



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

TÍTULO DEL TEMA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN
MADRES PRIMERIZAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN
BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023.**

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

AUTOR

YAGUAL FLOREANO KERLY CAROLINA

TUTOR

LIC. YOSBEL HERNÁNDEZ DE ARMAS, MSc

PERIODO ACADÉMICO

2023-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ

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

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERIA**



Firmado electrónicamente por:
**ANABEL
SARDUY**

Lic. Anabel Sarduy Lugo, MSc
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yosbel Hernández De Armas, MSc
TUTOR

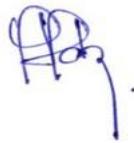
Abog. Maria Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 12 de septiembre del 2023

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**, elaborado por la señorita YAGUAL FLOREANO KERLY CAROLINA 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 LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente



Lcdo. Yosbel Hernández De Armas, MSc.

TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico principalmente a Dios, por darme vida, salud y sabiduría para culminar mi carrera universitaria en la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A mis padres, Jessica Floreano y Michael Yagual quienes me han impulsado a continuar, me apoyaron siempre en cada logro y obstáculo que se me presento durante todo este proceso.

A mis hermanos, Evelyn Yagual, Michael Yagual, Efren Yagual y Nicolas Yagual por quienes son mi inspiración para continuar mostrándole que cada meta propuesta se puede cumplir con empeño y dedicación siendo así su ejemplo para seguir. A mi esposo que siempre estuvo alentándome a seguir adelante a pesar de todo para convertirme en profesional con vocación.

Kerly Carolina Yagual Floreano

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fortaleza necesaria para superar cada obstáculo que se me presentó en cada semestre de la carrera y así poder finalizar esta grandiosa etapa y convertirme en un profesional de la salud.

Asimismo, la Universidad Estatal Península de Santa Elena por formarme profesionalmente mediante los conocimientos y experiencia de los docentes de cada asignatura.

Al Hospital General León Becerra Camacho de Milagro por abrir sus puertas y permitirme realizar mi internado rotativo, además del aprendizaje práctico que nos facilitaron cada licenciada según su especialidad y así poder recolectar los datos necesarios para mi trabajo de titulación.

Agradezco a mis padres por la valentía, empatía que siempre me han inculcado, por su apoyo incondicional, por sus grandes consejos, por su amor verdadero que, gracias a ello, hoy soy quien soy. A mi esposo que se convirtió en uno de los pilares fundamentales en mi vida.

DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciada en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Yagual Floreano Kerly Carolina

CI: 2450340258

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
2. Objetivos de estudio	4
2.1. Objetivo general	4
2.2. Objetivos específicos.....	4
3. Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	5
2. Marco teórico.....	5
2.1. Fundamentación referencial	5
2.2. Fundamentación Teórica.....	6
2.2.1. Definición de Conocimiento.....	6
2.2.2. Tipos de conocimiento	7
2.2.3. Importancia de conocimiento	8
2.3.1 Madres primerizas	9
2.3.2 Lactancia materna.....	9
2.3.3 Técnicas de amamantamiento	9
2.3.4 Definición Leche materna	10
2.3.5 Tipos.....	11
2.3.6 Tipos de alimentación	11

2.3.7 Beneficios de la lactancia materna.....	12
2.3.8 Fundamentación de enfermería.....	13
2.3. Fundamentación legal	14
2.4. Formulación de hipótesis	16
2.5 Identificación y clasificación de las variables.....	16
2.6. Operacionalización de variable.....	17
CAPÍTULO III	19
3. Diseño metodológico.....	19
3.1. Tipo de investigación	19
3.2. Método de Investigación.....	19
3.3. Población y muestra	19
3.4. Tipo de muestreo.....	19
3.5. Técnicas de recolección de datos	19
3.6. Instrumento de recolección de datos.....	19
3.7. Aspectos éticos.....	20
CAPÍTULO IV.....	21
4. Presentación de resultados.....	21
4.1 Análisis e interpretación de resultados.....	21
4.2. Comprobación de Hipótesis	26
5. CONCLUSIONES.....	27
6. RECOMENDACIONES	28
7. REFERENCIAS	29
8. ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de operacionalización de la variable independiente	17
Tabla 2 Matriz de operacionalización de la variable dependiente.....	18
Tabla 3: Datos sociodemográficos	21
Tabla 4: Tipo de alimentación de los lactantes	22
Tabla 5: Duración de la lactancia materna en los bebés.....	23
Tabla 6: Frecuencia de lactancia	24
Tabla 7: Técnica de lactancia	25
Tabla 8: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas.....	26
Tabla 9: Definición de lactancia materna.....	39
Tabla 10: Importancia de lactancia materna.....	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Tipo de alimentación de los lactantes	22
Gráfico 2: Duración de la lactancia materna en los bebés.....	23
Gráfico 3: Frecuencia de lactancia	24
Gráfico 4: Técnica de lactancia	25
Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas.....	26
Gráfico 6: Definición de lactancia materna	39
Gráfico 7: Importancia de lactancia materna.....	40

RESUMEN

El nivel de conocimiento de lactancia materna en madres primerizas es un t3pico que debe ser estudiado en la actualidad, debido a la gran afluencia y cantidad de mujeres en estado de gestaci3n que acudían al Hospital León Becerra Camacho, por dicho motivo se realizó la investigaci3n. El objetivo general de este proyecto es determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023. El diseño metodol3gico est3 basado en un estudio de tipo no experimental, de car3cter cuantitativo y transversal. Para realizar esta investigaci3n se seleccion3 una muestra de 30 madres mediante el tipo de muestreo no probabilístico por juicio. Se obtuvo un 56% de un nivel regular de conocimiento que poseen las madres primerizas, la mayoría de ellas son mayores a 20 ańos y viven en una zona rural, se obtuvo mediante las 14 preguntas sobre lactancia materna que las madres primerizas tienen un conocimiento regular.

Palabras clave: Lactancia materna, nivel de conocimiento, madres primerizas

ABSTRACT

The level of knowledge of breastfeeding in first-time mothers is a topic that should be studied at present, due to the large influx and number of pregnant women who attended the Hospital León Becerra Camacho, for this reason the research was conducted. The general objective of this project is to determine the level of knowledge about breastfeeding in new mothers attended at the Dr. León Becerra Camacho Milagro General Hospital, 2023. The methodological design is based on an experimental, quantitative and cross-sectional study. To carry out this investigation, a sample of 30 mothers was selected using the type of non-probabilistic sampling by trial. 56% of a regular level of knowledge possessed by new mothers.

Keywords: Breastfeeding, level of knowledge, new mothers

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna según la Organización Mundial de la Salud, más conocida como la OMS (2021) define a lactancia materna como el alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sano especialmente en los lactantes; también es parte esencial del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.

Existe una problemática con respecto al nivel de conocimiento que tienen las madres primerizas tal como lo indica la (OMS, 2017) , señala que pueden presentarte distintos peligros debido al poco conocimiento que posee la madre primeriza especialmente al momento de proporcionar una alimentación diferente a la leche materna, al usar técnicas de lactancias no correctas.

Este proyecto de investigación surge por el motivo de la gran cantidad de madres primerizas que acudían al Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro, la cual tiene como interrogante de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Camacho Milagro, 2023?

El objetivo de la presente investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023; mediante la aplicación de una encuesta relacionada a los conocimientos sobre lactancia materna.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La lactancia materna es, sin duda alguna, el mejor alimento que una madre puede brindar a su bebé, debido al sinnúmero de beneficios que proporciona, y con ello aporta a que tenga un desarrollo óptimo y saludable, pero existen muchas madres especialmente las primerizas que no cuentan con el conocimiento necesario sobre la leche materna y por ende esto causa que dejen de amamantar precozmente a su bebé.

