



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL
DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**

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

AUTORA:

GÉNESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL

TUTORA:

LIC. AIDA GARCÍA RUIZ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2024-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Silvia Castillo Morocho, Ph.D

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Aida García Ruiz, MSc.

DOCENTE TUTOR (A)

Abg. María Rivera González, Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 11 de agosto del 2024

En calidad de tutora del proyecto de investigación. **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023.** elaborado por la Srta. GÉNESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL, 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,

Lic. Aida García Ruiz, MSc.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios por mantenerme con vida y salud para cumplir con mi etapa estudiantil y permitir este logro para mi vida profesional.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por involucrarme de manera profesional siempre brindando enseñanzas y valores para mi formación ética y humanística.

A toda mi familia, por el apoyo incondicional de mis padres y hermano, a mis tíos que siempre creyeron en mí, a mi esposo e hijos que siempre supieron esperarme en este largo camino de aprendizaje.

Génesis Michelle Alvarado Carvajal

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la fortaleza y sabiduría en cada una de mis etapas, a la vida que me permite luchar en cada paso que doy para sobrellevar toda adversidad.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por permitirme formarme profesionalmente en sus prestigiosas instalaciones y contribuir positivamente en mi desarrollo personal.

A mis padres Sonia Carvajal y Cristian Alvarado, por ser mi ejemplo de superación y aporte en mi formación académica quienes con su amor y apoyo me guiaron en los cuatro años de carrera de manera incondicional.

A mi esposo Jesús Franco y a mis hijos quienes con su cariño y apoyo permitieron que este camino sea más fácil.

Génesis Michelle Alvarado Carvajal

DECLARACIÓN

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

Génesis Michelle Alvarado Carvajal

CI: 2400138133

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICO.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1. El Problema	2
1.1 Planteamiento del problema	2
2. Objetivos.....	4
2.1 Objetivo General.....	4
2.2 Objetivos Específicos	4
3 Justificación.....	4
CAPÍTULO II.....	5
2. Marco Teórico.....	6
2.1 Fundamentación referencial	6
2.2 Fundamentación teórica.....	7
2.3 Fundamentación de enfermería	13
2.4 Fundamentación legal.....	14
2.5 Hipótesis	15
2.6 Variables de estudio	15

2.7	Operacionalización de las variables	16
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	20
3.5	Técnicas e instrumentos de recolección de los datos	20
3.6	Instrumentos de recolección de datos	20
3.7	Aspectos éticos	21
CAPÍTULO IV.....		22
4.	Presentación de los resultados	22
4.1	Análisis e interpretación de los resultados	22
4.2	Comprobación de hipótesis	26
5.	Conclusiones	27
6.	Recomendaciones.....	28
7.	Referencias bibliográficas	29
8.	Anexos.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables	17
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Distribución de los factores psicológicos.....	23
Gráfico 2 Descripción de las variables sociodemográficas	24
Gráfico 3 Nivel de cumplimiento de la lactancia materna	25
Gráfico 4 Apego madre – hijo	26

RESUMEN

La lactancia materna exclusiva es el alimento más importante y significativo que un recién nacido puede recibir ya que es constituyente único de nutrientes y vitaminas adecuado para su óptimo crecimiento y desarrollo. No obstante, esta práctica decrece debido a distintos factores psicosociales que afectan negativamente a las puérperas. Es así como el objetivo de esta investigación permitió determinar los factores psicosociales que influyen en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho 2023 y la metodología empleada fue de un enfoque cuantitativo no experimental con un diseño descriptivo. La muestra conformaron 40 mujeres que en su mayoría presentan problemas en su estado psicológico o emocional ya que manifiestan signos o síntomas de estrés; esto refleja un valor alto de estrés con un 47.5% en esta etapa de su vida, mientras que un 43.5% de las madres encuestadas representa al grupo de madres con un nivel de estrés medio. De la misma manera el 90.9% obtuvo un nivel de apego madre – hijo óptimo, seguido de un nivel moderado en un 6.9% y un apego débil del 1.5% de la muestra de estudio. Con esto se concluye que los factores psicosociales influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna.

Palabras clave:

Factores de riesgo; lactancia materna; primigestas

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding is the most important and meaningful food a newborn can receive as it is a unique constituent of nutrients and vitamins suitable for its optimal growth and development. However, this practice decreases due to various psychosocial factors that negatively affect puberty. Thus, the objective of this research allowed to determine the psychosocial factors that influence the fulfilment of exclusive breastfeeding in primigest of the General Hospital Dr. León Becerra Camacho 2023 and the methodology used was of a quantitative non-experimental approach with a descriptive design. The sample consisted of 40 women who mostly had problems in their psychological or emotional state as they showed signs or symptoms of stress; this reflects a high figure belonging to 47.5% of mothers are in a high level of stress at this stage of their lives, while 43.5% of the mothers surveyed represents the mother group with an average level of stress. Similarly, 90.9% achieved an optimal mother-child attachment level, followed by a moderate level of 6.9% and a weak attachment of 1.5% of the study sample. It is concluded that psychosocial factors have a negative influence in breastfeeding compliance.

Key words:

Breastfeeding; primigravida; Risk factor's

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es la alimentación más importante del recién nacido (RN) ya que ésta es constituyente de nutrientes que aportan al correcto crecimiento y desarrollo de todo ser humano, ofreciendo protección contra enfermedades tanto como para el RN como para la madre; es por eso por lo que se recomienda la ingesta de este único alimento durante los primeros 6 meses de vida seguido de una alimentación complementaria hasta los 2 años.

Es trascendental para los profesionales de salud impulsar a las mujeres en el puerperio que realicen la técnica correcta de lactancia materna, promoviendo su cuidado y cumplimiento, no obstante hay complicaciones que puedan presentarse en la madre que va desde un factor fisiológico en el cual no hay una buena producción de leche materna, congestión mamaria o mastitis, que influyen que la madre no tenga una experiencia agradable durante esta práctica, por otro lado va encaminado en los factores psicológicos la cual influye en la secreción de calostro y por consiguiente de la leche.

Se estima que el amamantamiento es la práctica más segura y saludable para la estabilidad de la salud, además de ser la mejor estrategia para crear un vínculo de afectividad entre la madre y el niño; sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) aprecia que en América Latina solo el 55% de los RN se benefician de esta práctica.

Es por esto por lo que el presente estudio tiene a fin analizar a profundidad el tema en mención para dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho, 2023?, por medio de una investigación cuantitativa y descriptiva determinando el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en aquellas madres que se encuentran en las instalaciones de la sala de maternidad del hospital en mención.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), manifiesta que la lactancia materna exclusiva (LME) es el alimento más importante e indispensable en los primeros días de vida del recién nacido (RN); esto sin introducir ningún otro alimento e incluso agua, se lo realiza a libre demanda hasta los 6 meses de edad seguido de la alimentación complementaria luego de este tiempo hasta los 2 años, la LME aporta múltiples beneficios que son indispensables en el desarrollo del niño y de la madre. Es así como se debe cumplir con el apego y amamantamiento en el puerperio inmediato y mediano; sin embargo, las mujeres optan por no realizarla por distintos factores psicosociales que ellas creen.

En una redacción acerca de los Factores de riesgo que tuvo lugar en la ciudad de México, acerca del abandono de la lactancia materna (Concepción, 2022) donde se atendieron 5094 nacimientos, un 80% cesáreas, 20%, por parto fisiológico, 40% primigestas y el 60% multigestas; de éstas el 100% de las mujeres lograron ser capacitadas acerca de la lactancia materna exclusiva y sobre el alojamiento conjunto; sin embargo, dentro de los riesgos psicosociales y fisiológicos que se evidenciaron principalmente están los siguientes: 22.08% por agalactia, 28.36% por hipogalactia, el 27.25% por una técnica incorrecta en la lactancia y un 6.77% que evitaban lactar por presentar pezón invertido.

Por otro lado, en resultados abarcados de una investigación en Perú con una muestra de 52 pacientes de género femenino y con el método de la observación en la técnica de amamantamiento (Vizcarra, 2022) en relación con el nivel de autoeficacia dividida por primigestas del Hospital Ilo de esa ciudad, se encontró en un nivel alto con el 57,69%, medio con el 36,54% y bajo con el 5,77%, de la misma manera, la práctica de amamantamiento llegó a ser buena en un 65,38% y mala en un 34,62%.

Según, ENSANUT en el año 2018 la práctica de la LME se realiza con efectividad en un 72,7% en niños menores de 2 años durante su primera hora de vida. Con relación a la práctica durante los primeros 6 meses de vida se evidenció que en la población urbana el 58,4% induce el amamantamiento durante este periodo mientras que la población rural el 71% y a nivel nacional se menciona que el 62,1% de la población infantil recibe esta

práctica. También es importante mencionar que mientras la instrucción educativa de la madre es mayor o superior, esta práctica disminuye (ENSANUT, 2018).

