

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LA LACTANCIA
MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN LAS
PARROQUIAS ORIENTALES DEL CANTÓN AZOGUES. ENERO-
ABRIL 2023**

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

**AUTOR: MARÍA BELÉN TORRES GUALÁN, GLORIA VALERIA
YUMBLA VAZQUEZ**

**DIRECTOR: LCDA. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN,
MGS.**

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

María Belén Torres Gualán portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1150040051**. Declaro ser autora de la obra: **“Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero- abril 2023”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **06 de julio de 2023**.

F:


María Belén Torres Gualán

C.I. 1150040051

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Gloria Valeria Yumbla Vazquez portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0303112262**. Declaro ser autora de la obra: **“Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero- abril 2023”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **06 de julio de 2023**.

F: 

Gloria Valeria Yumbla Vazquez

C.I. 0303112262

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CAMPUS AZOGUES

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

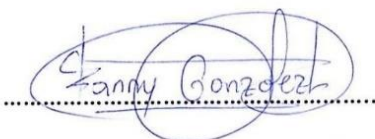
De mi consideración:

El presente Proyecto de Titulación denominado "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero – abril 2023", realizado por María Belén Torres Gualán y Gloria Valeria Yumbra Vazquez, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el documento fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de la investigación, encontrándose expedito para su sustentación.

Azogues 06 de julio de 2023

Lcda. Fanny González L, MSc.

ENFERMERA



Lcda. Fanny Mercedes González León, Mgs.

CI: 0301338000

Tutor/director

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación primeramente a Dios por ser mi guía y mi fortaleza, a mis padres, por su apoyo incondicional ya que han sido la clave de mi éxito y todos mis logros se los debo a ustedes, a mi hija Catalina por ser el pilar y mi motor para seguir adelante, a mis dos hermanos por estar presente apoyándome en cada momento de mi carrera.

María Belén Torres Gualán.

El presente trabajo de titulación se la dedico en primer lugar a Dios por haber permitido seguir el camino para cumplir uno de los anhelos más deseados.

A mis padres y hermanos por ser mi apoyo y brindarme la fuerza necesaria para continuar en este camino de la vida.

Gloria Valeria Yumbla Vazquez

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios y a la Virgen por darme fuerza, fortaleza y salud durante toda mi formación profesional. Agradezco a mis padres por apoyarme desde el primer momento, por ser mi guía y el pilar fundamental en mi vida, a mi hija Catalina por entender que, durante mi formación académica fue necesario sacrificar situaciones y momentos a su lado para así poder completar exitosamente mi titulación, a mis hermanos por cada uno de sus consejos y su apoyo incondicional, a mis estimados docentes por los conocimientos brindados, ser la guía y compañía durante el desarrollo de mi carrera para finalmente poder culminar con éxito.

María Belén Torres Gualán.

A Dios, por estar conmigo y permitirme estudiar para hacer realidad mi sueño, a mis estimados docentes por los conocimientos brindados, ser la guía y compañía durante el desarrollo de mi carrera para finalmente poder culminar con éxito.

Gloria Valeria Yumbra Vazquez

“Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues. Enero- abril 2023”

María Belén Torres Gualan¹, Gloria Valeria Yumba Vazquez¹, Lic. Fanny Mercedes González León, Mgs¹

¹Universidad católica de Cuenca, maria.torres@est.ucacue.edu.ec,
gloria.yumbla@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

La lactancia materna es el principal aporte nutricional que el niño necesita para su óptimo crecimiento y desarrollo. Durante el primer año de vida la alimentación complementaria es un proceso que inicia cuando introducen alimentos, como complemento a la leche materna o fórmula. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues octubre 2022- abril 2023. **Métodos:** Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, corte transversal y de campo, el instrumento para la recolección de información se utilizó el cuestionario elaborado con una validez de contenido por prueba de Aiken para el cuestionario de 0.833, mismo se obtuvo una confiabilidad Alfa de Crombach ($\alpha= 0.852$) y test de actitudes ($\alpha= 0.890$); con alta confiabilidad. **Resultados esperados:** Entre las características sociodemográficas de la población de estudio tenemos: amas de casas 57,6 %, estado civil casadas 62,2 % y escolaridad secundaria 53,1%. La lactancia materna tiene una dimensión de un 97,7 % es medianamente aceptable, en conocimiento un 76,0 % tienen un nivel alto. En conocimiento y práctica de alimentación complementaria es baja con resultados de 75,2 % y 91,6 % respectivamente. **Conclusión:** Las madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales del Cantón Azogues tienen una mediana práctica y un alto conocimiento sobre lactancia materna, a diferencia de la alimentación complementaria se observó un bajo conocimiento y práctica.

