje y esto va a depender del área personal social.

Según Verónica Oliveros (2018) menciona a esta área como una habilidad de reconocer y expresar emociones y sentimientos, se busca en sí, proporcionar actividades que le permitan al niño la interacción con las personas que lo rodean para que pueda socializar, establecer vínculos afectivos, expresar sus emociones y sentimientos.

Como dato adicional se podrá evidencia en este proyecto de investigaciones cuales son las etapas del desarrollo del lenguaje y posterior el habla de un bebé, como ya se ha venido explicando él bebé muestra sus primeros destellos de señales tanto en manos en boca y en pies cada señal de comunicación que este quiere emitir, ya sea por hambre o por dolor que este pueda llegar a tener, esto se lo evidencia por medio del llanto que emite el recién nacido, esto es algo interesante ya que estos mismo comienzan a reconocer en su gran parte sonidos que ellos creen que son importantes a su alrededor.

2.2 Fundamentación Teórica

Teoría de Piaget.

Según Peiró & López (2020) manifestaron que Piaget conceptuaba al desarrollo como una serie de etapas donde los niños van a integrarse en su entorno y que esto ocurre mediante tres procesos: La organización es donde los infantes ordenan la información obtenida, la adaptación es la manera en que manejan la información nueva en base al conocimiento que tienen y; por último, se basa en buscar el equilibrio entre los conocimientos obtenidos con las nuevas experiencias

Los diferentes estadios de desarrollo según Piaget son:

El sensoriomotor (desde el nacimiento hasta los dos años) es donde procesan la información mediante sus habilidades motoras para ser participe e integrarse al entorno que los rodea (Lizaso Elgarresta, Acha Morcillo, Reyزابال Arruabarrena, & García González, 2017).

El pensamiento preoperacional (2-7 años) se lo conoce también como la inteligencia verbal dado que es el inicio del desarrollo de las operaciones concretas donde los infantes empieza a utilizar el razonamiento, pero lo plasmará en modo intuitivo en las actividades que realicen utilizando representaciones como lenguaje, el juego simbólico, la imaginación y el dibujo (Saldarriaga - Zambrano, Bravo - Cedeño, & Loor - Rivadeneira, 2018).

Teoría sociocultural de Lev Vygotsky

En la teoría sociocultural de Vygotsky menciona Guerrero (2020) se centraliza en la participación de los infantes de manera activa con su entorno donde las actividades serán compartidas con la sociedad. Los adultos o tutores tienen la responsabilidad de ser su guía responsable y a la vez dirigirlos para desenvolverse tanto en las expresiones, aprendizaje, pensamiento, entre otras.

Esta teoría de igual manera se refiere a las formas de práctica de enseñanza en lo que respecta al vínculo que este tiene con el aprendizaje infantil, este modo representaba ciertas herramientas y objetos que tenían como principal objeto el aprendizaje antes mencionado lo que permitía a los niños poder descubrir un mundo desconocido en lo que los llevaba a querer resolver algo que no entienden, realizando por ellos mismo las actividades relacionadas con estas herramientas.

Esta teoría tiene situaciones que pueden ser consideradas transcendentamente como implicaciones en el tipo de educación y posterior a ello a la evaluación en lo que respecta al desarrollo cognitivo de un menor, haciendo énfasis en el tipo de potencial que podría tener un niño si se lo sometiera a experiencias de aprendizaje específicas.

Test de Denver

Menciona Abessa et al., (2018):

El Denver II es una versión revisada del Denver Developmental Screening Test desarrollado en 1967. Fue estandarizado en 1989 en 2,096 niños estadounidenses y publicado en el año de 1992. Es una herramienta de detección utilizada para identificar a los niños entre el nacimiento y los seis años que tienen problemas en la vida personal-social (habilidades de autoayuda y socialización con otros), problemas de motricidad fina (coordinación ojo-mano y manipulación de objetos pequeños), problemas de lenguaje (producción de sonidos, capacidad para reconocer, comprender y usar el lenguaje), y problemas en la motricidad gruesa (movimientos de músculos grandes como sentarse, caminar, saltar).

2.3 Fundamentación legal

Dentro de las leyes que respaldan la lactancia materna exclusiva encontramos:

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008 - MODIFICADA 2018: SECCIÓN QUINTA: NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA.
LEY NO. 101

Considerando que la (Ley-de-LM-Reglamento, 1995.)

- Que para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuado del niño luego de su nacimiento, es necesario precautelar el cumplimiento del derecho a ser amamantado por su madre;
- Que el Ecuador en la Compra Mundial en favor de la Infancia asumió el compromiso de promocionar la lactancia materna;
- Que es obligación del Estado dictar normas que permitan organizar sistemas de apoyo social para fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna en la familia y en la comunidad; y, en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales.

CAPÍTULO 1: DE LA POLÍTICA NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA.

Manifiesta que en el cuerpo normativo (LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA, 1995.)

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

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

- a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño.
- b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento.
- c) Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud, la familia y la comunidad.
- d) Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes.

- e) Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- f) Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud.