Es necesario tener como base principal los conocimientos acerca de la importancia de la lactancia materna y sus técnicas de amamantamiento durante la primera etapa de vida del niño. Por ende, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), señala que pueden presentarte distintos peligros debido al poco conocimiento que posee la madre primeriza especialmente al momento de proporcionar una alimentación diferente a la leche materna, al usar técnicas de lactancia no correctas.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020), menciona que el 60% de los bebés que son amamantados exclusivamente con leche materna tienen menos probabilidades de morir a causa del síndrome de muerte súbita, es decir, que está científicamente comprobado que la leche materna influye satisfactoriamente en los primeros años de vida de los bebés, además evita que padezcan enfermedades y desencadene a situaciones graves como la muerte.

En el Ecuador el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2018), ha realizado estudios y encuestas de los cuales se evidencia que es completamente normal que las mujeres experimenten una amplia gama de emociones como felicidad, dolor, agotamiento e inseguridad durante la maternidad; por esta razón es fundamental brindarles apoyo emocional y acceso a servicios de salud mental para que puedan enfrentar y superar los desafíos que surjan durante esta etapa.

Asimismo, la lactancia materna permite tener una excelente salud a través de los

años, si esta se la implementa desde una edad temprana y adecuada evitándonos así enfermedades crónicas no trasmisibles tales como la diabetes tipo II, obesidad o el sobrepeso, además, nos beneficia en el rendimiento académico e incluso laboral, es decir, el hecho que la primera alimentación sea exclusivamente la leche materna asegura el bienestar de vida en todos los ámbitos que desarrolle y se desempeñe a futuro el infante. (Gobierno del Encuentro, 2018)

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Camacho Milagro, 2023?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023

2.2. Objetivos específicos

1. Analizar las características sociodemográficas de las madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho.
2. Identificar los conocimientos generales sobre la lactancia materna que tienen las madres primerizas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho.
3. Evaluar los conocimientos sobre la duración y la técnica de la lactancia materna exclusiva de las madres primerizas que se encuentran en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

3. Justificación

El presente trabajo tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al Hospital General Dr. León Becerra Camacho del cantón de Milagro, por lo que en el área de maternidad existen madres que tienen poco conocimiento acerca de esta temática, y esto genera un problema grave debido a que dejan de amamantarlos y posteriormente afectará al recién nacido en su desarrollo y crecimiento. Por ende, el desarrollo de la investigación tiene relevancia práctica ya que servirá como instrumento de apoyo debido a que proporcionará información destacada y necesaria para la preparación que debe tener una mujer que anhela convertirse en madre por primera vez.

La relevancia teórica del estudio radica en que permitirá ampliar el conocimiento de las madres primerizas con respecto a la lactancia materna. Mientras que, la relevancia social, se enfoca principalmente en que permitirá conocer aquellas carencias o dificultades que tengan las madres primigestas con respecto a la lactancia. Y la relevancia académica, es por tanto la explicación de carácter científico que se logra con la aportación concreta del estudio de las variables.

El proyecto es viable porque es capaz de ejecutarse dentro del hospital ya que cuenta con área de maternidad en el que constantemente ingresan mujeres en proceso de gestación o postparto y finalmente es factible porque tenemos el apoyo de toda la comunidad hospitalaria como son los doctores, obstetras, licenciados, auxiliares de enfermería, y especialmente las madres primerizas. Con los resultados obtenidos se pretende contribuir mediante datos estadísticos, permitiendo al personal de salud implementar estrategias de promoción y así prevenir diversas consecuencias que puede experimentar el recién nacido si no se alimenta adecuadamente con leche materna.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

La investigación de Álvarez, Angeles & Pantoja, (2021) Estudió el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres primerizas del Instituto Nacional Perinatal. Esta investigación fue realizada bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, además se aplicó una encuesta con previo consentimiento informado a 276

madres primerizas y se determinó en los resultados que 80,4% tiene un conocimiento regular mientras que solo un 8,3% tiene un conocimiento malo. Asimismo, indican que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se relaciona con la procedencia y la ocupación de la madre. Y la contribución de esta investigación es que el objetivo es similar y a su vez se aplicará el mismo instrumento para la recolección de datos.

Un estudio realizado por Benancio (2022) estableció como objetivo determinar la relación entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias del Centro Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, fue de tipo cuantitativo, y se aplicó una entrevista individualizada, cuestionario de conocimientos y una escala de Likert de actitudes a 120 madres adolescentes. Los resultados muestran que 62,7% tienen conocimientos suficientes sobre la lactancia materna mientras que en las actitudes tiene 68,6%. Finalmente, se llegó a la conclusión de que no tienen relación las actitudes y los conocimientos de la lactancia materna en madres adolescentes. El valor agregado de esta investigación a la actual es el enfoque cuantitativo y el mismo fin con respecto a la variable principal que es el conocimiento sobre la lactancia materna.

A nivel nacional la investigación desarrollada por Diaz (2022) con el objetivo de determinar el conocimiento que tienen las madres en puerperio mediano sobre la lactancia materna y la relación con el estado nutricional del recién nacido. El enfoque fue mixto y la población constó de 40 madres y 40 niños. Los resultados que se obtuvieron de cada diez madres cinco tienen conocimiento sobre la lactancia materna, decir, aproximadamente el 50%. En conclusión, los conocimientos sobre la lactancia materna no son de completa responsabilidad del personal de salud sino debe ir de la mano de la madre y familia. El aporte que deja esta investigación es de igual manera el estudio del conocimiento de la lactancia materna en las madres.

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Definición de Conocimiento

Para comprender los niveles de conocimiento que existen es necesario conocer su definición por lo que Muñoz & Riverola (2003), menciona que el conocimiento es la destreza que puede tener una persona al momento de resolver problemas que se presenten. Por otro lado, Neill & Cortez (2018), indica que “El conocimiento es una de las

capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento”. Es decir que el conocimiento es imprescindible para el desarrollo normal del individuo para que pueda comprender y aplicar esa información de forma eficaz.

Para poder asimilar información es necesario realizar diversos procesos cognitivos que son propios del ser humano, (Ramírez, 2009) menciona que “El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce.” Por lo tanto, este proceso debe ser realizado de manera correcta y minuciosa para de esa forma aplicarlo adecuadamente.

2.2.2. Tipos de conocimiento

Luego de la investigación se determinó que existe diversas tipologías del conocimiento, pero las que establece (Martínez, 2021) son las siguientes:

Conocimiento Intuitivo: Es aquel conocimiento que utilizamos en nuestra vida cotidiana y nos permite acceder al mundo que nos rodea, tratando de relacionarla con algún evento o experiencia que hallamos vivido y se relacione con lo que estamos apreciando.

Conocimiento Empírico: Se refiere a la experiencia que se tiene del medio natural y se produce a través de los sentidos, así como de la manera en cómo se percibe la realidad.

Conocimiento Filosófico: Es aquel razonamiento puro que no ha pasado por un proceso de praxis o experimentación metodológica para probarlo como cierto.

Conocimiento Científico: Se refiere al conjunto de hechos recogidos por las teorías científicas, así como al estudio de la adquisición y elaboración de nuevos conocimientos o leyes.

Por otro lado, luego de una indagación minuciosa (Cerón, 2017) estableció otros niveles de conocimientos, como son:

El conocimiento científico: Puede decirse que es el tipo de conocimiento no científico llamado vulgar, ordinario o de sentido común

El conocimiento pre científico: Al estar en los límites de la ciencia moderna, el conocimiento pre científico es un híbrido informacional que no siempre desemboca hacia el conocimiento científico propiamente dicho.

El conocimiento científico: es objetivo, sistemático, metódico, riguroso, fundamentado, explicativo, y hasta predictivo, hay diferentes formas de concebirlo, producirlo y de practicarlo, lo que a la vez lleva a tomar posturas consideradas no pocas veces como excluyentes entre sí, aunque todas ellas posean el reconocimiento de científico

Conocimiento meta científico: Un cuarto tipo de conocimiento detectado en relación con el conocimiento científico es el que puede denominarse como meta científica al tener como objeto de sus reflexiones, no la realidad empírica dada en bruto, sino a la realidad científica.