Palabras clave: Alimentación complementaria, Lactancia materna, niños menores de 2 años

"Knowledge and Practice on Breastfeeding and Complementary Feeding, in Mothers of Children under 2 Years Old in the Eastern Parishes of Azogues Canton.

January-April 2023"

María Belén Torres Gualan¹, Gloria Valeria Yumba Vazquez¹, Lic. Fanny Mercedes González León, Mgs¹

¹Catholic University of Cuenca, maria.torres@est.ucacue.edu.ec,
gloria.yumbbla@est.ucacue.edu.ec

ABSTRACT

Breastfeeding is the primary nutritional requirement for optimal growth and development in children. Complementary feeding is a process that begins during the first year of life when foods are introduced as a complement to breast milk or formula.

Objective: To determine the level of knowledge and practice of breastfeeding and complementary feeding in mothers of children under two years of age in the eastern parishes of Azogues Canton from October 2022- April 2023. **Methods:** A descriptive, quantitative, cross-sectional, and field study, the instrument used for the collection of information was the questionnaire developed with a content validity by Aiken test for the questionnaire of 0.833, with the reliability of Cronbach's Alpha ($\alpha= 0.852$) and attitude test ($\alpha= 0.890$); with high reliability. **Results:** Among the sociodemographic characteristics of the study population, 57.6% were housewives, 62.2%, were married, and 53.1% had completed secondary schooling. Breastfeeding was reported at a moderate acceptability level of 97.7%. Knowledge was high at 76.0%. Knowledge and practice of complementary feeding were low, with rates of 75.2% and 91.6%, respectively. **Conclusion:** Mothers of children under two years of age in the eastern parishes of Azogues Canton have a medium level of practice and high breastfeeding knowledge. However, knowledge and practice of complementary feeding were found to be low.

Keywords: Complementary feeding, Breastfeeding, infants under 2 years of age

ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORIA Y RESPONSABILIDAD	II
DECLARATORIA DE AUTORIA Y RESPONSABILIDAD	III
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
ÍNDICE	IX
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	4
RESULTADOS	7
DISCUSIÓN	11
CONCLUSIÓN	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	20
ANEXO 1: PROTOCOLO	20
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	32
ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
ANEXO 4. CERTIFICADO APROBACIÓN CEICH-CACUE	46
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL .	47
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL .	48

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna promueve el desarrollo sensorial y cognitivo, protegiendo de enfermedades infecciosas y crónicas, además disminuye la mortalidad del niño menor de 2 años por enfermedades que se presentan en la infancia, tales como: diarrea, neumonía, ayudando a una recuperación más rápida y a la vez contribuyendo a la salud y al bienestar de la madre. Además, ayuda a reducir los embarazos, disminuye el riesgo de contraer cáncer de ovario y mama, siendo una forma segura de sustento al lactante y disminuye los riesgos para el medio ambiente (1).

Esta leche materna es ideal para los niños pequeños debido a su gran aporte nutricional los cuales son necesarios para su óptimo crecimiento y desarrollo, los primeros años de vida de un niño debe ser complementada su alimentación con sucedáneos de la leche humana y la alimentación complementaria (2). Siendo este el principal alimento durante el primer semestre de vida, mientras que en el segundo semestre se suplementa con alimentos líquidos o sólidos; lo ideal del amamantamiento sería hasta los 2 años de edad (3).