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2017-2021 EJE 1: DERECHOS PARA TODOS DURANTE TODA LA VIDA

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

El garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las personas –individuales y colectivas–, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida, prestando servicios de tal modo que las personas y organizaciones dejen de ser simples beneficiarias para ser sujetos que se apropian, exigen y ejercen sus derechos.

2.4 Formulación de hipótesis

H1: La lactancia materna es beneficioso en el desarrollo infantil en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023.

2.5 Identificación y clasificación de variables

Unidad de estudio

Lactantes

Variables

Variable independiente

- Lactancia materna

Variable dependiente

- Desarrollo infantil

Nexo

Beneficioso

2.6 Operacionalización de variables

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES					
HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICAS
La lactancia materna influye en el desarrollo infantil en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023.	V.I. Lactancia Materna	La lactancia materna es una	Tipo de lactancia	¿Podría indicarme que alimentos ha recibido su bebé desde que nació?	Formulario: (ESAMYN) Establecimiento De Salud Amigo De La Madre Y El Niño
		forma de alimentar a los bebés, ofreciéndoles de nutrientes que necesitan, protegiéndoles frente a la mortalidad y la morbilidad debido a infecciosas.	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Beneficios ➤ Importancia 	
			Técnica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Postura ➤ Agarre ➤ Succión 	

Elaborado por: María Belén Del Pezo De La Cruz.

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICAS
La lactancia materna influye en el desarrollo infantil en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023.	V.D.	Desarrollo infantil es la capacidad del niño para memorizar,	Medidas Antropométricas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Perímetro Cefálico ➤ Talla ➤ Peso 	Índice de masa corporal: Ficha Sociodemográfica
		Desarrollo Infantil aprender, razonar y resolver problemas.	Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indica lo que desea ➤ Define objetos y palabras ➤ Imita sonidos y gestos 	Test de Denver II

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

a. Tipo de investigación

Emplearemos la investigación no experimental en nuestro proyecto, no construiremos situaciones, sino que observaremos las situaciones ya existentes, por lo tanto, no provocaremos ninguna intencionalmente. Se acudirá al Hospital General Liborio Panchana Sotomayor donde se evidenciará a las madres que practican el método de alimentación de la lactancia materna en sus recién nacidos, esto permitirá establecer la correlación de una lactancia materna, así como analizar los tipos de lactancia obtuvieron los lactantes, además se estudiará estado nutricional de los lactantes con rango de 0 a 2 años.

De igual manera se utilizará la investigación transeccional o transversal porque se buscará recolectar datos en un tiempo único, es decir, se hará un estudio a los lactantes del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor solo en el año 2023. El propósito va a estar encaminado a describir las variables que va a ayudar al análisis sobre el desarrollo infantil, además de la lactancia materna.

b. Métodos de investigación

Referente a esta investigación “Lactancia materna y su relación con el desarrollo infantil en lactantes del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor” se caracteriza por tener un enfoque cuantitativo esto debido a que se elegirá los factores que intervienen en la lactancia materna a través de cifras porcentuales en gráficos y tablas, de igual manera esta investigación se encamino hacia el método deductivo porque nos conduce a una investigación más amplia y de conocimiento científicos, con el fin de lograr nuestros planteados a través de procedimientos, técnica, teorías, entre otros. Tiene como finalidad buscar la verdad absoluta del conocimiento a bases de ciencia.

El tema de investigación se basa en el análisis de los datos generales para obtener conclusiones o resultados específicos, utilizamos la herramienta de las encuestas para determinar hechos, opiniones y actitudes con el fin de obtener datos primarios a través de las madres y su grado de conocimiento acerca de la lactancia materna y su relación con el desarrollo infantil en lactantes

c. Población y muestra

La población de este proyecto son los recién nacidos independientemente del sexo del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor conformando por 25 participantes menores de 2 años en el año 2023, distribuidos en las distintas especialidades que ofrece la institución porque en nuestra investigación necesitaremos identificar la influencia de la lactancia materna con la lactancia exclusiva, así como analizar los alcances de la lactancia en el desarrollo infantil, además de estudiar la progresión de manera positiva y negativa que produce el desarrollo infantil en lactantes de 0 a 2 años.

En la población de los 25 participantes del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, debemos mencionar que no todos los recién nacidos se estudiarán; entre los lactantes a analizar son los que tienen características similares como: que practiquen el método de alimentación de lactancia y que tengan máximo 2 años, sin importar alteraciones en sus medidas antropométricas como el peso, talla o perímetro cefálico. En la muestra se emplea la fórmula de población finita donde n = tamaño de la muestra, N = población, E = error de muestra, Z = nivel de confianza, p = probabilidad a favor, q =probabilidad en contra.

$$n = \frac{Npq}{\frac{(N-1)E^2}{Z^2} + pq}$$
$$n = \frac{25(0,5)(0,5)}{\frac{(25-2)(0,05)^2}{(1,96)^2} + (0,5)(0,5)}$$
$$n = \frac{25(0,25)}{\frac{23(0,0025)}{3,84} + 0,25}$$
$$n = \frac{6,25}{\frac{0,05}{3,84} + 0,25}$$
$$n = \frac{6,25}{0,014 + 0,25}$$
$$n = \frac{6,25}{0,264} = 23$$

d. Tipo de muestreo

La unidad de muestreo/análisis son los lactantes para conocer los factores que benefician al desarrollo infantil por medio de la lactancia materna y su relación con la alimentación exclusiva en los que se recolectarán datos mediante la técnica de encuesta.

e. Técnicas de recolección de datos

El presente proyecto de investigación sobre la lactancia materna y su relación con el desarrollo infantil en lactantes es de investigación no experimental, con una muestra de 23 participantes, para lograr los objetivos planteados debemos realizar varios instrumentos de medición que tendrán características de confiabilidad, validez y objetividad para una correcta recolección de datos.