En Ecuador, en un estudio relacionado con primigestas adolescentes que están en la etapa media entre 14 y 16 años con el 58,85 %, muestra que el 53,85 % son madres solteras con procedencia urbana del 94,87 %, además la etnia mestiza obtuvo el 92,31 % con un estatus económico medio del 58,97 %, por lo que el nivel educativo fue secundaria incompleta con el 58,98 %, se obtuvo como resultados que existe un cumplimiento bajo sobre la LME; y que, solo la tercera parte de la muestra mostraron la técnica adecuada para amamantar correctamente (Game, 2022).

En un estudio realizado en Santa Elena, donde se estudió los factores fisiológicos y psicosociales se evidenció que un 52% de la muestra comprenden un rango de edad entre 18 a 28 años, las mismas que el 43% pertenecen a un estado económico bajo, un 45% de las mujeres son primíparas las mismas que refirieron sentirse agobiadas para mantener el cumplimiento de la lactancia materna, en donde los factores fisiológicos que mayor puntaje obtuvo, un 43% presentaron afecciones en el pezón y el 35% presentó mamas ingurgitadas, grietas y dolor severo. Entre los factores psicosociales destacó que las púérperas presentaban una ansiedad moderada representada por un 44%, dando por finalidad un nivel de autoeficacia media con un 42% (Malavé, 2022).

Durante el tiempo invertido en el internado rotativo se pudo evidenciar una problemática relacionada con las madres en las salas de maternidad del hospital General Dr. León Becerra Camacho. De los obstáculos por el cuál las madres no realizaban la práctica correcta de amamantamiento a sus recién nacidos, fueron los cambios físicos y emocionales que las mujeres presentaban después del parto. La mayoría de las pacientes no se encontraban preparadas psicológica y físicamente sobre los cuidados que requieren en este nuevo rol de su vida y la del nuevo ser, lo que aumentaba su ansiedad y estrés.

Por la problemática expuesta anteriormente, es fundamental poner en ejecución el presente estudio, que tiene como finalidad reconocer aquellos factores psicosociales que influyen en la correcta práctica de la lactancia materna exclusiva en primigestas que tienen alojamiento conjunto en las salas de hospitalización materno-infantil del Hospital General Dr. León Becerra Camacho en el año 2023; es importante recalcar que, los resultados de esta investigación pueden ser tomada como guía para futuros investigadores.

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho, 2023?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Determinar los factores psicosociales que influyen en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

2.2 Objetivos Específicos

1. Identificar las variables sociodemográficas que influyen en el cumplimiento de la práctica de amamantamiento.
2. Determinar el nivel de cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.
3. Evaluar el tipo de apego madre-hijo en la práctica de la lactancia materna.

3. Justificación

La lactancia materna exclusiva es la forma de alimentación más importante en la vida del recién nacido (RN) ya que ésta es constituyente de nutrientes que aportan al correcto crecimiento y desarrollo de todo ser humano, ofreciendo protección contra enfermedades tanto como para el RN como para la madre; es por eso por lo que se recomienda la ingesta de este único alimento durante los primeros 6 meses de vida seguido de una alimentación complementaria hasta los 2 años. Se estima que el amamantamiento es la práctica más segura y saludable para la estabilidad de la salud, además de ser la mejor estrategia para crear vínculo de afectividad entre la madre y el niño.

La siguiente investigación tiene como objetivo determinar los factores psicosociales que intervienen en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho, donde se evidenciará el porcentaje de mujeres que tienen el conocimiento de la lactancia materna; así como sus técnicas y factores que intervienen en el cumplimiento de esta.

La relevancia social de este estudio permitió destacar estadísticas relevantes que tiene la lactancia materna y como se ve influenciada por diversos factores sean estos sociales o psicológicos, esto permitió dejar asentado un precedente para futuras investigaciones de similar magnitud y contexto.

Respecto a la relevancia académica, el personal de enfermería es el pilar fundamental en la vida del paciente y su familia, pues éste es el responsable de brindar educación para su salud, por esto se vuelve pertinente el estudio de este trabajo para comprender desde distintas perspectivas el cumplimiento de la lactancia materna.

La investigación busca expandirse hacia nuevos estudios puesto que se centra en una problemática que existe en las salas de maternidad del Hospital General Dr. León Becerra Camacho. La técnica utilizada para la búsqueda de este tema de investigación fue la observación para luego ir en la búsqueda de datos específicos para su desarrollo; de esta manera, se beneficiará nuestra prestigiosa Universidad Estatal Península de Santa Elena ya que quedará plasmada en su repositorio y servirá de aporte y análisis para futuras investigaciones.

De la misma manera el Hospital en mención se verá beneficiado con la presentación de estos resultados, puesto que servirán de apoyo para la implementación de nuevos estudios y propuestas que involucren el estado mental y físico de la madre en esta etapa importante de su vida.

El Ministerio de Salud Pública en conjunto con la población en estudio también se beneficiarán ya que brindará conocimientos sobre la importancia radical que tiene la lactancia materna exclusiva en la vida de la madre e hijo.

El trabajo es viable y factible gracias a que el tipo de investigación es práctica y provechosa por que dispone de los recursos que ésta necesita; estos incluyen, la muestra e instrumentos de recolección de datos. Su metodología garantiza resultados confiables para su respectivo análisis, y la disponibilidad de sus recursos y materiales asegura una apropiada ejecución de esta investigación, lo que garantiza confiabilidad en sus resultados.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 Fundamentación referencial

En un estudio realizado en la Ciudad de San Basilio de Palenque por Lopez & Covilla (2019) aborda la problemática sobre factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna, donde consta de diversos factores en el ámbito social en madres de menores de 2 años de esta población. El objetivo de ese estudio fue identificar los factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva. La población constituida por aproximadamente 190 madres de menores de 2 años del sector de San Basilio de Palenque - Bolívar, tuvo una muestra tipo censo. Los instrumentos utilizados fueron Manual CAP (2014), escala de IIFAS y creencias dando como resultado la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 50%. Los factores sociales que se asociaron fueron: el ser adolescente OR= 2,47 (IC=1,33- 4,58) y soporte de la familia en la lactancia materna OR= 2,21 (IC=1,12- 4,37). Los factores culturales: haber escuchado hablar de lactancia materna exclusiva OR= 4,31 (IC=1,89- 9,81), estar preparadas para dar de lactar a su bebe OR= 4,48 (IC=1,96- 10,27) y empezar a trabajar es posible lactar OR= 3,99 (IC=1,74- 9,14). El creer dar seno genera dependencia tiene menor probabilidad de lactar de manera exclusiva OR= 0,45 (IC=0,22- 0,94). Tener una actitud positiva hacia la lactancia materna se asocia significativamente con el amamantamiento OR=3,068 (IC=1,58-5,955). Se concluyó que la LME en esas madres resulto más baja respecto a las recomendaciones globales y nacionales.

Por otra parte, en México en un estudio donde el objetivo fue analizar los factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia y la alimentación maternas donde el estudio fue cualitativo de tipo exploratorio, con muestreo no probabilístico y con la técnica de bola de nieve; se aplicó una entrevista semiestructurada a mujeres de 18 a 50 años, previa firma de consentimiento informado. Dando como resultado a 21 mujeres lactantes o en el último trimestre de embarazo, 12 primerizas y 9 no primerizas; la mayoría con un rango de edad de 20 a 29 años. Las creencias identificadas sobre la lactancia materna y su práctica fueron emoción, conocimiento, apego, dificultad, desigualdad; las entrevistadas refirieron que la lactancia materna es una experiencia única, pues crea un vínculo madre-hijo y, a la vez, brinda seguridad y protección a sus hijos. También, revelaron mitos/creencias respecto a la alimentación de la madre, como el uso de bebidas para favorecer la producción de la leche.

Según (Ayala, 2023), en su trabajo investigativo donde estudió factores que intervienen en el abandono de la LME en madres de un Centro de Salud de Tulcán, obtuvo hallazgos del 51.5% de madres que manifiestan encontrarse en situación laboral que les impiden brindar lactancia exclusiva, así mismo, un porcentaje significativo demostró que madres sienten incomodidad, dolor, temor en el acto de lactancia; por lo que, estos resultados ponen en evidencia que existen factores sociales y otros físicos que influyen en la determinación del abandono de la lactancia materna exclusiva.

Así mismo en una investigación que se llevó a cabo en la ciudad de Cuenca en el año 2017 por (Ramon Marcia, 2017) donde decidieron identificar los factores psicosociales que influyen en la lactancia materna del Centro de Salud de Tarqui se comprobó que; un 62% aplica la Lactancia Materna eficaz y un 38% la Lactancia Materna ineficaz, esto debido a una falta de información adecuada y entre los factores que influyen de manera negativa se encuentran los factores de trabajo, de estudio, de ansiedad en madres trabajadoras y de vulnerabilidad a factores de estrés.

2.2 Fundamentación teórica

Lactancia materna

Se considera a la lactancia materna como el alimento único e irremplazable para el recién nacido. Además de ser un alimento completo, porque está constituido por anticuerpos que favorecen a proteger al niño de las enfermedades propias de la infancia y sus beneficios se extienden a largo plazo. La lactancia materna contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños. (MSP, 2017)

Se recomienda que únicamente se provee de esta práctica a menores de seis meses de edad ya que se encuentra comprobado que este alimento en relación con la alimentación mixta aporta nutrientes que favorecen las condiciones motrices y cognitivas de los niños; así mismo, previene el riesgo de contraer afecciones respiratorias, infecciones digestivas y otras enfermedades que aparecen en los primeros años de vida o conforme el niño se desarrolla.