Las ventajas de la lactancia materna tanto para el niño y la madre y la relación que tiene la madre-hijo ha sido comprobadas y se ha convertido en uno de los objetivos de los organismos internacionales dedicados a la protección infantil, hoy en día se ha convertido en un momento primordial debido a que después del parto debe iniciar este periodo de lactancia (4). Hoy en día dar el pecho es un derecho de toda mujer que no tenga alteraciones en su anatomía y estado funcional en sus mamas, la leche materna es el alimento que recibe el neonato y que procede de su madre, es la fuente óptima de los nutrientes requeridos para la construcción y el desarrollo apropiado del tracto gastrointestinal inmaduro, sistema nervioso central endocrino y el sistema inmunológico, que determinan el correcto funcionamiento de todo el cuerpo (5).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la Lactancia Materna (LM) exclusiva durante los seis primeros meses de vida. Sin embargo, después de ese plazo, la leche materna por sí sola es nutricionalmente insuficiente en algunos compuestos. La alimentación complementaria (alimento no lácteo sólido, semisólido o blando) debe ser

introducida, junto con la lactancia materna, durante al menos dos años. Se pretende asegurar el crecimiento y un desarrollo del lactante, ya que confiere múltiples beneficios para su salud y crecimiento. Así mismo su práctica genera ahorro para sus familias y para la sociedad además ayuda a la preservación del medio ambiente (6).

En 1998 la OMS denominó alimentación complementaria a la introducción paulatina y gradual de alimentos diferentes a la leche materna, lo cual ayuda a cubrir las necesidades nutricionales al niño (7).

La nutrición infantil comienza en el útero, por lo que los programas deben centrarse en la mejora de la nutrición materna durante el embarazo, y reducir así al mínimo el riesgo de bajo peso al nacer, la alimentación complementaria reduce el riesgo de mala nutrición y promover el crecimiento, desarrollo e inmunidad, estableciendo buenos hábitos de alimentación a lo largo de la vida. Los estudios sobre el conocimiento, la práctica de la lactancia materna y alimentación complementaria sugieren el desarrollo de medidas de educación y comunicación materna, ya que esto juega un papel importante en la nutrición y la salud tanto de la madre como del lactante (8).

La alimentación del lactante y del niño ayuda a fomentar el crecimiento y desarrollo saludable (9). La alimentación temprana complementaria (FQ) puede conducir a problemas como la sustitución de la leche materna por alimentos menos nutritivos, la incapacidad del niño para digerir algunos alimentos, la exposición temprana a patógenos y los alérgenos, entre muchos otros problemas (10).

Los 2 primeros años de vida son importantes y esenciales y en especial los primeros 30 minutos que tienen contacto con la madre reduce la morbilidad y la mortalidad, así también reduce el riesgo de padecer enfermedades crónicas y mejora el desarrollo general del niño, por lo contrario, una mala alimentación conlleva a una alta cifra de muertes de niños debido a la desnutrición siendo 2,7 millones, lo que representa el 45% de todas las muertes de niños (11).

Ante lo expuesto se planteó en esta investigación determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales Taday, Pindilig y Rivera del Cantón

Azogue Enero- Abril 2023, mediante la descripción de las características sociodemográficas: edad, nivel de instrucción académico, ocupación y estado civil indicando sus conocimientos y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria y finalmente relacionar las características sociodemográficas de la población estudiada con el nivel de conocimiento sobre prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y correlacional, en el cual se utilizó, la recolección de datos mediante un formulario, el mismo que se aplicó a las madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales: Taday, Pindilig y Rivera del cantón Azogues.

Área de Estudio

Esta investigación se realizó a las madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales (Pindilig, Taday, Rivera) del Cantón Azogues de acuerdo con el plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la provincia del Cañar en el periodo enero– abril 2023.

Población

Está constituido por 262 madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales del Cantón Azogues.

Muestra

Para la investigación se tomó todo el universo conformado por 262 madres de niños menores de 2 años que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron seleccionados de la siguiente manera:

Madres mayores de 18 años de niños menores de 2 años de las parroquias orientales Taday, Pindilig y Rivera del Cantón Azogues.

Que acepten participar en el presente estudio y firmen el consentimiento informado.

Residan en las parroquias orientales con un mínimo de 5 meses.

Los criterios de exclusión son:

Madres en estado de gestación y de niños mayores de 2 años.

Madres con algún grado de discapacidad cognitiva o bajo efectos de sustancias psicotrópicas o estupefacientes.

VARIABLES DE ESTUDIO

Las variables serán:

- Conocimientos (Variable dependiente)
- Práctica y actitudes de la lactancia materna y alimentación complementaria (Dependiente)
- Características sociodemográficas (Variable Independiente)

MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Método: estudio descriptivo y correlacional, cuantitativo, de corte trasversal,

Técnica: investigación cuantitativa.