Las fuentes de las que se obtendrán datos van a ser proporcionadas por personas, observaciones y registros que se encuentran asociados a nuestra problemática. Estos tipos de fuentes se localizan en la muestra seleccionada es decir lactantes menores de 2 años del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor. Utilizaremos el método de encuestas, este instrumento nos permitirá recolectar datos amplios utilizando preguntas estandarizadas de los conocimientos que tienen las madres sobre la lactancia materna además de cómo influye esta variable con el desarrollo infantil de los recién nacidos, lo que ayudará a realizar un análisis profundo.

f. Instrumentos de recolección de datos

- Formulario: (ESAMYN) Establecimiento De Salud Amigo De La Madre Y El Niño

Este formulario cumple con la Norma de Educación Prenatal, mediante la captación y control de madres embarazadas, para asegurar el tratamiento de mujeres en riesgo, con el fin de que se garantice una atención adecuada y eficaz, además de fortalecer los vínculos madre e hijo en conjunto a los otros beneficios, este formulario está conformado de 11 preguntas donde se evaluará una mejor atención a las madres y niños, para proteger y promover una correcta lactancia materna,

- Test de Denver

Es una prueba evolutiva lo que va a medir la adquisición de ciertas funciones del desarrollo en correlación a la edad cronológica del niño, lo que va a permitir evaluar el estado de funciones y poder adquirir estrategias de estimulación, lo que se va a evaluar son 4 áreas: Área Personal Social, Área de Motricidad Fina, Área de Motricidad Gruesa y el Área de Lenguaje.

g. Aspectos éticos

Este proyecto de investigación fue ejecutado en conjunto a los compendios éticos respetando su privacidad de los niños y madres, logrando la aprobación legal y colaboración, mediante el consentimiento informado, que fue entregado por el Hospital, lo que garantiza el desempeño de los derechos de confiabilidad, por ese motivo se elaboró la solicitud a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, para autorizar el acceso de esta indagación solicitada en aquel establecimiento.

CAPÍTULO IV

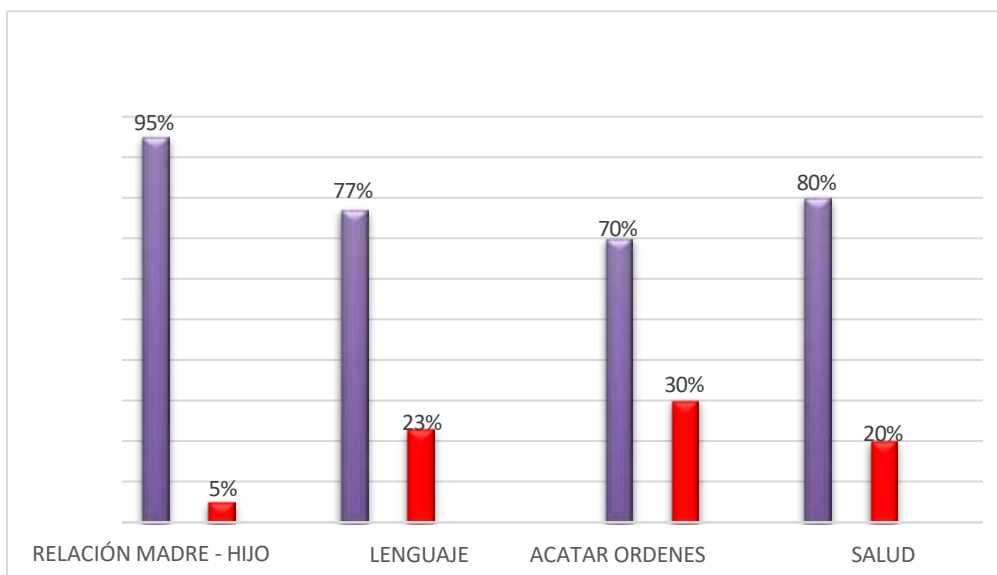
2. Presentación de resultados

En este siguiente capítulo se logrará evidenciar la encuesta que ha sido recogida mediante el cuestionario de lactancia y Test de Denver, donde se buscó observar el desarrollo infantil en lactantes menores de 2 años que reciban lactancia materna.

2.1 Análisis e interpretación de resultados

En este trabajo de investigación realizado en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor del Cantón Santa Elena, provincia de Santa Elena, donde se llevó a cabo a una encuesta a 23 lactantes, donde estaban explorando sus entornos con sus sentidos de vista y tacto, dando como observancia el primer objetivo sobre el rango de desarrollo infantil.