2.2.3. Importancia de conocimiento

La información es algo importante para el ser humano y conocer de ella tiene sus ventajas (Ruíz, 2020) menciona que “Para poder tener una actitud crítica ante nueva información, es importante contar con los conocimientos que nos permitan interpretarla adecuadamente, así como valorar la coherencia y la consistencia de los datos que proporciona”. Es decir que la importancia del conocimiento radica principalmente en el desarrollo cognitivo que permite al ente expresarse y actuar en la sociedad de manera correcta y adecuada.

Existen un sin número de beneficios y ventajas que provoca el conocer información y el adquirir conocimiento, por lo que (Machuca, 2022) menciona que “Una de las razones por las que destacamos la importancia del conocimiento es porque nos ayuda a desarrollar nuestras habilidades. Aprendiendo cosas nuevas, tanto a nivel personal como profesional, estamos potenciando nuestros conocimientos, habilidades y actitudes”. Para poder saber cómo actuar en situaciones específicas es necesario conocer y aprender cosas nuevas y esto solo se logra a través de la adquisición de conocimientos.

2.3.1 Madres primerizas

Definición

El ser madre es una tarea que abarca un sinnúmero de responsabilidades con los hijos es así que, de acuerdo a Mestre, (2012) define a madre primeriza como a la persona que se convierte en madre por primera vez y tiene muchas experiencias increíbles que experimenta a lo largo de la vida. Desde el momento que la mujer descubre que está embarazada, el parto y una vez tiene al recién nacido en casa surgen muchas dudas y es fácil no saber cómo actuar. Por ende, una mujer que se convierte en madre suele sentir muchas dudas sobre la futura crianza de su bebé.

4.3.2 Lactancia materna

Definición

Según la OMS , (2021) define a lactancia materna como el alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sanos especialmente en los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres. El examen de los datos científicos ha revelado que, a nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. Posteriormente se le dará alimentos complementarios, pero sin quitar la lactancia materna hasta los 2 años o más. Es decir, sin la lactancia materna el niño no tendría un desarrollo y crecimiento normal con todos los nutrientes necesarios.

2.3.3 Técnicas de amamantamiento

La Asociación Española de Pediatría, (2017) menciona que las diferentes técnicas de amamantamiento ayudan principalmente a la madre mantener una producción adecuada de leche materna y evita complicaciones al momento de lactar. La parte trascendental al momento de lactar es mantener a la madre cómoda, al bebé pegado al cuerpo de la madre, que el agarre sea adecuado manteniendo su boca abierta para que cubra parte de la areola, con ello se evita que exista lesiones en el pezón. Hoy en día, tenemos diversas alternativas de aprender a realizar las técnicas de amamantamiento correctamente a través de libros o videos educativos en internet.

Agarre correcto del pecho materno

Según UNICEF, (2013) nos indica que la forma correcta del agarre del pecho materno se da cuando la madre agarra el pecho con los dedos y forma una C, de tal forma que el niño quede mirándole el pecho, y si este no agarra estimular los labios del bebe con el pezón, además debe agarrar completamente la areola, y así finalmente, ambas barrigas deben estar pegadas y la cabeza, la nuca y la espalda del bebe deben estar en completa línea recta sostenidas por el brazo de la mamá.

Por ende, esta es la forma correcta que deben implementar las madres a la hora de dar de lactar a su bebé debido a que no posee tanta complejidad.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2017) propone las siguientes posiciones:

Posturas de lactancia materna

Posición en crianza bilógica

Esta se trata de que la madre debe semiacostarse a un grado que va desde 15 a 65, luego se coloca al bebé encima con dirección a el pecho y permitir que el bebé busque por su cuenta y así agarre el pezón.

Posición de cuna

Es una de las posturas más conocidas, en el que la mamá coloca la cabeza del bebe justo en el antebrazo mientras que la mano la coloca en la espalda. En tal caso deben estar alineados los dos cuerpos, es así que el pezón debe estar a la altura de la nariz, y luego acercar él bebe al pecho y dejarlo a que el agarre por su cuenta.

Posición acostada

La Asociación Española de Pediatría (2012) detalla que esta posición es una de las más cómodas especialmente durante la noche, por lo que, la madre se acuesta de un lado con la cabeza ligeramente elevada por medio de una almohada mientras que el bebé de be estar de lado, pero pegado al cuerpo de la mamá y es así que ella puede traerlo más cerca de ella para que busque el pezón y pueda succionar la leche.

2.3.4 Definición Leche materna

La OMS (2021), define a la leche materna como el mejor alimento para los bebés,

es limpia y segura ya que contiene anticuerpos que ayudan a evitar enfermedades que se dan comúnmente en la etapa de la niñez. También proporciona nutrientes y energía que el niño necesita para desarrollarse durante sus primeros 6 meses de vida.

2.3.5 Tipos

Según Tech School of Nursing (2022) menciona los siguientes tipos:

El calostro

Contiene en mayor cantidad proteínas, inmunoglobulinas, y vitaminas que están en la sangre por medio del intestino del recién nacido. Durante estos días 4 días se produce el volumen de 2 -20 ml por toma. Y es suficiente para alimentar, puesto que el estómago tiene muy poca capacidad, por lo pequeño, asimismo se satisface en pocas cantidades.

La leche de transición

Es la leche que se produce en el transcurso del 4 y 15 día posterior al parto. Aunque durante el 4 y 6 día existe un aumento excesivo de leche que alcanza hasta un volumen de 600 – 700 ml día entre los 15 y 30 días postparto. Este tipo de leche es de composición intermedia que varía hasta alcanzar la leche madura.

La leche madura

Esta leche cambia su composición durante el período de toma, es decir, al principio es más aguada que sirve para calmar la sed y luego pasa a ser una leche con mucha cantidad de grasa, de tal manera que logra saciar al bebé. Por dicho motivo se debe vaciar principalmente el primer pecho antes de ofrecer el otro. El volumen que se debe alcanzar es de 700 – 900 ml por día durante los primeros 6 meses de vida.

2.3.6 Tipos de alimentación

Alimentación Materna

Como menciona (Lapeña & Hernández, 2020) que la alimentación de leche materna tiene gran cantidad de concentraciones de factores protectores y antimicrobianos, estos incluyen a las enzimas (lisozima o lactoferrina), inmunoglobulinas, citocinas, leucocitos, oligosacáridos, nucleótidos, lípidos y hormonas, de tal forma que proporcionar inmunidad y a la vez ayuda al desarrollo y maduración del sistema inmunitario del bebé.

Alimentación artificial

Según (Chico, 2018) define la lactancia artificial como el método de alimentar al bebé con fórmulas que se elaboran a partir de la leche de vaca.

Alimentación mixta

Para (Chico, 2018) la alimentación mixta es cuando el lactante recibe leche materna y fórmulas adaptadas, ya sea de forma simultánea o alternativa.

Alimentación complementaria

Según (Fernández, 2018) el proceso de alimentación complementaria (AC) consiste en ofrecer al lactante alimentos o líquidos diferentes a la leche materna o una fórmula infantil, que sirvan como un añadido y no como un reemplazo de esta.

2.3.7 Beneficios de la lactancia materna

El Ministerio de Salud Pública (2019) indica los siguientes beneficios:

Beneficios para el bebé

- Contiene anticuerpos que protegen de enfermedades frecuentes durante esta etapa de vida como son las diarreas, asma, alergias, etc.
- Reduce el riesgo de desnutrición.
- Disminuye el riesgo de muerte súbita de 1.5 a 5 veces.
- Posee una gran variedad de nutrientes para tener un crecimiento adecuado.
- Reduce los cólicos en el bebé ya que es de fácil digestión.
- Contiene electrolitos y líquidos necesarios para una buena hidratación.
- Ayuda en el desarrollo intelectual, emocional y a futuro predispone problemas mentales.
- Disminuye el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, obesidad, enfermedades cardiovasculares en la edad adulta.
- Produce un vínculo afectivo entre la madre y el bebé, y esto ocasiona mayor estabilidad emocional seguridad y felicidad.
- Disminuye el riesgo de ortodoncia en la adolescencia y evita la presencia de caries dentales.