La técnica que se utilizó para la obtención de datos fue una encuesta realizada de manera presencial, mediante un cuestionario elaborado y tomado de Ensanut 2018 (36), el instrumento 2 elaborado y validado de Spipp J, Marri D, Llanes I, Rivas F, Riernersman C (37), en el año 2020 sobre “Estado nutricional, conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria” con preguntas cerradas de opción múltiple, codificadas y responden a las variables independientes y dependiente. Este instrumento fue elaborado en base a la literatura sobre alimentación complementaria con un Coeficiente de Correlación de 0,823; 0,888 y 0,508, respectivamente. Se demostró la unidimensionalidad de la herramienta (Kaiser-Meyer-Olkin = 0,414 y prueba de esfericidad de Bartlett = 0,007), es decir una muy alta confiabilidad de recolección de datos aplicado a las madres de niños menores de dos años de las parroquias orientales del cantón Azogues. Se aplicó y se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes en tablas simples y cruzadas.

El formulario constó de 40 preguntas y 5 dimensiones. Se realizó la calificación de los niveles de los conocimientos y práctica como nivel alto, medio y bajo.

Calificación:

Las respuestas correctas con una puntuación de 1 punto y la respuesta incorrecta con una puntuación de 0 puntos clasificando de la siguiente manera:

7 – 10 conocimiento alto

4 – 6 conocimiento medio

1 – 3 conocimiento bajo

Control de calidad de la información: se realizó mediante el software Jamovi 2.3.21, examinando los datos para identificar problemas y errores como valores atípicos e inconsistencias en los datos disponibles.

Procedimiento

Para efectuar la investigación, se procedió a la selección de las madres de niños menores de 2 años de las Parroquias orientales del cantón Azogues, se les explicó la importancia de efectuar esta investigación que va en beneficio de sus hijos, posterior a esto, se procedió a informar sobre el consentimiento informado para su validación y aceptación de forma voluntaria mediante la firma respectiva de las madres, consiguiente a esto, se realizó la encuesta mediante el empleo de manera física del formulario previamente validado, cuyo tiempo aproximado de la aplicación fue de 10 - 15 minutos. Después se procedió a la tabulación y análisis de los datos obtenidos para el estudio.

Consideraciones bioéticas

La investigación se basó en los principios éticos establecidos en el protocolo de Helsinki, en el cual se recoge claramente que debe respetarse el derecho de las personas a proteger su integridad, sus intereses antes que los de la ciencia, con precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental.

Las participantes firmaron un documento que representa la aceptación de conocimiento informado, donde se recogió los aspectos bioéticos que certifican la protección de las personas. Este conocimiento garantiza la autorización que emiten las personas para que únicamente los autores de esta investigación podamos acceder a dicha información, la cual se mantuvo en total confidencialidad y seguridad. Se omitió nombres, apellidos y número de cédula.

La muestra obtenida luego del estudio fue tratada de acuerdo con las normas de ética APA y serán sometidas a la aprobación por parte del comité de ética en investigación en seres humanos (CEICH UCACUE).

Para la presente investigación se aplicamos los criterios bioéticos declarados en las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud elaboradas por la OMS, se establece un valor social y científico que busca proteger y promover la salud de la población, los principios bioéticos son; justicia, autonomía y beneficencia. Se protegió los datos mediante la confidencialidad y se respetó el libre albedrío de los participantes.

RESULTADOS

Tabla 1. Características Sociodemográficas

<i>Características Sociodemográficas</i>		
	n	%
<i>Edad</i>		
<i>Media</i>	26.7	
<i>Estado Civil</i>		
Casada	163	62.2
Soltera	74	28.2
Unión Libre	25	9.5
Divorciada	0	0
Viuda	0	0
<i>Escolaridad</i>		
Analfabeta	0	0
Primaria	91	34.7
Secundaria	139	53.1
Tercer nivel	32	12.2
<i>Ocupación</i>		
Agricultura	91	34.7
Ama de Casa	151	57.6
Empleada Privada	14	5.3
Empleada Pública	6	2.3
<i>Lugar de Residencia</i>		
Pindilig	67	25.6
Rivera	100	38.2
Taday	95	36.3

Análisis: Estado civil casada con un 62,2%, escolaridad secundaria con un 53,1% y finalmente la ocupación amas de casa con 57.6%, en residencia tenemos un 38,2% de la parroquia Rivera, 36,3% Taday, y un 25,6% de Pindilig.