Tabla 1 Desarrollo infantil de los lactantes del Hospital



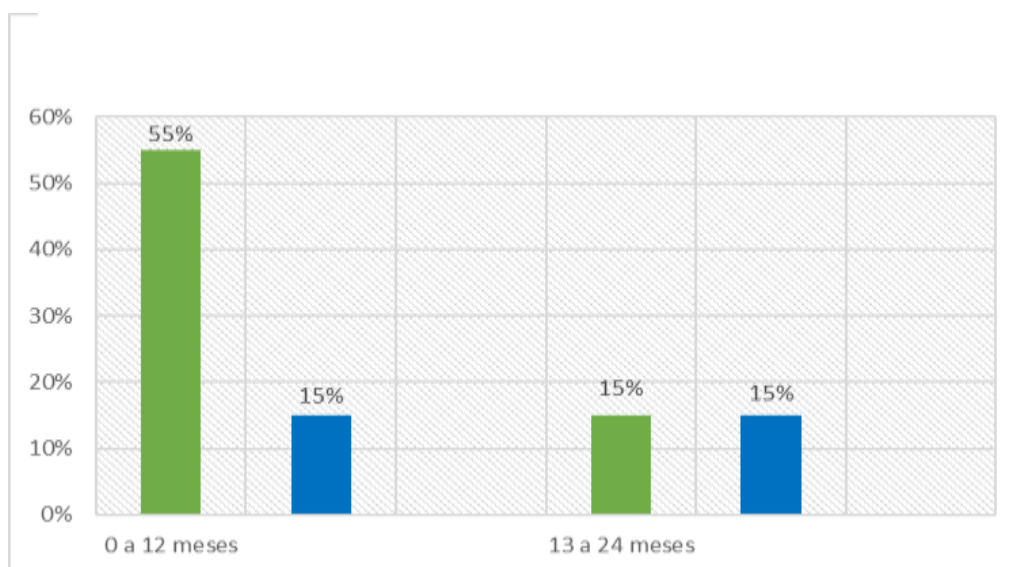
Fuente:
Encuesta realizada en el Hospital General Dr. Liborio Panchana

Sotomayor

Elaborado por: Del Pezo De La Cruz María Belén

En esta primera imagen se visualiza que el 95% si tienes una buena relación de madre e hijo, logrando tener confianza en algún suceso que se pueda manifestar. En el desarrollo del lenguaje el 23% manifiesta que existe un problema al hablar con facilidad. Al momento de mencionar el cumplimiento ordenes dio como referencia el 30% aclarando que el lactante no rige las ordenes de sus padres. Y por último está el de salud dando el 20% con problemas de salud a temprana edad.

Tabla 2 Lactancia materna en los lactantes



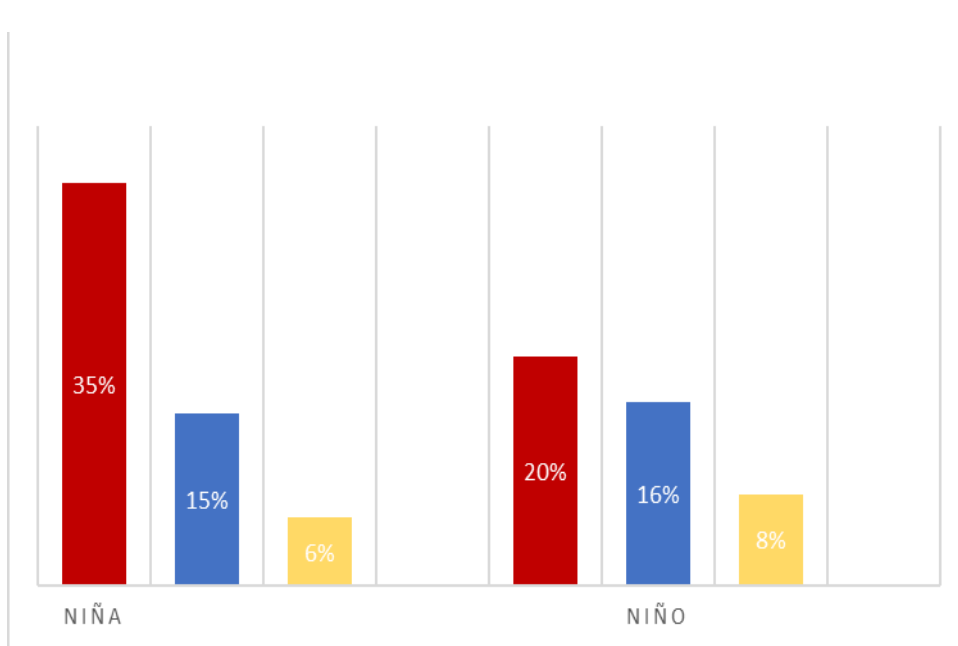
Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Dr. Liborio Panchana