Beneficios para la madre

- Ayuda a un mejor desarrollo de niveles de altos de inteligencia,

personalidad saludable y autoestima por lo que existe el vínculo afectivo madre-bebé.

- Favorece a tener una recuperación más rápida luego del parto.
- Permite recuperar el peso anterior, a través de la quema de calorías.
- Previene la depresión después el parto.
- Previene la osteoporosis, cáncer a mama y ovarios.
- Disminuye el riesgo de anemia, ya que previene el sangrado post parto.
- Produce hormonas que ayudan a la mujer a relajarse y se mas cariñosa con el infante.

2.3.8 Fundamentación de enfermería

Teoría de déficit del autocuidado de Dorothea Orem

Según Naranjo et. al (2017) menciona que la teoría de déficit del autocuidado está compuesta por tres teorías las cuales son la teoría del autocuidado, la teoría del déficit del autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería. Por lo que nos centraremos en la teoría de los sistemas de enfermería ya que existe tres tipos que son: el totalmente compensatorio, el parcialmente compensatorio, de apoyo educativo.

En lo que respecta al sistema de apoyo educativo se enfoca aquel paciente que puede realizar sus propias acciones de autocuidado y asimismo puede aprender a adaptarse a las nuevas situaciones que se le presente, esta ocasión el rol principal de enfermería será ayudar a tomar decisiones y proporcionar conocimientos. Por esta razón seleccione esta teoría se ayudará a proporcionar una correcta información de conocimientos sobre la lactancia materna especialmente a las madres primerizas que inician esta nueva etapa de su vida.

Teoría de Nola Pender

Según (Aristizábal, Blanco, Sánchez, & Ostiguín , 2011), este modelo busca mostrar la complejidad de los seres humanos y cómo se relacionan con el ambiente cuando buscan alcanzar un nivel óptimo de salud; resalta la conexión entre las características y experiencias personales, los conocimientos, las creencias y los factores situacionales que influyen en los comportamientos o acciones de salud que se quieren lograr. Por lo tanto, esta teoría se relaciona con mi investigación ya que el profesional de

salud debe enfocarse en actividades que brinden información sobre la lactancia materna y las acciones que las madres deben realizar para darle una mejor alimentación a su bebé, pues esta práctica puede estar condicionada por varios factores del entorno.

2.3. Fundamentación legal

El Ecuador cuenta con múltiples normativas las cuales fundamentan el trabajo de investigación entre ellas encontramos:

La Constitución de la República del Ecuador (2008) menciona:

Art. 32. - La salud es un derecho que garantiza el Estado, la cual forma con debe realizarse en torno a nuestros otros derechos como es la agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que nos permitan poder vivir adecuadamente.

Art. 43. El estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en ámbitos educativos, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de salud integral y de vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para la recuperación después de embarazo y durante el periodo de lactancia.

Ley Orgánica de la Salud (2015). Capítulo II

De la alimentación y nutrición

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

Garantizará el acceso a leche materna segura o sustitutivos de esta para los hijos de las madres portadoras de VIH-SIDA.

Ley de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna (1995).

Capítulo I De la política Nacional de Lactancia Materna

Art 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su moral 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 se 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 servicio 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 periodo de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto al peligro que conlleva el cambio injustificado de esta por biberones y chupones para lactantes.

e) Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,

f) Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud.

Capítulo II Objetivo y alcance de la ley

Art.-3 Esta Ley propende garantizar una nutrición segura y suficiente a los niños recién nacidos que no tengan necesidades especiales de alimentación dentro del período de lactancia, mediante el fomento y protección de la lactancia materna y la regulación y control de la comercialización de alimentos infantiles, incluyendo los llamados sucedáneos de la leche materna.

Art. 4 La lactancia materna, como recurso natural, debe proveerse hasta que el niño cumpla dos años de edad.

En la Ley de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna, (1995) menciona en el Art. 4.- La lactancia materna, como recurso natural, debe proveerse hasta

que el niño cumpla dos años de edad.

2.4. Formulación de hipótesis

El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023 es bajo.

Estructura

Unidad de estudio: Madres primerizas

Variables: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

2.5 Identificación y clasificación de las variables

2.5.1. Variable independiente

Lactancia materna: esta es independiente ya que no depende de la otra variable.

2.5.2. Variable dependiente

Nivel de conocimiento: esta variable es dependiente ya que se medirá el nivel de conocimiento que tienen las madres primerizas.

Tabla 2 *Matriz de operacionalización de la variable dependiente*

DEFINICIÓN			DEFINICIÓN OPERACIONAL		
HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023	Nivel de conocimiento	El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. (Neill & Cortez, 2018)	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Encuesta del Instituto Materno Perinatal

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que se realizará el análisis y recolección de los datos estadísticos para evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro mediante un cuestionario validado elaborado por Avendaño y Medrano.

3.2. Método de Investigación

Esta investigación será la es de tipo no experimental, debido a que no se manipulará a las variables de estudio, sino que se estudian desde el hospital mediante la observación y la obtención de datos.

El diseño de investigación es trasversal, por lo que se recogerá la información en un periodo de tiempo determinado y con la población adecuada.

3.3. Población y muestra

La población estará conformada por 216 madres que ingresaron al área de hospitalización de maternidad del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

3.4. Tipo de muestreo

La investigación presenta un tipo de muestreo no probabilístico por juicio, por así pude seleccionar la muestra de acuerdo con la cualidad principal que fueron las madres primerizas, por ende, la muestra fue 30 madres primerizas que se encontraban en el área de hospitalización de maternidad.

3.5. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se va a implementar es la encuesta, mediante el uso de un cuestionario que tiene 14 preguntas para extraer la información que poseen las madres primerizas acerca de la lactancia materna.

3.6. Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos es el cuestionario de conocimientos sobre

lactancia materna que está conformado de 14 preguntas de las cuales se evaluará en 3 categorías: conocimiento bueno aquel que tuvo una calificación de 10 a 14 puntos, conocimiento regular con calificación de 5 a 9 puntos y conocimiento malo con calificación de 0 a 4 punto.

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación, se respetarán cada uno de los principios éticos: como son la confiabilidad, el respeto, las encuestas que se le realizarán a las pacientes serán resguardados y tendrán al absoluta autonomía de parte de cada una, además se aplicará la justicia beneficencia y no maleficencia.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

Para determinar los datos de mi investigación aplique el cuestionario del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas de manera presencial en el hospital de estudio, para esto, elaboré y presenté un consentimiento informado que respalde que la información es dada por la voluntad del participante, quien al firmar y accede a ser partícipe de la investigación. Después de obtener la información procedí a realizar la tabulación de los datos en el programa de Excel, obteniendo los gráficos y tablas pertinentes para mi estudio.

Ítem 1: Datos generales de la madre

Tabla 3: *Datos sociodemográficos*

No	Ítems	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
1	Edad	Mayor a 20 años	16	53%
		Menor a 20 años	14	47%
2	Procedencia	Urbano	9	30%
		Rural	21	70%
3	Nivel de educación	Primera completa	2	7%
		Primera incompleta	1	3%
		Secundaria completa	12	40%
		Secundaria incompleta	7	23%
		Estudio técnico en curso	0	0%
		Estudio técnico completo	0	0%
		Estudios superiores en curso	6	20%
		Estudios superiores completos	2	7%
4	Ocupación	Estudia	5	17%
		Trabaja	6	20%
		Estudia y trabaja	4	13%
		Ama de casa	9	30%
		No trabaja	6	20%
5	Estado civil	Casada	3	10%
		Soltera	27	90%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados:

En la tabla tres se encuentran los datos sociodemográficos, existe el 53% de madres mayores a 20 años y el 47% de madres menores a 20 años; de las cuales el 30% pertenecen al área urbana y el 70% al área rural; además de ese porcentaje total 7% completo la primera, solo 3 no completo la primaria, el %40 llegó al nivel de secundaria, el %23 no completo el nivel de secundaria, el 20% está actualmente cursando una educación superior y el 7% ya culminó la educación superior; también de ese total el 17% solo se dedica al estudio, el 20% trabaja, el 13% estudia y trabaja, el 30% se dedica a las labores de casa y el 20% no trabaja; y para finalizar de ese total solo el 10% están casadas y el 90% están solteras según su cédula de ciudadanía.