Tabla 2. Práctica sobre la lactancia Materna

Práctica sobre lactancia materna		
Calificación	N	%
Alto	0	0
Medio	256	97.7
Bajo	6	2.3

Análisis: De las 262 mujeres encuestadas el 97,7% tiene una práctica media en lactancia materna y el 2,3% tiene baja práctica de lactancia materna.

Tabla 3. Conocimiento sobre la lactancia materna

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna		
Calificación	N	%
Alto	199	76.0 %
Medio	63	24.0 %
Bajo	0	0

Análisis: En relación al conocimiento de lactancia materna obtuvimos el 76,0% con alto conocimiento y el 24,0% un medio conocimiento.

Tabla 4. Conocimiento sobre alimentación complementaria

Conocimiento sobre alimentación complementaria		
Calificación	N	%
Alto	6	2.3 %
Bajo	197	75.2 %
Medio	59	22.5 %

Análisis: De acuerdo a las madres encuestadas el 75,2% tiene un bajo conocimiento y el 2,3% un alto conocimiento sobre la alimentación complementaria.

Tabla 5. Prácticas sobre alimentación complementaria

Práctica sobre alimentación complementaria		
Calificación	N	%
Alto	0	0
Medio	22	8.4
Bajo	240	91.6

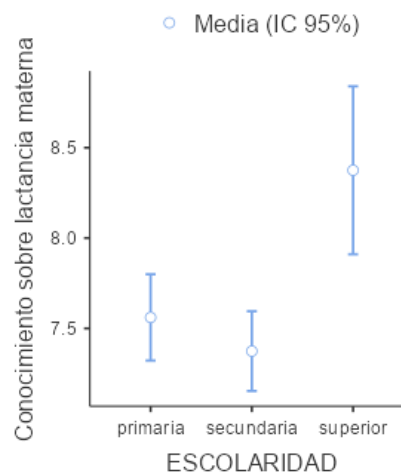
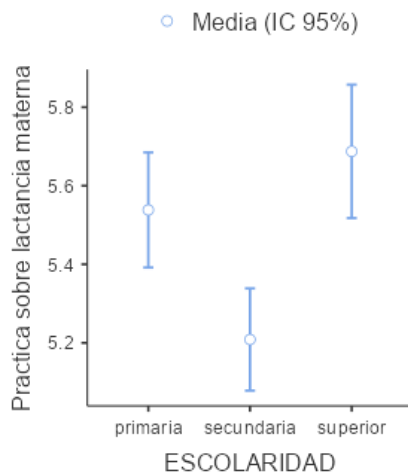
Análisis: En la zona oriental el 91.6% no practican de manera correcta la alimentación completaría en relación al 8.4% que si lo practica medianamente.

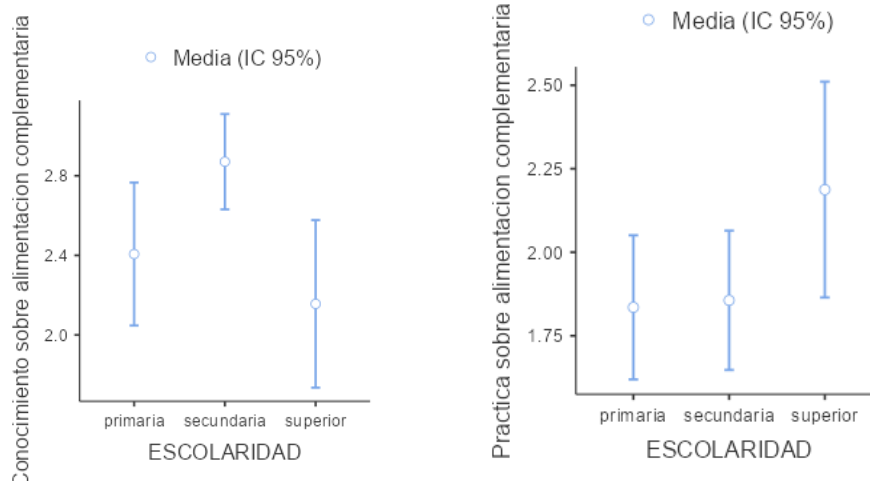
Tabla 6. Relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento, prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria.