Sotomayor

Elaborado por: Del Pezo De La Cruz María Belén

En el diagrama de barras número 3, se ve que el 70% de los niños recibieron una lactancia al momento de nacer de 0 meses a los 2 años, la manera en cómo él bebe se puede desarrollar de una manera correcta es lograr en primera instancia el aporte de nutrientes no solamente por medio de la lactancia materna sino que ingresen factores beneficiosos de la lactancia artificial, en cambio el 30% no obtuvo lactancia, de tal manera que el 15% actualmente que es de 0 a 12 meses y el 15% de 13 a 2 años, exclamaron que dieron de alimento la leche artificial, ahora no todo es malo sobre el porcentaje asentado de los no lactantes de manera natural ya que el alimento artificial va a aportar nutrientes que el recién nacido va a necesitar de igual manera, y algo adicional esto va a ayudar a la pareja a participar en la alimentación de este logrando así un buen desarrollo, Se da la conclusión que tanto el alimento natural que proveniente del seno de la madre como de alimento artificial aportan de igual similitud nutrientes, ahora bien, se observa que hay un desbalance ya que hubo un mayor de porcentaje de lactantes que si recibieron de una lactancia materna.

Tabla 3 El sexo y el IMC en lactantes



Fuente:
Encuesta realizada en el Hospital General Dr.

Liborio Panchana Sotomayor

Elaborado por: Del Pezo De La Cruz María Belén

Como ultimo cuadro se demuestra que como niño y niña corresponde al 55% con un equivalente a un peso normal en ambos sexos. Por otro lado, tenemos el 31% estos poseen un bajo peso esto como consecuencia podrían estar presentando signos de desnutrición y lo que conlleva a un límite negativo de masa muscular, no estar consumiendo calorías suficientes o estas quemando más calorías de las que recibe puede generar varios problemas y entre lo más comunes es la indigestión. Y un 14% con un sobrepeso, esto sucede comúnmente cuando se le da más alimento de lo que recomendado, podrían presentar problemas en el equilibrio de consumo y el gasto de energía o podrían afectar otras funciones corporales lo que es una falta de actividad física y esto puede hacer que los niños suban de peso con facilidad, en definitiva, existe un buen control en el IMC de cada recién nacido para evitar complicaciones en el futuro del niño.

2.2 Comprobación de hipótesis

Mediante esta indagación cosechada incluyendo los resultados alcanzados por medio de los instrumentales manejados en esta búsqueda se logró demostrar esta hipótesis diseñada que se va a correlacionar al desarrollo infantil a la lactancia materna en lactantes del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023. En los cuadros se visualizó un alto porcentaje al obtener una lactancia completa logrando así un apto desarrollo infantil, en comparación a los que no tuvieron de una lactancia tendrán un progreso inferior en su desarrollo, por lo que en su vida futura tendrá repercusiones. Por lo que una buena lactancia si va a influir mucho en el desarrollo infantil.

4. Conclusiones

Luego de establecer la correlación de la lactancia materna y desarrollo infantil de los 23 lactantes equivalentes al 100% de población tomada para este estudio, se concluyó que en los lactantes existió un alto índice de niños que obtuvieron lactancia exclusiva a partir de su existencia con un progreso apto de desarrollo infantil en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2023.

- Se pudo observar que para que exista un buen desarrollo infantil se tuvo como prioridad brindar una atención adicional en la cual va a ayudar a desarrollar en los niños una buena estimulación, con una efectividad del 95%, con el fin de lograr un desarrollo integral con relación a la edad.
- Por otra parte, la lactancia materna no la mantienen como una habilidad, poseen desconocimiento acerca de los beneficios y también al amamantar a sus lactantes con suplementos como lo son las fórmulas, es decir, de los 23 lactantes solamente 16 recibieron una buena alimentación a base de leche materna eso equivale al 70% de población realizada en la encuesta, ahora bien, por medio del equipo de salud se imparten consejos, en caso de que no haya la obtención de leche a ciertas madres en periodo de lactancia.
- Al correlacionar el estado nutricional en lactantes se evidencio, que, si su alimento en todo ese tiempo fue de fórmulas, llevan consigo un rango bajo de peso, que no tiene similitud a su edad, esto equivale al 31% que no está en su peso ideal por las leches artificiales que no sustituyen en sus componentes, es decir que 7 de los 23 niños sufren de bajo peso en comparación lo que puede brindar la lactancia exclusiva, por lo general con el tiempo podría padecer de enfermedades de alto riesgo.

5. Recomendaciones

Es inevitable que las madres de los lactantes lleven a sus niños al control médico después de todas las medidas mencionadas anteriormente para un buen desarrollo y crecimiento en lo que respecta a dos factores, satisfactoria capacitación, buena alimentación, lo que esto conlleva a un buen desarrollo infantil, esto evita algún tipo de problemas cognitivo, cardiovascular, digestivo en beneficio para ambos lo que nos permite tomar medidas correctas para gozar de una buena salud.

Este estudio ha expuesto una incierta problemática de la lactancia en lo que respecta al desarrollo infantil, es decir, que el 5% restante que equivale a 2 lactantes no recibieron alimentación, ante este medio es recomendable implementar charla, intervenciones direccionadas a reemplazar las faltas en el entorno de este pequeño grupo de población en el ámbito social.