Fisiología de la lactancia materna

Anatomía de la glándula mamaria

La mama es un órgano con forma semiesférica que se encuentran anatómicamente ubicados en la región o pared torácica anteriores a la fascia profunda y músculos pectorales fusionados por tejido conectivo y glandular, estos tienen la funcionalidad específica de sintetizar y secretar sustancias indispensables para el recién nacido según su demanda para garantizar su protección y desarrollo.

En cada uno de estos se proyecta el pezón cubierto por una región circular pigmentada conocida como la areola los cuales contienen lobulillos y conductos galactóforos que se dirigen hacia el pezón lo cual es un precursor para la facilidad de la salida de la leche. Cada glándula mamaria está conformada por 15 a 20 lóbulos aproximadamente divididos por tejido adiposo, cada lóbulo se encuentran pequeñas estructuras conocidas como lobulillos, quienes se ramifican en células secretoras de leche a las que se denomina alveolos.

Las glándulas mamarias son las responsables de la secreción y eyección de la leche durante el embarazo, parto y postparto por medio de la hormona prolactina secretada por la adenohipófisis. De la misma manera la oxitocina interviene en la producción de ésta la cual es liberada por la neurohipófisis que se activa cuando se produce la técnica del amamantamiento.

Lactogénesis I- II

La lactogénesis es la habilidad de producir lactosa y consiste en un período de transición caracterizado por la diferenciación funcional de las células del tejido mamario, las cuales cambian de un estado no lactante (no secretorio) a lactante (secretorio). (Huertas, 2020).

La lactogénesis es un proceso biológico mediante el cual se inicia la producción de leche en las glándulas mamarias de las mujeres después del parto. Este proceso se divide en dos etapas: la lactogénesis I, que ocurre durante el embarazo y se caracteriza por la preparación de las glándulas mamarias para la producción de leche, y la lactogénesis II, que comienza generalmente unos días después del parto, cuando la leche se produce en cantidades adecuadas para alimentar al recién nacido. Es un proceso fundamental para la lactancia y el bienestar del bebé.

Galactopoyesis

La galactopoyesis es el proceso mediante el cual se mantiene y se regula la producción de leche en las glándulas mamarias después del parto. A diferencia de la lactogénesis, que se refiere al inicio de la producción de leche, la galactopoyesis se centra en la continuidad de esta producción durante el período de lactancia. Este proceso está influenciado por factores hormonales, como la prolactina, y por la demanda del bebé, ya que la succión estimula la producción de leche.

Una vez consumado el puerperio inmediato la leche es almacenada en las glándulas para posterior el bebé siga con la otra toma.

Definición del puerperio

La palabra *puerperio* se deriva del latín *puer*, niño, y *parus*, dar a luz. En la actualidad define al intervalo después del parto durante el cual los cambios anatómicos y fisiológicos maternos inducidos por el embarazo regresan al estado basal antes de la gravidez. En consecuencia, su duración es poco precisa, pero se le considera de cuatro a seis semanas. A pesar de ser mucho menos complejo que el embarazo, el puerperio tiene una serie de cambios apreciables, algunos de los cuales son molestos o preocupantes para la nueva madre. (Cunningham, Leveno, & Bloom, 2015)

Clasificación del puerperio

Inmediato

Ocurre después del parto hasta las primeras 24 horas en donde se debe iniciar la LME de manera inmediata y a libre demanda, periodo importante que beneficia de manera exclusiva ya que el RN consume nutrientes que solo el calostro posee. De la misma manera, es un periodo difícil para la madre ya que es una etapa nueva y desconocida la cual puede verse acompañada de signos y síntomas que ocasionen estrés.

Mediato

Comienza luego de las 24 horas del parto hasta el décimo día, período donde la madre puede experimentar cambios fisiológicos como la hiperpigmentación en la zona mamaria que va desde la areola hacia el pezón y cambios psicológicos como la ansiedad y el estrés.

Tardío

Va desde el décimo día hacia aproximadamente los días 40 y 45 después del parto, proceso en el cual se estima que los cambios mencionados anteriormente regresen a su estado anatómico normal.

Etapas de la leche materna

La leche materna pasa por diferentes etapas a lo largo de la lactancia, adaptándose a las necesidades del bebé. Estas etapas se detallan a continuación:

- Calostro: Esta es la primera leche que se produce durante el embarazo y en los primeros días después del parto. Es espesa, amarillenta y rica en anticuerpos, proteínas y nutrientes. El calostro es muy beneficioso para el recién nacido, ya que ayuda a fortalecer su sistema inmunológico.
- Leche de transición: Esta etapa ocurre aproximadamente entre el tercer y el séptimo día después del parto. La leche comienza a cambiar en composición y cantidad, volviéndose más líquida y con un mayor contenido de grasa y lactosa. Esto ayuda al bebé a adaptarse a la alimentación fuera del útero.
- Leche madura: A partir de aproximadamente dos semanas después del parto, la leche se considera madura. Esta leche tiene una composición equilibrada de nutrientes, grasas, carbohidratos y proteínas, y se adapta a las necesidades del bebé a medida que crece. La leche madura puede variar en su contenido de grasa durante una toma, siendo más ligera al principio y más rica en grasa al final.

Beneficios de la lactancia materna para el recién nacido

Recién nacido

- Existen múltiples beneficios que posee la lactancia materna:
- Contiene anticuerpos que protegen de infecciones propias de la infancia como: diarreas, alergias, asma y afecciones respiratorias.
- Disminuye el riesgo de enfermedades prevalentes en la infancia como: diarreas, asma, neumonía, alergias y otras.
- Disminuye casos de desnutrición.
- Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento y desarrollo.
- Es de fácil digestión.
- Tiene los líquidos y electrolitos suficientes para su hidratación.
- Aporta al desarrollo emocional e intelectual.

- Ayuda a desarrollar un lenguaje claro tempranamente.
- Posee efectos de largo plazo en la salud esto hace que disminuya la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas en edad adulta como la obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes, leucemia e hipercolesterolemia.
- Crea un vínculo afectivo con la madre gracias al cual los niños crecen más felices, más seguros y estables emocionalmente.
- Protege contra las caries dentales.

Madre

- Crea el vínculo afectivo madre-hijo, que favorece el desarrollo de la autoestima, personalidad y niveles óptimos de inteligencia.
- Favorece a la recuperación después del parto.
- Ayuda a quemar calorías adicionales lo que permite recuperar rápidamente el peso previo al embarazo.
- Previene la depresión post-parto.
- A largo plazo previene tanto osteoporosis como cáncer de mama.
- Disminuye el riesgo de sangrado en el post parto.

Factores psicológicos que intervienen en el cumplimiento de la lactancia materna

El nuevo vínculo de madre-hijo que surge desde el nacimiento de un nuevo ser se complementa con la lactancia materna, por lo que es un sentimiento nuevo que se da en muchas ocasiones con mucho éxito; sin embargo, en otras se vuelve un proceso complejo ya que se necesita de mucho más que la voluntad de la propia madre por lo que es importante además involucrar a demás familiares.

Estrés

El estrés en el puerperio, también conocido como período posparto, se refiere a las tensiones emocionales y psicológicas que una mujer experimenta durante el puerperio. Este período puede ser desafiante debido a una combinación de factores físicos, emocionales y sociales que se asocian dependiendo del nivel de ansiedad ya que genera la elevación del cortisol, esto influye en la regulación de las hormonas que intervienen en la producción de la leche materna.

Ansiedad

La ansiedad es un problema psiquiátrico que afecta a la población en cualquier etapa de su vida, teniendo en consideración que los síntomas sobresalientes en esta condición son de carácter violentos, los cuales afectan en la conducta de la madre en esta etapa importante.

Depresión

Es uno de los problemas de predominio durante esta etapa donde los signos y síntomas varían en cuánto al estado de ánimo de la paciente y se extienden hasta por 1 año después del mismo. La depresión posparto es un trastorno que afecta principalmente la salud física y mental de la madre y afecta potencialmente las actividades conductuales por los cambios hormonales que atraviesa la madre luego de pasar por el proceso de embarazo, parto y posparto.

Apoyo emocional

La lactancia materna es un proceso que precisa de la ayuda del personal de salud desde la primera instancia de la captación de su embarazo hasta el parto y posparto, por sus comorbilidades, complicaciones, falta de educación de la madre; entre otras, situaciones que merecen ser cubiertas por el personal sanitario para garantizar su acogida. El nivel de ayuda en la que el personal de salud se involucre optimiza el proceso de la lactancia materna y por ende su estado emocional se verá reflejado en los cuidados hacia el recién nacido.

Factores sociales que intervienen en el cumplimiento de la lactancia materna

Estos factores permiten identificar y comprender las características, comportamiento y cualidades específicas de la población de estudio las cuales se ven influenciadas en la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Edad

Es un factor que influye en el retiro de la lactancia; por ejemplo, en madres muy jóvenes que desconocen los beneficios y se rehúsan a educarse para llevar a cabo su técnica.