ANOVA de Un Factor (Welch)

	F	gl1	gl2	P
Práctica sobre lactancia materna	11.43	2	105.6	< .001
Conocimiento sobre lactancia materna	7.72	2	85.5	< .001
Conocimiento sobre alimentación complementaria	5.32	2	92.9	0.006
Práctica sobre alimentación complementaria	1.89	2	95.6	0.157

Prácticas maternas





Kruskal-Wallis

	χ^2	gl	p
Practica sobre lactancia materna	0.3106	2	0.856
Conocimiento sobre lactancia materna	18.3648	2	<.001
Conocimiento sobre alimentación complementaria	0.0406	2	0.980
Practica sobre alimentación complementaria	0.7363	2	0.692

Análisis: Las prácticas lactancia materna y la escolaridad no hay diferencias, pero en la gráfica podemos visualizar que los que tienen mayor práctica sobre lactancia materna son los de escolaridad superior. Respecto a los conocimientos sobre lactancia materna se encontraron diferencias estadísticamente significativas a favor de la escolaridad superior es decir tiene más conocimiento sobre lactancia materna que los de primaria y secundaria.

El conocimiento sobre alimentación complementaria podemos determinar tienen más conocimiento los que se encuentran en secundaria.

En relación con la práctica sobre alimentación complementaria no existe diferencias por escolaridad.

Luego de analizar la relación de Kruskal- Wallis se observa que solamente en la dimensión de conocimiento sobre lactancia materna es significativa siendo las participantes de Rivera lugar donde existe mayor conocimiento.

DISCUSIÓN

La lactancia materna es referida también bajo el seudónimo de alimentación al seno de la madre, visto como una forma natural que reciben de manera adecuada, los diferentes nutrientes que requiere el organismo, para garantizar un efectivo crecimiento físico – corporal y desarrollo intelectual (2).

En la presente investigación participaron un total de 262 madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales del cantón Azogues, a quienes se realizó una encuesta en la que se pudo evidenciar las siguientes características sociodemográficas; estado civil casada 62.2%, escolaridad secundaria 53.1% y finalmente la ocupación amas de casa 57.6%, en comparación con el estudio realizado por Castro en Lima, Perú (3). Conocimiento sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años donde los resultados que obtuvieron de las 50 participantes, el 58% tienen instrucción secundaria; 66% son amas de casa, el estado civil 74% unión libre.

El estudio realizado en Cuba por Gutiérrez et al. (4) Nivel de conocimiento sobre lactancia materna con una muestra de 120 madres obtuvieron que la ocupación de la madre tiene gran influencia en la lactancia materna, donde de 32 madres trabajadoras, un 22,5 %, dieron de lactar frente a un 4,1 % que no lo hicieron, y de las amas de casa el 60,8% tuvo un predominio con lactancia materna exclusiva, en relación a educación 15 eran madres estudiantes, de ellas solamente un 4,1 % dieron de lactar.

En América Latina, según la Organización Panamericana de la Salud (5), la lactancia materna garantiza en gran medida, la supervivencia de los recién nacidos, un lactante que se ha alimentado con la leche de su madre adquiere los anticuerpos necesarios para contrarrestar de manera efectiva, ciertas enfermedades asociadas a la mortalidad infantil, estudios evidencian que entre los factores sociodemográficos el ser ama de casa o estudiante estuvo positivamente relacionado con el inicio de la LM (6).

En el estudio se encontró datos sobre una actitud favorable acerca de la buena práctica de lactancia materna con el 97.7% y el 2.3% tiene una baja práctica en las parroquias orientales del cantón Azogues, con relación a esta variable el estudio generado en la provincia de Pichincha demuestra que el 76 % de las mujeres encuestadas tienen una alta práctica y el 24% tiene medianamente (7). Miranda y Umanzor (8), muestran resultados donde el 77.5 % de las participantes manifestaron tener una actitud favorable hacia la lactancia materna exclusiva, mientras que el 22.5 % una actitud desfavorable.

Según la encuesta realizada por ENSANUT 2018 en el Ecuador, el 43,8% de niños menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, de igual forma revela que la prevalencia es mayor en el área rural 53,9% respecto al área urbana 39,6%; tiene influencia también la etnia, observando que el 71,6% de madres indígenas amamantan a sus hijos, a diferencia de las madres mestizas con 34,5% (9).