Las capacitaciones son aspectos fundamentales que ayudan a una buena lactancia materna al momento de nacer, una de estas serían actividades que deberían ser implementadas como prioridad para un buen desarrollo infantil, esto será beneficioso para ambos tanto madre – hijo, en ese momento se le dará los métodos de una correcta succión del pezón, ya que el 30 % recibió en su mayoría.

Se pretende que el equipo de salud se responsabilice a que se continúe con los controles para impartir conocimientos didácticos, así mismo de la nutrición suplementaria que un lactante tiene en cuanto a su edad con el único objetivo de que no padezca de alguna enfermedad, recordando que, de conformidad a la encuesta realizada a los 23 lactantes, 5 recibieron alimentación complementaria y 2 no recibieron suficiente alimentación exclusiva ni complementaria.

6. Referencia Bibliográfica

- Carolina Pérez, I., María, V. I., & Poblete, J. (2018.). *PEDIATRÍA Dra. Cecilia Perret P. Con actividades de asesoría y promoción inició la Semana de Lactancia Materna 2021 – Ministerio de Salud Pública*. (2018.). Retrieved December 8, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/con-actividades-de-asesoria-y-promocion-inicio-la-semana-de-lactancia-materna-2021/>
- LA LACTANCIA MATERNA Información para amamantar*. (2019.).
- Lactancia artificial | Pediatría integral*. (2019.). Retrieved April 9, 2024, from <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/lactancia-artificial-2/>
- Lactancia materna | UNICEF*. (2019.). Retrieved December 9, 2023, from <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- Lactancia materna en el Ecuador – Ministerio de Salud Pública*. (2020.). Retrieved April 9, 2024, from <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna-en-el-ecuador/>
- Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (2017.). Retrieved December 27, 2023, from <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA*. (n.d.). Retrieved April 9, 2024, from www.lexis.com.ec
- Ley-de-LM-Reglamento*. (1995.).
- Ministerio de Salud Pública – El Ministerio de Salud Pública ejerce la rectoría del Sistema Nacional de Salud a fin de garantizar el derecho a la salud del pueblo ecuatoriano*. (2019.). Retrieved April 9, 2024, from <https://www.salud.gob.ec/>
- Organización Mundial de la Salud*. (2018.). Retrieved April 9, 2024, from <https://www.who.int/es>
- Pallás Alonso, C. R., Soriano Faura, J., Colomer Revuelta, J., Cortés Rico, O., Esparza Olcina, M. J., Galbe Sánchez-Ventura, J., Gallego Iborra, A., García Aguado, J., Merino Moína, M., Rando Diego, Á., San Miguel Muñoz, M. J., Sánchez Ruiz-Cabello, F. J., Mengual Gil, J. M., Pallás Alonso, C. R., Soriano Faura, J., Colomer Revuelta, J., Cortés Rico, O., Esparza Olcina, M. J., Galbe Sánchez-Ventura, J., ... Mengual Gil, J. M. (2019). Apoyo a la lactancia materna en Atención Primaria. *Pediatría Atención Primaria*, 21(82), 191–201. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Posiciones para amamantar - HealthyChildren.org*. (2020.). Retrieved April 9, 2024, from <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>
- PROPUESTA DE CUIDADO DE ENFERMERÍA DURANTE LA LACTANCIA MATERNA ENMARCADO EN LA TEORÍA DE KRISTEN SWANSON MARÍA FERNANDA CANO OBANDO AIDA JULIA PIÑEROS NIÑO ÁNGELA MARÍA VARGAS LÓPEZ UNIVERSIDAD*

NACIONAL DE COLOMBIA FACULTAD DE ENFERMERÍA, CUNDINAMARCA BOGOTÁ.
(2020.).

Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (2020.). Retrieved December 8, 2023, from <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

Situación actual y factores que condicionan la lactancia materna en Castilla y León. (n.d.). Retrieved April 9, 2024, from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000100004

7. Anexos



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.628- CE-UPSE-2023

Cuariche, 7 de diciembre de 2023

Dr.
Ricardo Yoncon Wong
**DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL
LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR**

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes confirmamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO INFANTE EN LACTANTES, HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, 2023.	DEL PEZO DE LA CRUZ MARIA BELEN	Lic. Elena Ponce Ponce, M.Sc.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se otorgue autorización el ingreso a las áreas correspondientes a la Sra. DEL PEZO DE LA CRUZ MARIA BELEN, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la institución a la cual.

Particular que concurra para los fines pertinentes

Acordamos,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc.
DIRECTORA DE CARRERA

CC: ARCHIVO
ADA/PSE



Campus Matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (041) 761 - 732

UPSE *crece contigo!*

f i t w www.upse.edu.ec

Estimada Señora:

Como una iniciativa para mejorar la atención a las madres y recién nacidos, así como promover y proteger la lactancia materna, es importante conocer su experiencia en este establecimiento, por lo que le pedimos su autorización para participar a través de una encuesta. La información que Usted nos proporcione será de carácter estrictamente confidencial y anónimo.