Ítem 2: Tipo de alimentación que recibe el lactante:

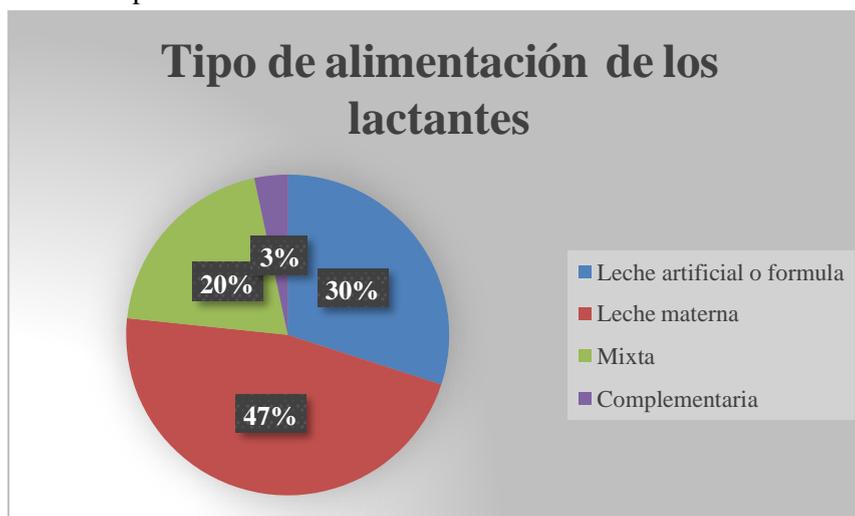
Tabla 4: Tipo de alimentación de los lactantes

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	Leche artificial o fórmula	9	30%
	Leche materna	14	47%
	Mixta	6	20%
	Complementaria	1	3%
	Total	30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 1: Tipo de alimentación de los lactantes



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: En la tabla número cuatro se evidencia que el tipo de alimentación más frecuente fue la leche materna, con un 47% de las respuestas. Esto indica que la mayoría de las madres prefieren dar el pecho a sus hijos; el segundo tipo de

alimentación más frecuente fue la leche artificial o fórmula, con un 30% de las respuestas; el tercer tipo de alimentación más frecuente fue la mixta, con un 20% de las respuestas, esto implica que algunas madres combinan la leche materna con la leche artificial o fórmula; el tipo de alimentación menos frecuente fue la complementaria, con solo un 3% de las respuestas, esto significa que solo una madre introdujo otros alimentos además de la leche en la dieta de su hijo, lo que se recomienda hacer a partir de los 6 meses de edad.

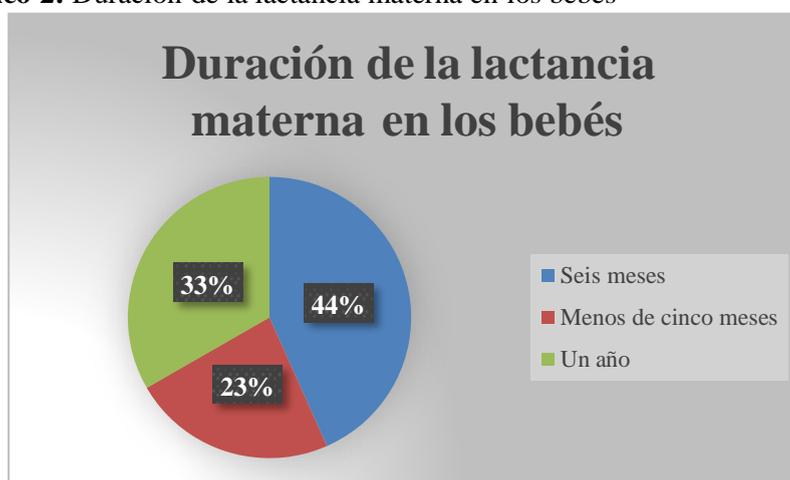
Ítem 3: La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:
Tabla 5: Duración de la lactancia materna en los bebés

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5	Seis meses	13	44%
	Menos de cinco meses	7	23%
	Un año	10	33%
	Total	30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 2: Duración de la lactancia materna en los bebés



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: En la tabla número cinco se evidencia que la duración más frecuente de la lactancia materna teniendo en cuenta los 30 encuestados fue de seis meses, con un 44% de las respuestas, la segunda duración más frecuente fue de un año, con un 33% de las respuestas, la duración menos frecuente fue de menos de cinco meses, con un 23% de las respuestas, esto puede deberse a diversos factores, como el regreso al trabajo, las dificultades para amamantar o la presión social.

Ítem 4: ¿Con qué frecuencia da de lactar a su bebé?

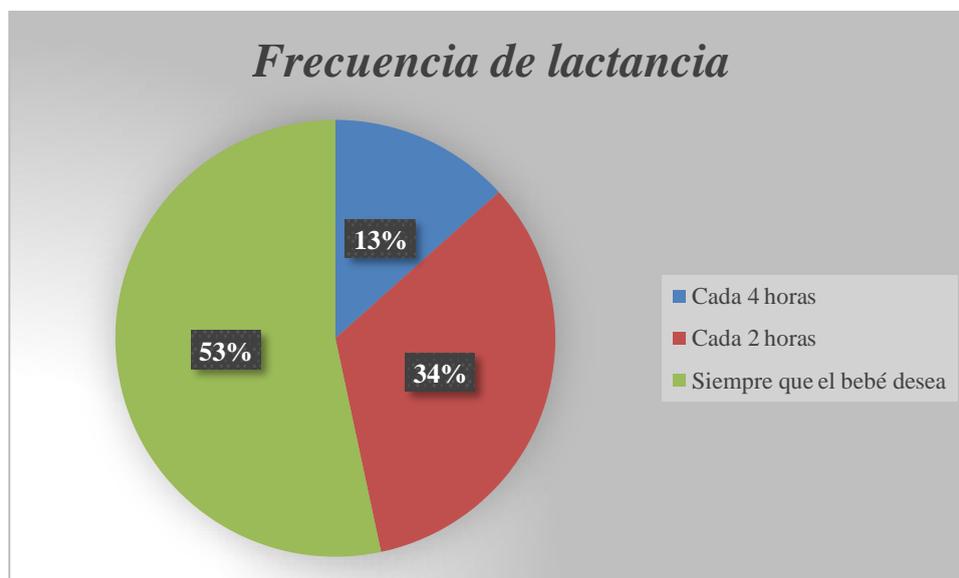
Tabla 6: Frecuencia de lactancia

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6	Cada 4 horas	4	13%
	Cada 2 horas	10	34%
	Siempre que el bebé desea	16	53%
	Total	30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 3: Frecuencia de lactancia



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: En la tabla número seis la frecuencia más común fue siempre que el bebé desea, con un 53% de las respuestas, esto se conoce como lactancia a demanda y se basa en las señales del bebé para indicar cuándo tiene hambre o sed; la segunda frecuencia más común fue cada 2 horas, con un 34% de las respuestas, esto implica que algunas madres optaron por establecer una rutina de lactancia más regular; la frecuencia menos común fue cada 4 horas, con solo un 13% de las respuestas, esto puede deberse a que algunas madres tienen dificultades para amamantar o prefieren espaciar más las tomas por motivos personales o laborales. Sin embargo, se recomienda no dejar pasar más de 4 horas entre las tomas, especialmente durante los primeros meses de vida del bebé.

Ítem 5: ¿Cuál es la técnica que aplica cuando da de lactar a su bebé?