Estado civil

El estado civil es un indicador que determina la situación legal y formal y por ende se identifica la compañía que posee la madre en esta etapa importante de su vida al contar con apoyo marital y paternal.

Ingresos económicos

Es importante estudiar los ingresos mensuales de una familia ya que se entiende que si éstos son inferiores a los \$500 no se puede cumplir a cabalidad con las necesidades de la madre e hijo; además de los gastos adicionales como; vestimenta, alimentación, salud, entre otros.

Ocupación

Este indicador es la muestra de la capacidad de tiempo que posee la madre para brindar a su hijo, ya que las actividades ocupacionales o profesionales llevan un determinado tiempo en la crianza y atención del nuevo miembro de la familia.

2.3 Fundamentación de enfermería

Modelo de promoción de salud por Nola Pender

Esta teoría es conocida en el ámbito profesional de enfermería propuesta por Nola Pender en el año 1982. Este modelo de enfermería nos ayuda a identificar factores perceptuales y cognitivos que influyen en el estado de vida de la mujer. A través de esta investigación el modelo nos incentiva a los profesionales de enfermería y de la salud a demostrar y aportar a las usuarias una técnica correcta de lactancia materna previniendo factores además de incorporar temas acordes al mismo para lograr una buena calidad en su vida en este importante proceso el cuál es de la lactancia materna.

Esta teoría promueve intervenciones que benefician el desarrollo eficaz de la maternidad y óptimo cuidado del lactante siempre encaminadas en acciones de protección, promoción y apoyo a los servicios de la maternidad, promoviendo así la educación para la salud en todo momento.

2.4 Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador, (2021).

La constitución de la República del Ecuador hace referencia a diferentes normativas legales que contribuye esta investigación entre ellos:

Art. 43.- el estado garantiza a aquellas mujeres en etapa de gestación y lactancia, el derecho a no ser discriminadas en cualquier ámbito en el que ella se desenvuelva. De la misma manera protege a la mujer durante en el embarazo parto y puerperio y facilita sus actividades después del parto para protección de madre-hijo.

Código de la niñez y adolescencia, (2014).

Art. 24.- el estado indica que los niños tienen el derecho a proveerse de nutrientes mediante la lactancia materna para asegurar su óptimo desarrollo y además procrear el vínculo afectuoso entre madre e hijo.

Art. 26.- todos los niños y adolescentes se merecen y tienen derecho a una vida digna llena de condiciones y oportunidades para su correcto desarrollo, lo que garantizará una plena calidad de vida.

Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna, (1999).

Art. 1.- Menciona a la lactancia materna como un derecho natural de cada niño que constituye el método eficaz para ofrecer una adecuada nutrición y fortalecer el crecimiento y desarrollo óptimo y oportuno.

Art. 2.- Impulsa al MSP a hacer cumplir la ley, mediante las acciones realizadas en las instituciones operativas en el país como:

- Promover la lactancia materna exclusiva desde las primeras horas del recién nacido hasta su primer año de vida.
- Ofrecer información y educar a la población incluida a los profesionales de salud las prácticas de lactancia materna exclusiva, beneficios y ventajas para la madre, niñas.
- Incentivar la lactancia materna exclusiva en madres que no utilizan la técnica correcta al amamantar brindando información, corrigiendo y educando de manera

oportuna a la madre, e incluso explicar sobre los riesgos de la utilización de biberones o chupones durante los dos primeros meses de vida.

Ley Orgánica de Salud, (2015).

En el Artículo 17 del capítulo 2 de la alimentación y nutrición indica que la Autoridad sanitaria nacional en conjunto con el Sistema Nacional de Salud, serán los encargados de promover la lactancia materna exclusiva en por lo menos los primeros seis meses de vida del niño hasta los dos años.

Objetivo 3 del Desarrollo sostenible: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, (2022).

Este objetivo se centra en lograr cubrir con la cobertura sanitaria universal y que todos sus servicios sean asequibles para cada uno de los habitantes en todas las etapas de su vida con el fin de evitar o contrarrestar futuras amenazas a su salud. Para este objetivo es importante que se cumpla con la educación a madres que se encuentran en su etapa de gestación para el correcto manejo y cuidado de este, controles prenatales, alimentación de lactancia exclusiva durante sus primeros meses de vida, alimentación complementaria después de los 6 meses, esquema de vacunación, entre otros para lograr cumplir con la meta que es poner fin a aquellas muertes de recién nacidos y menores de 5 años.

2.5 Hipótesis

Hi: Los factores psicosociales influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

2.6 Variables de estudio

Tipo de hipótesis: Descriptiva

Estructura

- Unidad de estudio: Primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho
- Variables: Factores psicosociales, cumplimiento de la lactancia materna
- Nexos: Influyen
- Variable independiente: Factores psicosociales
- Variable dependiente: Cumplimiento de la lactancia materna

2.7 Operacionalización de las variables

Tabla 1.

Matriz de operacionalización de variable independiente y dependiente

HIPOTESIS	TIPOS DE VARIABLES	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
				DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
<18 – 30				Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 15-29 • 30-49 	Encuesta
Los factores psicosociales influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho	Variable independiente	Factores psicosociales	Conjunto de acciones que afecta dicho escenario	Ingreso familiar	<ul style="list-style-type: none"> • >1000 • 1001-2000 • 2001-3000 • <3001 	
				Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior 	

¿Comprende lo que su hijo(a) necesita?

- No, porque no puedo comunicarme con él/ella.
- Comprendo sólo algunas necesidades de él/ella.
- Sí, porque una madre siempre sabe lo que su hijo necesita.

¿Destina el tiempo a mirar al bebé cuando lo alimenta?

- Sí, siempre que lo(a) alimento.
- Solo cuando no hay elementos distractores a mí alrededor.
- Solo al momento de iniciar y terminar de amamantarlo.

Los factores psicosociales influyen negativamente al	Variable dependiente	Cumplimiento de la lactancia materna exclusiva	La lactancia materna exclusiva es el único alimento que aporta nutrientes	Postura adecuada	<ul style="list-style-type: none"> • SÍ • NO 	Instrumento 2: Prácticas de la lactancia materna
--	----------------------	--	---	------------------	--	--

cumplimiento de la
lactancia materna
exclusiva en
primigestas del
Hospital General
Dr. León Becerra
Camacho

necesarios para la
vida de un lactante.

Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio investigativo es de origen cuantitativo de tipo no experimental debido a que las variables identificadas dentro del estudio no se manipularon, se utilizará la observación de cada una en su campo de estudio real, se implementará la utilización de datos estadísticos en porcentajes para poder corroborar la hipótesis, con la finalidad de poder cumplir el objetivo previsto de describir los factores psicosociales que afectan al cumplimiento de la lactancia materna en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

Por otro lado, el estudio es de tipo descriptivo por las características de este ya que se describirán las características de las variables que son particulares para ejecutar el objetivo del estudio, el comportamiento y los hechos del problema.

3.2 Método de investigación

El método de investigación que se empleó en la siguiente investigación es el método hipotético- deductivo, ya que se origina de lo general a lo específico utilizando el razonamiento lógico, en conjunto con la observación para la verificación de la hipótesis planteada el cual consta que los factores psicosociales influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho

3.3 Población y muestra

El objeto de estudio está conformado por 40 puérperas que fue un resultado aproximado de atenciones de acuerdo con los datos brindados de la institución, lo que equivale al 100% de la población y de las cuales fueron considerados los siguientes criterios.

Criterios de inclusión

- Primigestas en edades de entre los 15 a 49 años que acudan al Hospital General Dr. León Becerra Camacho.
- Primigestas que aceptaron su participación libre y voluntariamente en el estudio bajo la firma y consentimiento firmado.

Criterios de exclusión

- Primigestas con patologías severas o complicaciones médicas.
- Primigestas con enfermedades infecciosas.

3.4 Tipo de muestreo

Para este estudio se empleó la muestra no probabilística para la oportuna selección de los participantes de acuerdo con el consentimiento, tiempo, recursos y ubicación de estos.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de los datos

Encuesta

Es de las técnicas que se aplicará para la recolección de información la misma que resulta ser una herramienta básica que se aplica en la mayoría de los estudios de investigación resulta ser practicable, con información que debe estar precisa para que este entendible para los usuarios, con una estructura adecuada, en torno a la problemática, objetivos y verificación de la hipótesis planteada.

Observación

Por otro lado, consta esta técnica para recolectar la información, ya que a través de esto se identifica la problemática dentro del lugar de estudio, sin involucrarse directamente, pudiendo ser oportuna para evaluar los factores psicosociales que influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital General Dr. León Becerra Camacho.