¿Desea participar?

ZONA:		DISTRITO:		NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD (ES):	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ES:				UNICÓDIGO	
FECHA:	(dd)	(mm)	(aaaa)	NOMBRE DEL EVALUADOR/A:	

A. DATOS DE LA MADRE, BEBÉ Y PARTO

1. El parto fue:	Vaginal <input type="checkbox"/>	Cesárea <input type="checkbox"/>
2. Su bebé nació:	A término <input type="checkbox"/>	Prematuro <input type="checkbox"/>
3. ¿El bebé se encuentra en cuidados especiales?	Sí <input type="checkbox"/> Si es que sí, llenar incluso la sección D	No <input type="checkbox"/>
4. ¿En qué fecha y hora nació su bebé?	(dd) (mm) (aaaa) Sistema 24h (hh:mm)	5. Edad del bebé al momento de la entrevista _____ horas
6. Lugar donde se realiza la entrevista:	a) Consulta externa <input type="checkbox"/> b) Neonatología <input type="checkbox"/>	c) Sala de parto o Recuperación <input type="checkbox"/> d) Hospitalización <input type="checkbox"/>

B. ASESORÍA

PREGUNTA	RESPUESTAS		
7. ¿Asistió a los controles prenatales?	Sí <input type="checkbox"/> ¿A cuántos controles? <i>(Esperar explicación de la madre. Seleccionar una opción)</i> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> más de 5 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> ¿Se comunicaron o le realizaron una visita domiciliaria cuando no asistió a los controles? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No sabe, no contesta <input type="checkbox"/>
8. ¿Fue referida a este establecimiento de salud?	Sí <input type="checkbox"/> ¿Quién le refirió? <i>(Esperar explicación de la madre. Puede seleccionar más de una opción)</i> a) Centro de salud <input type="checkbox"/> b) Hospital <input type="checkbox"/> c) Una partera <input type="checkbox"/> d) Persona particular <input type="checkbox"/> e) Decisión propia <input type="checkbox"/> f) Ninguno <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No sabe, no contesta <input type="checkbox"/>

<p>9. ¿Le brindaron asesoría sobre los beneficios de la lactancia materna?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>¿Qué beneficios le explicaron sobre la leche materna?</p> <p><i>(Esperar explicación de la madre. Se puede seleccionar más de uno)</i></p> <p>a) Beneficios para el bebé <input type="checkbox"/></p> <p>b) Beneficios para la madre <input type="checkbox"/></p> <p>c) Beneficios económicos <input type="checkbox"/></p> <p>d) Vínculo madre-hijo <input type="checkbox"/></p> <p>e) Otros beneficios <input type="checkbox"/></p> <p>f) Ninguno <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Si es que no menciona, se marca "no" en Evaluación)</i></p>	<p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>No sabe, no contesta <input type="checkbox"/></p>
<p>10. ¿Le han informado sobre métodos anticonceptivos?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>Esto sucedió durante:</p> <p><i>(Mencionar las opciones a la madre y marcar. Puede mencionar más de uno)</i></p> <p>a) Los controles prenatales <input type="checkbox"/></p> <p>b) Después de dar a luz <input type="checkbox"/></p> <p>¿Qué métodos le han ofrecido?</p> <p><i>(Mencionar y marcar las opciones)</i></p> <p>a) Barrera (preservativos femeninos o masculinos) <input type="checkbox"/></p> <p>b) Hormonales (implantes o vía oral) <input type="checkbox"/></p> <p>c) DIU – T de cobre <input type="checkbox"/></p> <p>d) Definitivos (vasectomía o ligadura) <input type="checkbox"/></p> <p>e) Ninguno <input type="checkbox"/></p>	<p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>No sabe, no contesta <input type="checkbox"/></p>