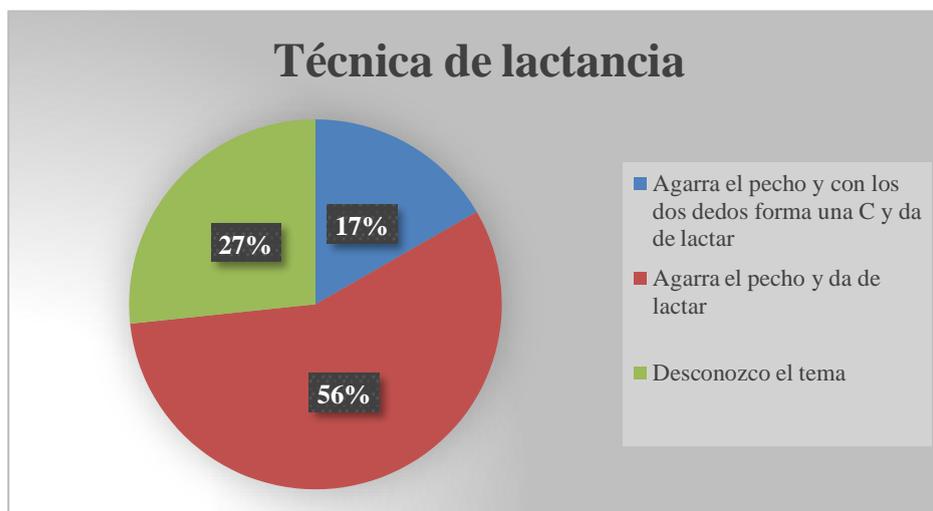
Tabla 7: Técnica de lactancia

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
7	Agarra el pecho y con los dos dedos forma una C y da de lactar	5	17%
	Agarra el pecho y da de lactar	17	57%
	Desconozco el tema	8	26%
Total		30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 4: Técnica de lactancia



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: La técnica más utilizada de lactancia entre los 30 encuestados fue agarrar el pecho y dar de lactar, con un 57% de las respuestas, esto implica que la mayoría de las madres confían en su instinto y en el reflejo de succión del bebé para amamantar; la segunda técnica más utilizada fue agarrar el pecho y con los dos dedos forma una C y dar de lactar, con un 17% de las respuestas; la opción menos elegida fue desconozco el tema, con un 26% de las respuestas, esto significa que una cuarta parte de las madres no saben cómo amamantar correctamente o tienen dudas al respecto, esto puede afectar negativamente a la lactancia materna, causando frustración, ansiedad o abandono. Por eso, es recomendable buscar información y apoyo profesional antes y durante la lactancia materna.

4.2. Comprobación de Hipótesis

De acuerdo con los resultados que se obtuvo al realizar la encuesta mediante el análisis y la interpretación de datos compruebo la hipótesis planteada en mi investigación. Por ende, en la tabla ocho el nivel de conocimiento más frecuente sobre lactancia materna fue el regular, con un 56%, es decir que la mitad de las madres tienen algunas nociones básicas sobre los beneficios, las técnicas y los problemas de la lactancia materna; el segundo nivel de conocimiento más frecuente fue el malo, con un 27%, es decir algunas madres tienen un bajo nivel de conocimiento; el nivel de conocimiento menos frecuente fue el bueno, con solo un 17%, esto significa que solo una minoría de las madres se sienten informadas y confiadas para amamantar a sus hijos, ya que han recibido información veraz, muchas veces por consultas a expertos o personas con experiencia.

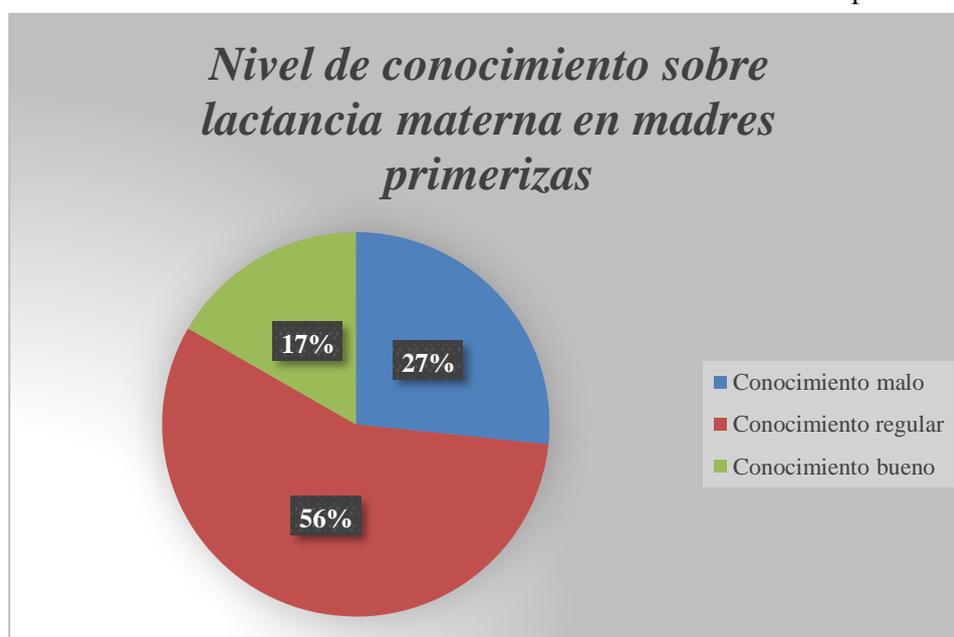
Tabla 8: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8	Conocimiento malo	8	27%
	Conocimiento regular	17	56%
	Conocimiento bueno	5	17%
	Total	30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

5. CONCLUSIONES

El desarrollo de esta investigación determinó el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho en la ciudad de Milagro, por lo que, mediante el instrumento de la encuesta que consistía en 14 preguntas sobre lactancia materna se obtuvo que las madres primerizas tienen un conocimiento regular.

Se analizó los datos sociodemográficos de las madres primerizas en el que se destacaron que existe mayor cantidad de madres mayores a 20 años, además de esa misma cantidad la mayoría eran de la zona rural y de las cuales una gran parte tenía la ocupación de ser ama de casa, asimismo un gran porcentaje habían concluido la secundaria y una gran cantidad estaban solteras.

Se identificó mediante la encuesta que los conocimientos generales sobre lactancia materna de las madres primerizas son diferentes por parte de cada mujer, ya que algunas preguntas fueron acertadas por unas y otras no.

Además, se evaluó los conocimientos sobre la duración que tenían normalmente las madres primerizas a la hora de dar de lactar a sus bebés que era hasta los 6 meses y que la gran cantidad de madres no utilizaban la técnica correcta, debido a que, la mayoría de las mujeres seleccionó la opción de solo el agarre de pecho y da de lactar.

6. RECOMENDACIONES

El nivel de conocimiento que posee las madres primerizas sobre la lactancia materna es crucial desde la primera hora de vida hasta los 6 meses, es por ello que se recomienda que la institución fortalezca mejor esta temática mediante el uso de capacitaciones o charlas para que la madre llega a tener un conocimiento bueno y el niño crezca saludablemente.

Reforzar la información que se dispone sobre lactancia materna a las madres mayores y menores de 20 años, pero especialmente llegar con campañas a las zonas rurales de la ciudad.

Seguir fomentando a las madres el uso exclusivo de lactancia materna, para que el niño adquiera todas las propiedades necesarias y así tener un óptimo crecimiento y desarrollo.