3.6 Instrumentos de recolección de datos

Se escogió la ficha brindada por Vásquez ejecutada por primera vez en su tesis de grado en el año 2019; la cual fue validada por expertos como; Magister Ninoshka Mittrany Dávila y Magister Jessica Paola Vásquez Pérez. Ficha: de valoración de factores psicosociales que consta de 2 partes; la primera evalúa los factores sociales de la lactancia materna y tiene 6 preguntas de opción múltiple y una escala de Likert sobre la percepción familiar y la segunda aborda los factores psicológicos de la lactancia materna con una escala de Likert para estrés percibido (14 ítems) y 15 preguntas de opción múltiple para identificar el apego madre – hijo. Donde se valoran las siguientes escalas; Puntuación función familiar, Puntuación test estrés percibido Puntuación madre hijo y Puntuación de práctica de la lactancia materna exclusiva. (Pérez, 2022)

3.7 Aspectos éticos

Mediante una solicitud emitida por la Universidad Estatal Península de Santa Elena de la Carrera de Enfermería al Hospital Dr. León Becerra Camacho se dió paso a la recolección de los datos e información. Así mismo se realizó un consentimiento informado posterior a recibir los beneficios de esta investigación a cada usuaria el cual consta de la aceptación de la participación en el estudio de forma voluntaria, recalcando los principios de bioética como autonomía, no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia incluidos en la investigación y que como futuros profesionales de salud nos identifica. Es importante mencionar que se respetará los derechos de los participantes como su confidencialidad y privacidad de la información brindada.

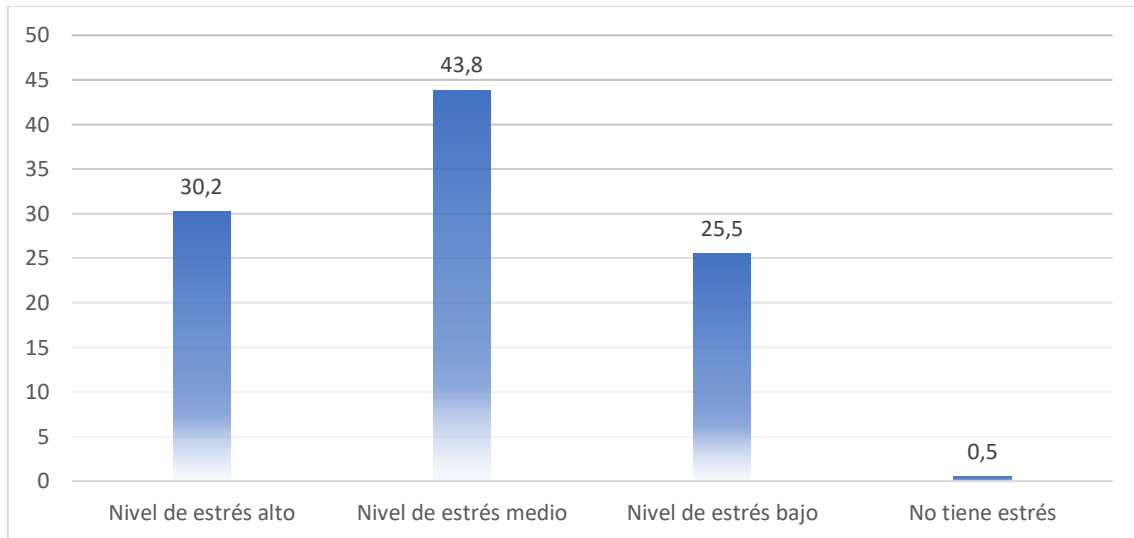
CAPÍTULO IV

4. Presentación de los resultados

4.1 Análisis e interpretación de los resultados

Gráfico 1

Distribución de los factores psicológicos

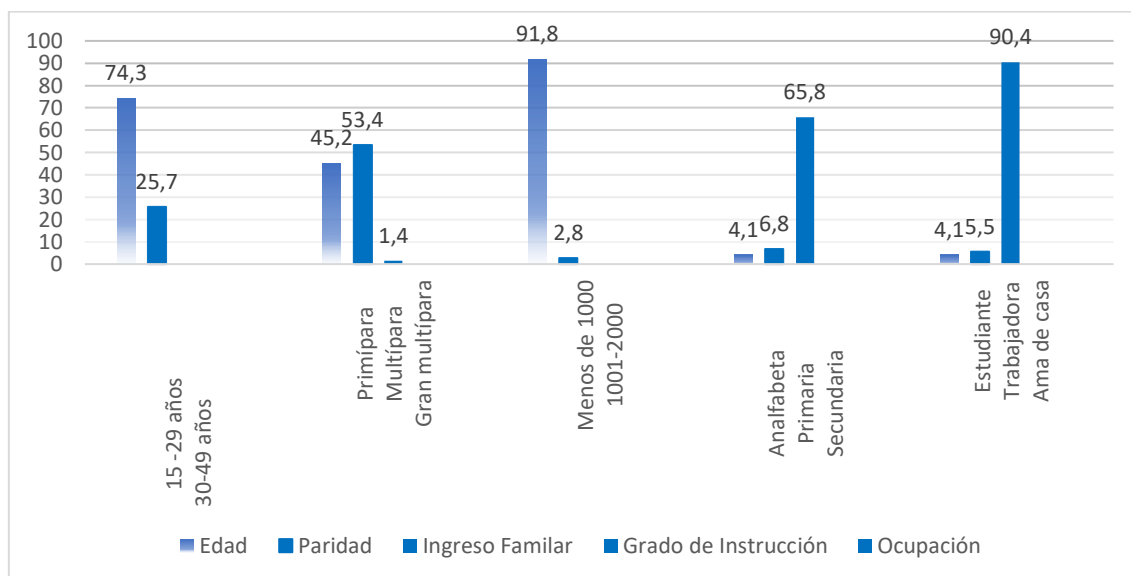


Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal

La Gráfica 1 relacionada con nuestro primer objetivo, mediante resultados obtenidos por el programa informático Excel, revelan los factores psicosociales de la muestra de estudio en la subescala que determina La puntuación del Test Estrés Percibido, para el mismo los indicadores; Nivel de estrés medio con una puntuación de 28 a 33 puntos corresponde al 30,2% siendo esta con el mayor nivel de predominio, así mismo corresponde a un nivel de estrés alto con una puntuación entre 34 a 40 puntos en un 43,8%; nivel de estrés bajo con una puntuación de 23 puntos con un porcentaje de 25,5%; finalizando con el indicador de; no tiene estrés con un puntaje de más de 16 en un 0,5%, lo que indica que la madre atraviesa diversos procesos que afectan significativamente el cumplimiento de la lactancia materna ya que la misma atraviesa momentos de ansiedad y estrés. Tal como lo muestra (Malavé, 2022) en su estudio de 97 madres de las cuáles un 44.3% se encuentra en nivel de ansiedad moderada y un 33% se muestra con ansiedad severa, cifras que no se encuentran lejos de la realidad puesto que se asemeja a nuestros resultados.

Gráfico 2

Descripción de las variables sociodemográficas



Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal

Con relación al primer objetivo específico: Identificar las variables sociodemográficas que influyen en el cumplimiento de la práctica de amamantamiento, se recopilaron los siguientes datos:

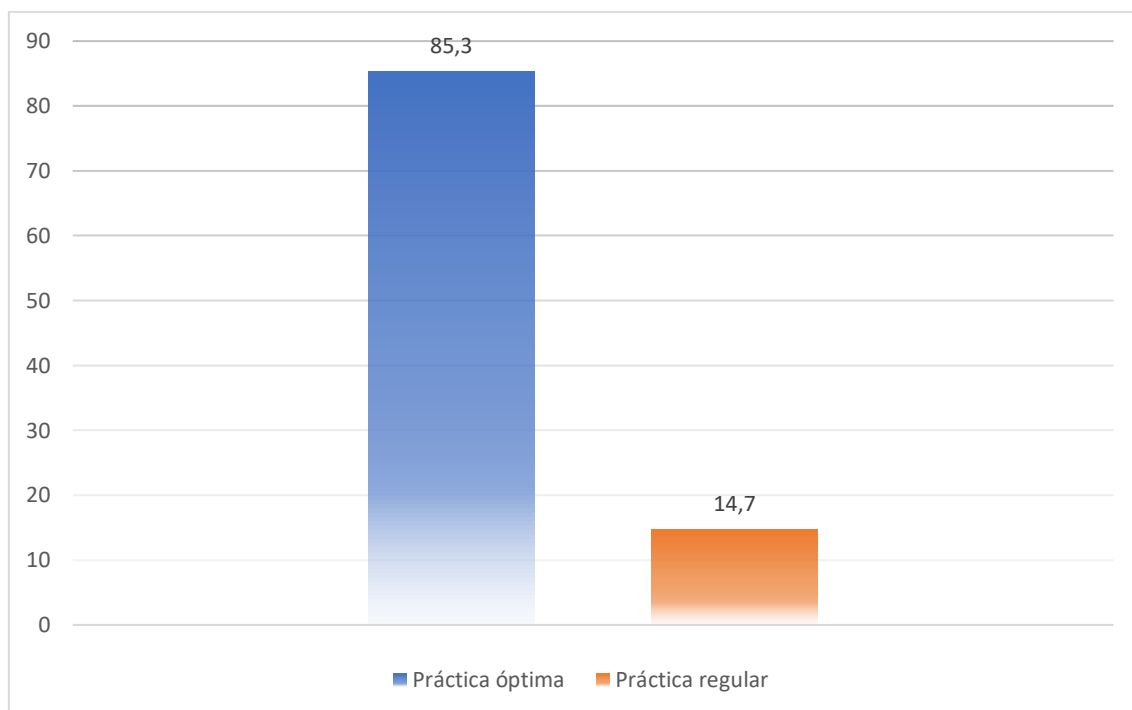
En el gráfico 2, mediante el instrumento denominado “Ficha de Valoración de Factores Psicosociales de la Lactancia Materna” se demostró que un 74,3% son mujeres de entre 15 – 29 años, mientras que un 25,7% oscila una edad de 30 – 49 años lo que demuestra que en su mayoría las madres deciden serlo a una edad muy temprana. En cuanto a la paridad de las mujeres encuestadas se evidencia que el 45,2% son primíparas lo que influye en el cumplimiento de dar de lactar, seguido de un 53,4% que nos indicó ser múltiparas, terminando con un 1,4% siendo éstas gran múltiparas.