EL "DENVER" EXAMEN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

Fecha: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

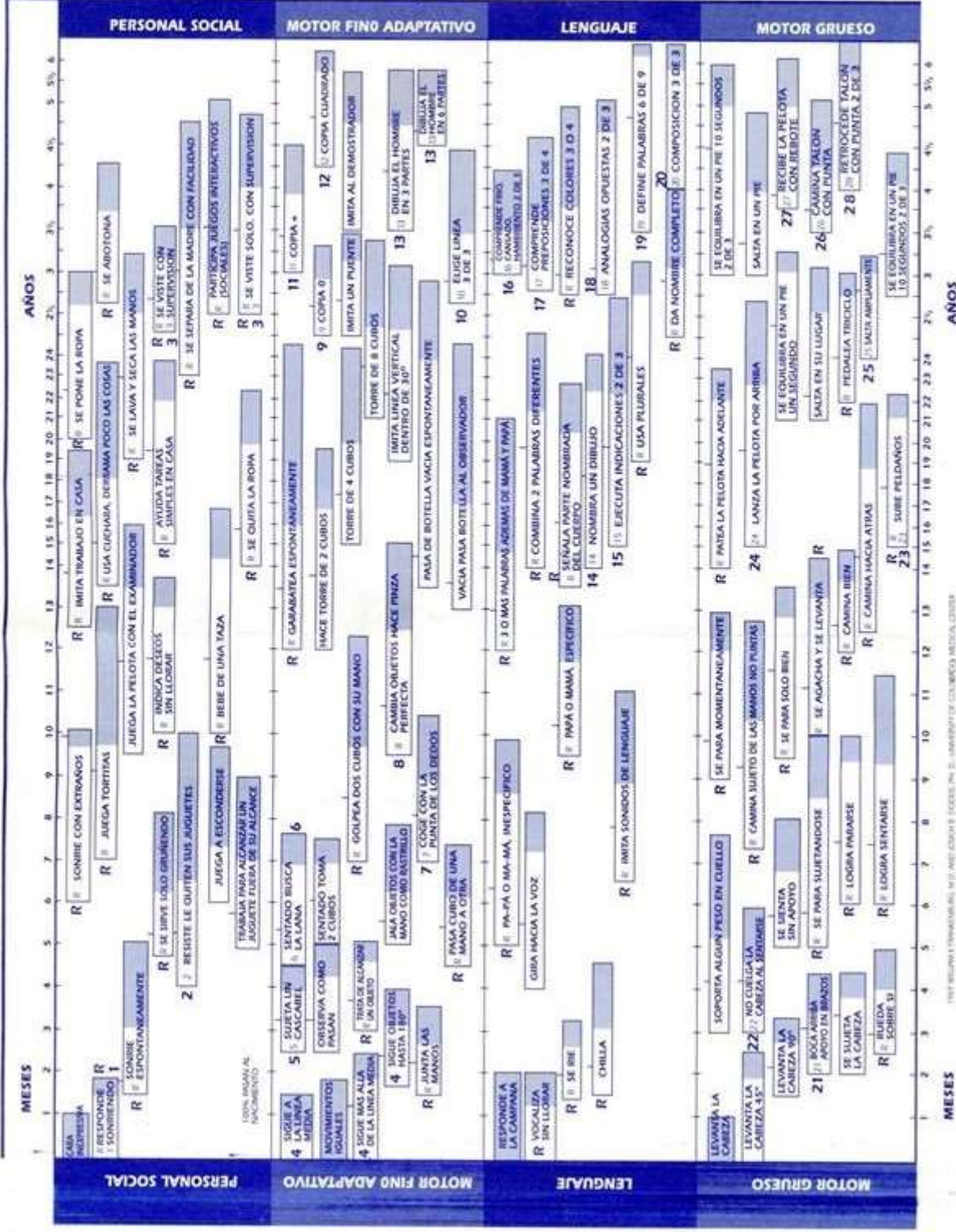
Identificación Núm.: _____

B.A. = BOCA ABAJO
SE = SENTADO

PORCENTAJE DE NIÑOS APROBADOS

Se puede pasar por aparte
See back
Vea al Dorso

Artículo del Examen





Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy estudiante de la Universidad Estatal Península de Santa Elena de la Carrera de Enfermería que estoy llevando a cabo una investigación sobre "LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO INFANTIL EN LACTANTES, HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR, SANTA ELENA, 2023. Este estudio proporcionará información que permitirá determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en atención de la función cardiovascular en usuarios hipertensos, por lo cual solicitamos su valiosa participación. Si acepta ser participe de este estudio se le harán varias preguntas que debe responder con toda sinceridad.

Toda la información que proporcione será confidencial y solo podrá ser conocido por las personas que están inmersos en este estudio, su identidad no será revelada en las publicaciones de los resultados. Una vez explicado el objetivo del estudio y responder a sus inquietudes y preguntas, le solicito llenar la siguiente información.

Yo:..... con cédula de identidad:..... He sido informado sobre el propósito del estudio y la importancia del mismo, libre y voluntariamente, sin ninguna presión acepto participar en este estudio y estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporcione será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito, además tengo derecho a negar la participación o retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto perjudique mi trabajo o la atención de mi salud.



ELENA PERES PONS

Firma de respaldo

Correo:

Teléfono:

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec



Socialización de las actividades a las madres



Toma de encuesta a madres y niños



Test de Denver a los niños



Valoración de cada niño



MARIA DEL PEZO -TESIS - PLAGIO

5%
Textos
sospechosos



- 4% Similitudes
0% similitudes entre familias
- < 1% Idioma no reconocido
- 0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: MARIA DEL PEZO -TESIS - PLAGIO.docx
ID del documento: 09b44e8e9b9f7a84ab1de66fb3092b18a28ff2b4
Tamaño del documento original: 58,54 kB

Depositante: ELENA PÉREZ PONS
Fecha de depósito: 21/12/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 21/12/2023

Número de palabras: 1932
Número de caracteres: 12,261

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.salud.gob.ec Con actividades de asesoría y promoción inició la semana de https://www.salud.gob.ec/con-actividades-de-asesoria-y-promocion-inicio-la-semana-de-lactancia-...	2%		Palabras idénticas: 2% (40 palabras)
2	Documento de otro usuario El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
3	repositorio.puce.edu.ec http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/134255/Tesis%20Truaj-Dra.%20Gema%20Dra...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)