Potenciar los conocimientos acerca de la técnica correcta de lactancia materna mediante el uso de afiches que proporcionen en cada consulta que tenga las madres durante sus controles prenatales para que se encuentre mejor preparada cuando tenga a su bebé.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artículos de revista

- Benancio, M. (2022). Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/journal/652/6523392005/html/>
- Alvarez , M., Angeles, A., & Pantoja, L. (2021). CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS. INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA 2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. Obtenido de <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A., & Ostiguín , R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. *ENEO-UNAM*.
- Cerón, A. (2017). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *CIENCIA ergo-sum*, 83-90. ISSN 1405-0269.
- González, G. (6 de 03 de 2020). Factores de riesgo psicosociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria: Una revisión y algunas consideraciones para la prevención y la intervención. *Revista de Psicoterapia*. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/45236>
- Lapeña, S., & Hernández, M. (2020). *Composición de la leche humana*. Editorial Médica Panamericana.
- Muñoz, B., & Riverola, J. (2003). *Del buen pensar y mejor hacer: Mejora permanente y gestión del conocimiento*. Madrid : Editorial Mac Graw-Hill.
- Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *SCIELO*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

Páginas de un sitio web

- Asociación Española de Pediatría. (2012). *Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría*. Obtenido de Asociación Española de Pediatría: <https://www.aeped.es/comite->

nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna

- Asociación Española de Pediatría. (16 de enero de 2017). *Técnicas de lactancia materna*. Obtenido de <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- Chico, M. (2018). *La Lactancia Materna Exclusiva y La Lactancia Artificial En El Desarrollo Evolutivo De Los Niños/As De 3 A 6 Meses Que Asisten Al “Centro De Salud San Miguelito Tipo A”*. Ambato: Universidad Técnica De Ambato Facultad De Ciencias De La Salud Carrera De Estimulación Temprana.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Sección cuarta Mujeres embarazadas*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/Constitucion.pdf>
- Cruz, F. (2022). *Lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños/as menores de 3 años de edad del centro infantil cnh astromitos, cantón santa elena 2022*. Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Díaz, K. (2022). *Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11993>
- Fernández, M. (2018). *Recomendaciones de la asociación española de pediatría sobre la alimentación complementaria*. Comité de Lactancia Materna y Comité de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría.
- Gobierno del Encuentro. (21 de Junio de 2018). *Lactancia Materna Sí*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/>
- Ley de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna. (1995). *Ley de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/LEY-LACTANCIA-MATERNA-RO-814-1-11-1995.pdf>
- Ley Orgánica de la Salud. (2015). *Ley Orgánica de la Salud*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Machuca, F. (15 de Agosto de 2022). *Crehana*. Obtenido de ¿Cuál es la importancia del conocimiento? +5 razones para capacitar a tus colaboradores: <https://www.crehana.com/blog/upskilling-reskilling/importancia-conocimiento/>
- Martínez, J. (2021). *Tipos de conocimiento*. Hidalgo: Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo.

- Mestre , C. (1 de junio de 2012). *Madre primeriza*. Obtenido de Reproducción Asistida
ORG: <https://www.reproduccionasistida.org/madre-primeriza/>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2017). *Guía para las madres que amamantan*. San Sebastián: Gobierno Vasco. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteba_paciente.pdf
- MSP. (2018). *Atención integral de la niñez*. Quito : Dirección Nacional de Normatización .
- MSP. (20 de julio de 2019). *Ministerio de Salud Pública* . Obtenido de Beneficios de la lactancia materna: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
- Neill, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Machala: UTMACH.
- OMS. (2017). *Metas mundiales de nutrición 2025 Documento normativo sobre lactancia materna* . Suiza : Departamento de nutrición para la Salud y el Desarrollo.
- OMS. (29 de Mayo de 2021). *Lactancia Materna* . Obtenido de Organización Mundial de la Salud : https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- OMS. (09 de Junio de 2021). *Organización Mundial De La Salud*. Obtenido de Alimentación del lactante y del niño pequeño: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- OPS. (04 de Agosto de 2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Lactancia materna y alimentación complementaria : <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina* , 217-224.
- Ruíz, H. (26 de Octubre de 2020). *Fecyt Educación*. Obtenido de Adquirir conocimientos es fundamental para desarrollar las habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas y creatividad.: <https://www.fecyt.es/es/FECYTedu/adquirir-conocimientos-es-fundamental-para-desarrollar-las-habilidades-de-pensamiento#:~:text=encuentra%20usted%20aqu%C3%AD,Adquirir%20conocimientos%20es%20fundamental%20para%20desarrollar%20las%20habilidades%20de%20pensa>
- Tech School of Nursing . (29 de julio de 2022). *Tech School of Nursing* . Obtenido de Lactancia Materna : <https://www.techitute.com/ec/enfermeria/blog/lactancia-materna>

UNICEF. (2013). *Lactancia Materna*. Quito : UNICEF. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>

8. ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del tema en la institución donde realizará la investigación

Milagro, 21 de junio del 2023

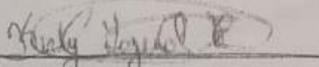
Dr. Gissel Méndez
Directora del hospital León Becerra Camacho
En su despacho

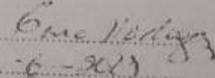
De mis consideraciones

Yo **Yagual Floreano Kerly Carolina** con CI: 2450340258 interno rotativo de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena cohorte septiembre 2022, por medio de la presente solicito a usted autorización para la realización del proyecto de investigación previo a la obtención del título licenciada en enfermería, titulado: **Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas que acuden al Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023** y a la vez solicitar datos estadísticos desde el mes de **enero hasta mayo del 2023** sobre madres primerizas que asisten a la unidad de salud dentro del periodo indicado.

Esperando que mi solicitud sea aceptada y sin más que decir, me despido de usted deseándole éxitos en sus labores.

Atentamente:


Nombre: Yagual Floreano Kerly Carolina
CI: 2450340258
INVESTIGADORES: Yagual Floreano Kerly Carolina
Correo electrónico: kerly.floreano@unpsena.edu.ec
Teléfono celular: 0961531650

HOSPITAL GRAL. LEÓN BECERRA CAMACHO - MILAGRO
GERENCIA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
RECIBIDO POR: 
FECHA: 21-6-2023
HORA: 16:11

Nota: Hospital General Dr. Leon Becerra Camacho

Anexo 2. Consentimiento informado



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

Título: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho Milagro, 2023.

Consentimiento informado

Yo _____ con cédula de identidad _____ acepto de manera voluntaria mi participación y declaro que he sido informada de los objetivos de la presente investigación a cargo de la estudiante **YAGUAL FLOREANO KERLY CAROLINA** con número de cédula **2450340258** mediante la aplicación de la encuesta de **CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA** que contiene 14 preguntas correctamente estructuradas con opciones múltiples acerca de los datos sociodemográficos y la lactancia materna.

Debo indicar que se me ha explicado con claridad la finalidad de esta investigación, y que la información que se proporcione será estrictamente confidencial y será solo usada para el desarrollo de esta investigación.

Participante
FIRMA

Yagual Floreano Kerly Carolina
FIRMA

Nota: Consentimiento informado aplicado en madres primerizas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Anexo 3. Instrumento aplicado



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
CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS

CUESTIONARIO

Nº de encuesta: _____

El presente instrumento tiene por objetivo medir el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Milagro, 2023. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación, la cual se aplicará solo para fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se garantizará el anonimato.

Marca con un aspa "X" en la respuesta correcta.

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____ años

b) Procedencia:

Urbano Rural

c) Nivel de Educación:

Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa

Secundaria incompleta Estudio técnico en curso Estudio técnico incompleto

Estudio Superiores en curso Estudios superiores incompletos

d) Ocupación:

Estudia Trabaja Estudia y Trabaja Ama de casa No trabaja

e) Estado civil:



Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

Edad: ___ horas ___ días

a) Sexo: Femenino () Masculino ()

3. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

3.1 La lactancia materna es:

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

3.2 La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

3.3 ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera

3.4 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.



3.5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.
- c) Solo asegura la alimentación del niño.

3.6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.
- c) Siempre que el bebé desea.

3.7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

- a) Aseo de manos con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.
- c) Limpiar sus pezones.

3.8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:

- a) Limpieza de los pechos.
- b) Masaje circular de los pechos.
- c) No se hace ninguna preparación.

3.9. La posición de su bebé debe ser:

- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

3.10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.



- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

3.11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

- a) Índice.
- b) Medio.
- c) Meñique.

3.12. Tipo de alimentación que recibe el lactante:

- a) Leche artificial.
- b) Leche materna.
- c) Mixta (leche artificial y materna).
- d) Complementaria

3.13. Técnica correcta de extracción de la leche materna:

- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

3.14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a) Colocar la leche materna en una olla.
- b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
- c) Desconozco el tema.

¡Gracias por su colaboración!

Nota: Encuesta aplicada en madres primerizas del Hospital General Dr. Leon Becerra

Camacho

Anexo 4. Figuras o gráficos estadísticos que no fueron necesario colocar en el capítulo IV porque no respondió específicamente a los objetivos planteados

Ítem 6: ¿La lactancia materna es?

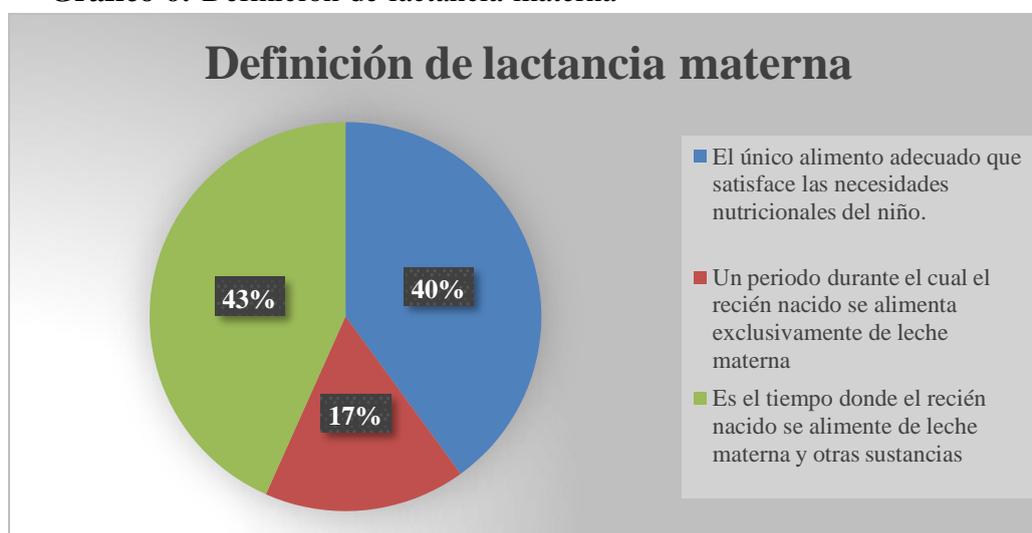
Tabla 9: Definición de lactancia materna

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.	12	40%
9	Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna	5	17%
	Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias	13	43%
Total		30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 6: Definición de lactancia materna



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: En la tabla número nueve la frecuencia más común fue es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias, con un 43% de las respuestas; la segunda frecuencia más común fue el único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño, con un 40% de las respuestas; la frecuencia menos común fue un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna, con solo un 17% de las respuestas. Donde se verifico que muy pocos conocían la respuesta correcta que era la segunda opción.

Ítem 7: ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

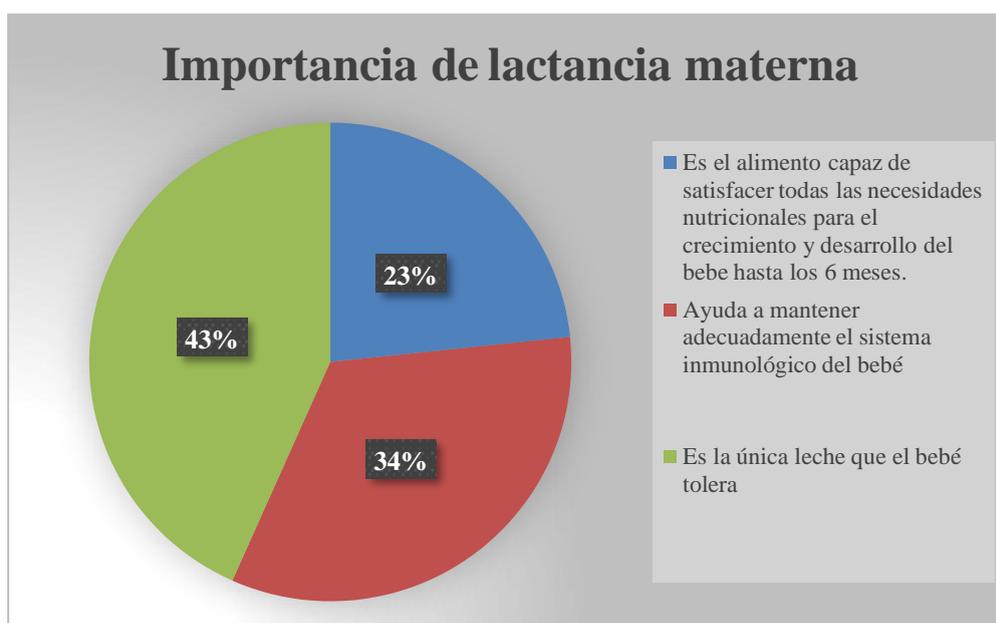
Tabla 10: Importancia de lactancia materna

No	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10	Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.	7	23%
	Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé	10	34%
	Es la única leche que el bebé tolera	13	43%
Total		30	100%

Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Gráfico 7: Importancia de lactancia materna



Elaborado por: Yagual (2023)

Fuente: Encuesta aplicada a madres primerizas que asistieron al Hospital General Dr. León Becerra Camacho

Análisis de resultados: En la tabla número Diez la frecuencia más común fue es la única leche que el bebé tolera, con un 43% de las respuestas; la segunda frecuencia más común fue ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé, con un 34% de las respuestas; la frecuencia menos común fue es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses., con solo un 23% de las respuestas. Donde se verifico que muy pocos conocían la respuesta correcta que era la primera opción.

Anexo 5. Evidencias fotograficas



Nota: Explicación de los instrumentos de investigación a las madres primerizas



Nota: Las madres primerizas firmando el consentimiento informado



Nota: Aplicación de la encuesta a las madres primerizas

Anexo 6. Reporte del sistema de antiplagio COMPILATIO



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 12 de septiembre del 2023

004-TUTORA (YHA)-2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS. HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023, elaborado por KERLY CAROLINA YAGUAL FLOREANO 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 Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 3% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lic. Yosbel Hernández de Armas.
Tutor del trabajo de titulación

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Compilatio.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
registro:

3%
Similitudes

5% Texto entre comillas
< 1% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

%%COMPILATIO PASAR KERLY YAGUAL FLOREANO OK

Nombre del documento: %%COMPILATIO PASAR KERLY YAGUAL FLOREANO OK.docx

ID del documento: 530eb33b83ab0c287be52955a82b0ec7a81975fb

Tamaño del documento original: 43.64 kB

Depositante: YOSREL HERNANDEZ DE ARMAS

Fecha de depósito: 12/9/2023

Tipo de carga: Interface

fecha de fin de análisis: 12/9/2023

Número de palabras: 6557

Número de caracteres: 27.250

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes de similitud

Fuentes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	pdf: ojs.uanh.edu.co/handle/documento/2019/4127 https://ojs.uanh.edu.co/handle/documento/2019/4127	1%		Palabras idénticas: 1% (40 palabras)
2	www.salud.gob.ec https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/LEY-JACTANCIA-40A119NA-RO-614-1-11-19...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.uta.edu.ec Causas de abandono precoz de la lactancia materna en m... https://repositorio.uta.edu.ec/handle/documento/220456789/2822/3/15_mamilla_gazmifor_cristi...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
2	Documento de otro usuario #24479 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
3	Documento de otro usuario #27297 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
4	repositorio.usp.edu.pe https://repositorio.usp.edu.pe/bitstream/20.500.12802/5623/1/Carmena Garcia Zola Gabriela.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)