Además, se comprobó que un 91,8% corresponde a un nivel regular o bajo de ingresos económicos lo que influye significativamente en la calidad de vida de estos nuevos seres y solo un 2,8% recibe un ingreso de entre 1001 a 2000 dólares; de la misma manera, se identificó un alto porcentaje de madres que cursan o cursaron hasta el nivel de secundaria, lo que evidencia que no tienen el conocimiento debido para poder cumplir con el cuidado y la importancia de la LME.

Así mismo, un bajo porcentaje de encuestadas se dedica a prepararse académicamente ya sea en una instrucción primaria o secundaria; mientras que otro considerable grupo se encuentran dedicándose el 90,4% a ser ama de casa.

Gráfico 3

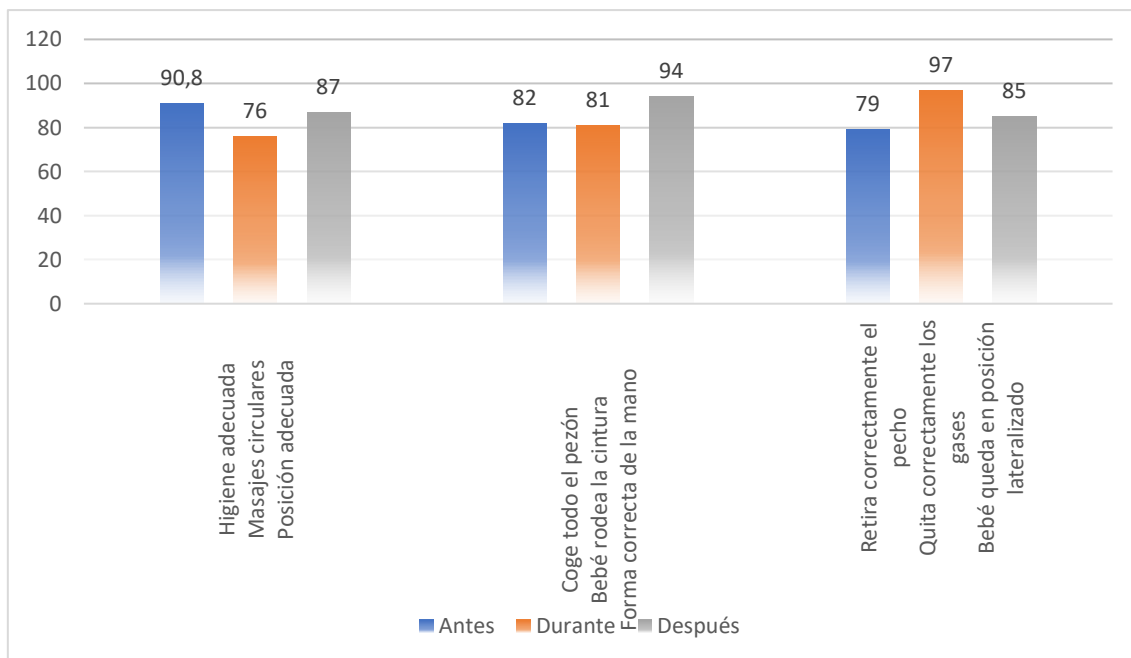
Nivel de cumplimiento de la lactancia materna



Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal

La gráfica 3, que responde al segundo objetivo específico de este trabajo el cual determina el nivel de cumplimiento de la lactancia materna exclusiva; nos muestra que, mediante los resultados obtenidos mediante la herramienta de procesador de datos Excel, el 85,3% de las madres ejecutan una práctica óptima de lactancia materna exclusiva seguido de un 14,7% de madres con prácticas regulares. Resultado que, si bien es alentador, aun nos indica que debemos continuar con la educación de la madre para la adherencia de la lactancia materna exclusiva y su técnica correcta con el fin de que no se abandone hasta los 6 meses de edad como es recomendado.

Prácticas de la lactancia materna

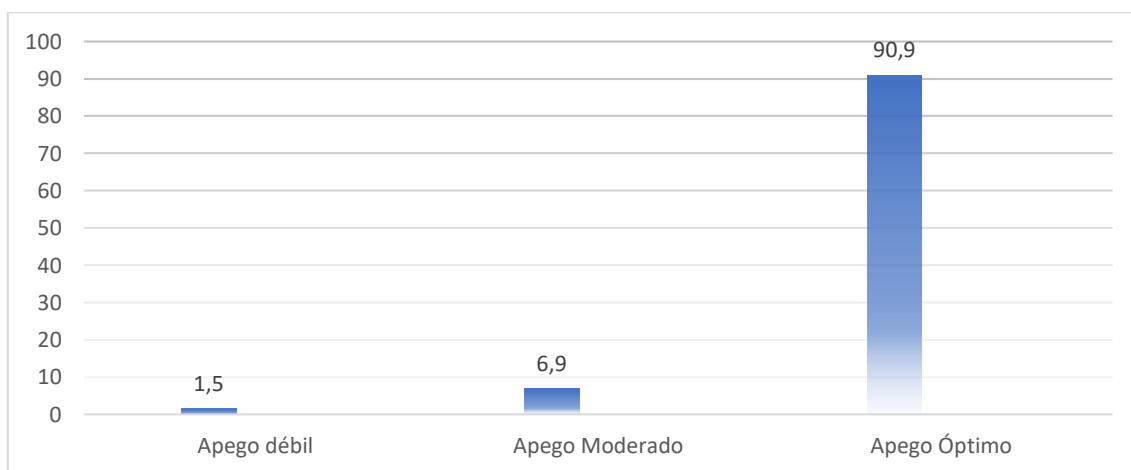


Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal

De la misma manera, la evidencia mostrada en este gráfico arroja datos que corroboran la práctica de la lactancia materna antes, durante y después del amamantamiento, puesto que los resultados en su mayoría si las llevan en práctica.

Gráfico 4

Apego madre-hijo



Elaborado por: Génesis Michelle Alvarado Carvajal.

En cuanto a la evaluación de apego madre-hijo respondiendo al tercer objetivo específico, mediante el instrumento aplicado en este trabajo, nos arrojó como resultado que el 90,9% obtuvieron un nivel de apego madre – hijo óptimo de acuerdo con el

instrumento utilizado ya que arroja una puntuación entre 35 a 45 que resulta nivel óptimo de apego, seguido de un nivel moderado en un 6,9% y un apego débil de 1,5%; lo que, si bien fue un resultado positivo en su mayoría, aún se puede evidenciar que existe un factor que interviene entre este apego importante.

4.2 Comprobación de hipótesis

Mediante esta investigación y bajo la encuesta realizada a puérperas se comprueba que existen factores psicosociales que afectan negativamente en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho; es decir, que la hipótesis planteada en esta investigación es afirmativa ya que, muestra que el 47.5% de las madres se encuentran en un nivel de estrés alto seguido de un 43.5% con nivel de estrés medio.

5. Conclusiones

La mayoría de las mujeres encuestadas que fueron atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho, poseen entre 15 a 29 años, lo cual representa una población muy joven y un nivel de escolaridad básico, los mismos que afectan el nivel de conocimiento para la correcta técnica de lactancia; así mismo, para emplear los cuidados que requiere un recién nacido. Además, se concluye que en su mayoría de las puérperas encuestadas presentan problemas en su estado psicológico o emocional ya que manifiestan signos o síntomas de estrés; esto refleja un valor alto perteneciente al 47.5% de las madres se encuentran en un nivel de estrés alto en esta etapa de su vida, mientras que un 43.5% de las madres encuestadas representa al grupo de madres con un nivel de estrés medio, datos provenientes de la encuesta aplicada.

Si bien un buen porcentaje de madres ejecutan una práctica óptima en el cumplimiento de la lactancia materna, aún existe un porcentaje bajo de madres que lo realizan con regularidad, lo que nos demostró que estas madres no lo realizan con total éxito y por esa razón se puede llegar hasta la deficiencia e incluso al abandono del amamantamiento.

Se logró comprobar que el tipo de apego entre madre e hijo es óptimo; no obstante, bajo cifras pequeñas de un 8.4% el apego se encuentra en un nivel moderado y débil, cifras que fueron comprobadas bajo la encuesta a mujeres atendidas en el Hospital Dr. León Becerra Camacho.

6. Recomendaciones

- La realización de este estudio muestra una problemática evidente en mujeres que se encuentran en esta etapa importante de sus vidas; por lo que se recomienda al órgano de salud máximo de nuestro país a seguir trabajando en la aplicación de proyectos direccionados a la salud mental de estas mujeres desde su etapa de embarazo y a garantizar sus prácticas.
- Es importante motivar al personal de salud a que implemente y ponga en práctica estas estrategias establecidas por el Ministerio de Salud Pública con espacios de divulgación de manera significativa e ilustrativa en relación con la práctica de la LME y la importancia de su cumplimiento, beneficios y aporte.
- Es fundamental que el profesional de la salud realice una valoración de la técnica correcta de amamantamiento y el tipo de apego de la madre-hijo; de manera que, se identifique y corrija los errores para garantizar su cumplimiento.

7. Referencias bibliográficas

- Ayala, D. (2023). *REPOSITORIO POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI*. Obtenido de FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TULCÁN SUR:
<http://repositorio.upec.edu.ec/bitstream/123456789/1999/1/171-%20AYALA%20TARAMUEL%20DANIELA%20MISHELL.pdf>
- CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. (Julio de 2014). *CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*. Obtenido de igualdad.gob.ec:
https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Concepción, C. (2022). *Ciencia Latina - Revista Multidisciplinar*. Obtenido de Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en un hospital del estado de México: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1642/2305>
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (25 de 01 de 2021). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008*. Obtenido de defensa.gob.ec: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., & Bloom, S. L. (mayo de 2015). *Capítulo 36: Puerperio*. Obtenido de Williams Obstetricia 24 e.:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1525§ionid=100460837>
- ENSANUT. (2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. Obtenido de ENSANUT:
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf
- Game, B. (2022). *UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA*. Obtenido de LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD TIPO C CIUDAD VICTORIA, GUAYAQUIL 2022:
<https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/8049/UPSE-TEN-2022-0072.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huertas, O. (2020). *La lactancia vista desde múltiples enfoques. Primera parte: biología e inmunología*. Obtenido de Lactogénesis: [https://www.fao.org/family-farming/detail/es/c/1600902/#:~:text=La%20lactog%C3%A9nesis%20es%20la%20habilidad,Honvo%2DHou%C3%A9to%2C%202017\).](https://www.fao.org/family-farming/detail/es/c/1600902/#:~:text=La%20lactog%C3%A9nesis%20es%20la%20habilidad,Honvo%2DHou%C3%A9to%2C%202017).)
- LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA. (Noviembre de 1999). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/LEY-LACTANCIA-MATERNA-RO-814-1-11-1995.pdf>

- LEY ORGÁNICA DE SALUD. (Diciembre de 2015). *LEY ORGÁNICA DE SALUD*.
Obtenido de salud.gob.ec: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Malavé, V. (Noviembre de 2022). *REPOSITORIO UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA*. Obtenido de FACTORES FISIOLÓGICOS Y PSICOSOCIALES QUE AFECTAN AL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS. HOSPITAL ESPECIALIZADO MATILDE HIDALGO DE PROCEL. GUAYAQUIL, 2022.:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8919/1/UPSE-TEN-2022-0142.pdf>
- Malavé, V. (2022). *REPOSITORIO UNIVERSIDAD PENINSULA DE SANTA ELENA*. Obtenido de FACTORES FISIOLÓGICOS Y PSICOSOCIALES QUE AFECTAN AL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS. : <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8919/1/UPSE-TEN-2022-0142.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (16 de septiembre de 2021). *Boletín Anual de Tuberculosis*. Recuperado el 25 de enero de 2023, de Tuberculosis 2018:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/informe_anual_TB_2018UV.pdf
- MSP. (2017). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de www.salud.gob.ec:
<https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20contribuye%20al,insustituible%20para%20el%20reci%C3%A9n%20nacido.>
- NACIONES UNIDAS. (Mayo de 2022). *Objetivos del Desarrollo Sostenible*. Obtenido de SALUD Y BIENESTAR:
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *OMS*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Tuberculosis: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- Pérez, C. F. (2022). *Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital General María Auxiliadora en Lima, 2022*. Obtenido de Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8385/T061_10640051_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramon Marcia, R. E. (2017). *LACTANCIA MATERNA INEFICAZ INFLUENCIADA POR FACTORES PSICOSOCIALES EN MADRES “CENTRO DE SALUD TARQUI”*. CUENCA 2017. Obtenido de Proyecto de Investigación previa A la obtención del Título de Licenciado en Enfermería:


<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29652/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Rossana López Sáleme, M. K. (Marzo de 2019). Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>

Vizcarra, Y. (2022). *UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI*. Obtenido de AUTOEFICACIA PERCIBIDA Y PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMIGESTAS HOSPITAL MINSA ILO II-1 2021: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1778/Yackelin_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Anexos

Anexo 1. Solicitud y autorización al Hospital Dr. León Becerra Camacho



UPSE

**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. 188- CE-UPSE-2023

Colonche, 7 de mayo. de 2024

Dr.
Juan Carlos Montaleza Quizhpe
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO**

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos 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 al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO, MILAGRO, 2023.	GENESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL	Lic. Aida García Ruiz, M., Sc


Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. GENESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D
DIRECTORA DE CARRERA
C.C ARCHIVO
CLE/POS



HOSPITAL GRAY LEÓN BECERRA CAMACHO - MILAGRO
GERENCIA
RECIBIDO POR:
FECHA: 05/2024
HORA:

UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

f @ t v www.upse.edu.ec

Anexo2. Consentimiento Informado



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

Tema del trabajo de investigación: FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este dicha de consentimiento es proveer la participación de forma voluntaria para esta investigación, por medio de la explicación de esta, dando a conocer al participante el rol que tendrá dentro de la investigación.

Consiento voluntariamente el participar en el estudio sobre FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023. La información será utilizada con absoluta confidencialidad, de manera anónima, y sus datos serán usado solo para fines académicos y estadísticos.

Si acepto

No acepto

Anexo 3. Instrumentos aplicados

INSTRUMENTO 1

FICHA DE VALORACIÓN DE FACTORES PSICOSOCIALES DE LA LACTANCIA MATERNA

Factores Sociales

1. Edad de la madre: 15-29 años () 30 – 49 años ()
2. Paridad: Primípara () Multípara () Gran multípara ()
3. Ingreso familiar: menos de 1000 () 1001 – 2000 () 2001 – 3000 () mayor a 3001 ()
4. Estados civil: Soltera () Casada () Conviviente () separada () viuda ()
5. Grado de instrucción: analfabeta () primaria () secundaria () superior ()
6. Ocupación: Estudiante () Trabajadora () ama de casa ()

Dimensión social

Función Familiar

Nº	Items	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
01	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes en la Familia					
02	En mi casa predomina la armonía					
03	En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
04	Las manifestaciones de cariño forman parte de la vida cotidiana					

05	Nos expresamos sin insinuaciones, en forma directa					
06	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
07	Tomamos en consideración las experiencias de las familias ante situaciones diferentes					
08	Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás ayudan					
09	Se distribuyen las tareas de forma que nada esté sobrecargado					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Dimensión psicosocial

Estrés Percibido

Durante el último mes	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. ¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?					
2. ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?					
3. ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?					
4. ¿Con qué frecuencia no ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?					
5. ¿Con qué frecuencia a sentido que no ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?					
6. ¿Con qué frecuencia no ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?					
7. En el último mes ¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?					
8. En el último mes ¿Con qué frecuencia ha sentido que no					

podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?					
9. En el último mes ¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?					
10. En el último mes ¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?					
11. En el último mes ¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?					
12. En el último mes ¿Con que frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por lograr?					
13. En el último mes ¿Con que frecuencia a podido controlar su tiempo?					
14. En el último mes ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?					

Dimensión Lactancia materna

Apego Madre- Hijo

1. ¿Ayuda a su hijo(a) cuando lo necesita?

a. Sí, siempre cuando me necesita.

b. A veces, solo cuando es urgente.

c. Solo cuando no hay otra persona que pueda ayudarlo(a).

2. ¿Evita dejar a su hijo(a) solo(a)?

- a. Sí, porque me gusta estar cerca de él/ella.
- b. A veces, cuando me siento cansada del cuidado de él/ella.
- c. No me complica dejarlo solo(a).

3. ¿Le sonrío a su hijo(a)?

- a. Rara vez le sonrío.
- b. Sólo cuando hay más personas presentes.
- c. Siempre que estoy con él/ella.

4. ¿Comprende lo que su hijo(a) necesita?

- a. No, porque no me puedo comunicar con él/ella.
- b. Comprendo sólo algunas necesidades de él/ella.
- c. Sí, porque una madre siempre sabe lo que su hijo necesita.

5. ¿Cuándo su hijo(a) se muestra molesto o con “mañas”, usted se preocupa de él/ella?

- a. Siempre porque es signo de que necesita algo.
- b. A veces, cuando tengo ánimo.
- c. No, lo dejo sólo(a) hasta que se le pase.

6. ¿Destina el tiempo a mirar al bebé cuando lo alimenta?

- a. Sí, siempre que lo(a) alimento.

b. Solo cuando no hay elementos distractores a mí alrededor.

c. Solo al momento de iniciar y terminar de amamantarlo.

7. ¿Es sobreprotectora con su hijo(a)?

a. Sí, porque siempre me puede necesitar.

b. Me preocupo de acuerdo a sus necesidades.

c. No, porque no estaré siempre para cuidarlo.

8. ¿Le agota la constante vigilancia a su bebé?

a. Sí, porque no puedo realizar otras cosas.

b. Solo cuando es muy demandante.

c. No me agota.

9. ¿Realiza gestos con las manos a su bebé?

a. Rara vez realizo gestos con las manos a mi hijo(a).

b. Solo cuando hay más personas presentes.

c. Siempre que estoy con él/ella.

10. ¿Desarrolla expresiones faciales diversas frente a su hijo(a)?

a. Siempre cuando estoy con él/ella.

b. Solo cuando está de buen ánimo.

c. No lo hago, porque me siento haciendo el ridículo.

11. ¿Le canta o tararea a su bebé?

a. Siempre cuando estoy con él/ella.

b. Solo cuando está de buen ánimo.

c. No lo hago, porque siento que estoy haciendo el ridículo.

12. ¿Usted besa a su hijo(a)?

a. Siempre que estoy con él/ella.

b. Solo cuando hay más personas presentes.

c. Rara vez lo beso.

13. ¿Usted acaricia a su hijo(a)?

a. Siempre que estoy con él/ella.

b. Solo cuando hay más personas presentes.

c. Rara vez lo acaricio.

14. ¿Se da el tiempo para mecer a su bebé?

a. Sí, me agrada mecerlo cada vez que puedo.

b. Solo cuando la llora.

c. No, siento que es innecesario.

15. ¿Percibe que su hijo(a) la mira a la cara directamente?

a. Sí, siempre que me acerco a él/ella.

b. Solo cuando lo estimulo (gestual, auditiva, visual, etc.)

c. Casi siempre mi bebé desvía su vista a otras cosas.

INSTRUMENTO 2

PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

Items	Si	No
Antes		
1. Cumple con la higiene adecuada antes, de dar de lactar		
2. Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3. ¿Conoce la adecuada posición que debe utilizar la madre y el bebé al momento de dar de lactar?		
Durante		
4. Al momento de dar de lactar su bebé está pegado, cogiendo el pezón y gran parte de la areola en línea recta a la axila.		
5. El brazo de su bebé le rodea la cintura.		
6. Usted forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7. Estimula el pezón en la boca de su bebé de 2 a 3 veces; para que coja el pezón.		
8. El tiempo que da de lactar en cada pezón a su bebe es de 15 a 20 minutos.		
Después		
9. Usted al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
10. Usted carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		

11. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado		
---	--	--

PUNTUACION FUNCIÓN FAMILIAR

Familia Funcional: 70-57 Puntos

Familia Moderadamente Funcional: 56-43 Puntos

Familia Disfuncional: 42-28 Puntos

Familia Severamente Disfuncional: 27-14 Puntos

PUNTUACIÓN TEST ESTRÉS PERCIBIDO

Nivel de estrés alto: 34 – 40 puntos

Nivel de estrés medio: 28 – 33 puntos

Nivel de estrés bajo: 22 – 27 puntos

No tiene estrés: 16 – 21 puntos

PUNTUACIÓN MADRE HIJO

Apego Optimo: 35-45 puntos.

Apego Moderado: 25-34 puntos.

Apego Débil: 15-24 puntos.

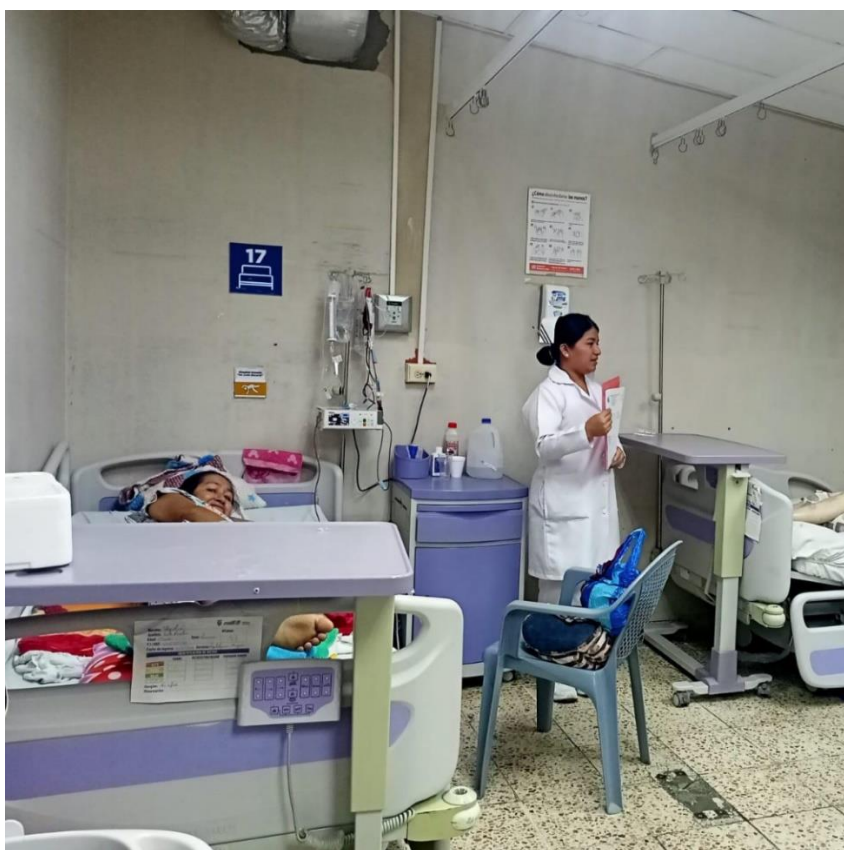
PUNTUACIÓN PRACTICA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Practica Óptima: 8-11 puntos.

Práctica Regular: 4-7 puntos.

Práctica deficiente: 0-3 puntos. (Pérez, 2022)

Anexo 4. Evidencias fotográficas.



Nota: Aplicación de encuestas a usuarias



Nota: Aplicación de encuestas a usuarias

Anexo 5. Reporte del sistema antiplagio COMPILATIO.



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

La Libertad, 11 de agosto del 2023

002-TUTOR AGR -2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado: **“FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023”** elaborado por **GÉNESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL**, 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 anti plagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 10 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



SAIDA GARCIA RUIZ

Firma

Lic. Aida García Ruiz, MSc.

Cédula: 0959896655

Tutor del trabajo de titulación



Reporte Compilatio

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

COMPILATIO.TG-GÉNESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL (1)

10%
Textos sospechosos

1% Similitudes
+ 1% similitudes entre capítulos
+ 1% entre las fuentes
+ 1% idénticas no reconocidas

Nombre del documento: COMPILATIO.TG-GÉNESIS MICHELLE ALVARADO CARVAJAL (1).DOC
ID del documento: 9102655562103040329634680ac95e59776
Tamaño del documento original: 905,4 KB

Depositarlo: AIDA GARCÍA RUIZ
Fecha de depósito: 11/8/2024
Tipo de carga: Interfaz
Fecha de fin de análisis: 11/8/2024

Número de palabras: 5902
Número de caracteres: 58.504

Fuentes de similitud

Ubicación de las similitudes en el documento



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	accosmedicina.mhmedical.com Paragona Williams, Ocidental, 24e Anato... https://www.mhprofessional.com/Williams-Ocidental-24e/Anatomia-100000217	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
2	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/handle/123456789/1534/2/01-01-1.pdf 3 fuentes similares	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
3	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/handle/123456789/1534/2/01-01-1.pdf 3 fuentes similares	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
4	revistas.usp.edu.pe https://revistas.usp.edu.pe/article/view/20447/114122	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
5	www.mhprofessional.com Anatomía Básica II - Anatomía del Tórax y Abdomen https://www.mhprofessional.com/Anatomia-Basica-II/Anatomia-del-Torax-y-Abdomen-100000217	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.mhprofessional.com PR-101 Tercer Cuatrimestre - Stúdium https://www.mhprofessional.com/Practicas-de-Neurologia/Practica-101	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
2	librery.ca Top 100 Factores socioeconómicos de madres lactantes en la actuali... https://librery.ca/Top-100-Factores-socioeconomicos-de-madres-lactantes-en-la-actualidad-100000217	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
3	www.igualdad.gub.es https://www.igualdad.gub.es/wp-content/uploads/2016/06/Informe_socioeconómico_IGL	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
4	accosmedicina.mhmedical.com El paragona Williams, Ocidental, 24e Anato... https://www.mhprofessional.com/Williams-Ocidental-24e/Anatomia-100000217	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)
5	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/handle/123456789/1534/2/01-01-1.pdf	< 1%		1 ubicación detectada - 19 (100 palabras)

Ac
Ve.i