De acuerdo a la investigación realizada el conocimiento de la lactancia materna obtuvimos que el 76.0% de las mujeres encuestadas tienen un alto conocimiento y el 24.0% tiene un conocimiento medio, las participantes en su mayoría son amas de casa y poseen una escolaridad secundaria lo que favorece su conocimiento a diferencia en el estudio llevado a cabo en Chile (10) se evidencia que el conocimiento sobre la lactancia materna corresponde al 12 % en el nivel 4 (excelente), 29 % nivel 2 (regular) y 49 % nivel 1(malo), y es desfavorable el conocimiento de la lactancia materna.

En la Clínica Humanitaria Pablo Jaramillo se detectó el 55% de las participantes se encuentran en el nivel 1 (malo), el 19 % nivel 2 (regular), el 21 % nivel 3 (bueno/aceptable) y el 5 % nivel 4 (excelente) (11).

Importante destacar que la cifra promedio en el Ecuador sobre el conocimiento de la lactancia materna es de 26.4% es bueno, de los cuales un 12% corresponde a madres adolescentes (12). Por lo cual se considera de suma importancia que las madres tengan conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna para evitar posibles enfermedades en los niños; se considera que la leche materna es el alimento óptimo para el lactante, tiene beneficios para la madre, familia y sociedad, posee una composición ideal para el crecimiento y desarrollo en los primeros 6 meses de vida.

La alimentación complementaria es un proceso alimentario de suma importancia para el bienestar integral de todo infante, indistintamente de su género, condición económica o pertinencia cultural, por cuanto contribuye de manera directa, en el aporte de los nutrientes, proteínas y anticuerpos necesarios para garantizar un efectivo crecimiento corporal y desarrollo intelectual; además, reduce en gran medida, la susceptibilidad a una serie de enfermedades que pueden condicionar el estado de salud del niño/a o inclusive llevarlos a su repentino deceso (13).

De acuerdo con las madres encuestadas el 75,2% tiene un bajo conocimiento y el 2.3% tiene un alto conocimiento sobre la alimentación complementaria, resultados que difieren con el estudio realizado por Castro (3). Nivel de conocimientos que tienen las madres

sobre alimentación complementaria con 50 madres encuestadas, el 28% conocimiento alto, 32% conocimiento medio y el 40% conocimiento bajo.

Por otra parte, Galindo (14), en el estudio realizado sobre el conocimiento y práctica de las madres de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Nueva Esperanza menciona que, de 30 madres evaluadas, 67% presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo sobre alimentación complementaria.

En la investigación de la zona oriental el 91.6% no practican de manera correcta la administración de nutrición complementaria, con relación al 8.4% que si lo practica medianamente. Según Villaverde (15), en la investigación sobre prácticas de alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses IPRESS Padre Cocha, Punchana 2019, donde el 72.9% de madres tienen prácticas de alimentación complementaria inadecuadas y 27.1% adecuada.

Como se ha podido observar a lo largo del desarrollo de este trabajo investigativo entre los factores más destacables que dificultan la práctica de alimentación complementaria se encuentra: falta de conocimiento, tiempo insuficiente, además existen otros factores que obstaculizan el adecuado empleo de esta herramienta y entorpecen su práctica adecuada. Es importante mencionar que a pesar de presentarse una carencia de recursos materiales estos no impiden a la madre o cuidador brindar una práctica adecuada y la mejor manera de ayudar al crecimiento y desarrollo del niño.

CONCLUSIÓN

- En la presente investigación de acuerdo a las características sociodemográficas de la población estudiada se obtuvo una media de edad de 26,7, estado civil casada, instrucción secundaria, ocupación amas de casas.
- En relación a la lactancia materna en la dimensión de práctica se evidenció un nivel medio, a diferencia de la dimensión conocimiento que es alto.
- Respecto a la dimensión conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria los resultados fueron un bajo nivel.
- De acuerdo a la correlación de variables sociodemográficas, nivel de conocimiento, práctica de lactancia materna y alimentación complementaria no hay diferencias estadísticamente significativas, aunque la gráfica permite visualizar que las mujeres que tienen una mayor práctica y conocimiento son las de escolaridad superior excepto en la práctica sobre alimentación complementaria; también la relación mediante la prueba de Kruskal- Wallis se observa que solamente en la dimensión de conocimiento sobre lactancia materna es significativa concluyendo que las participantes de Rivera existe mayor conocimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Julieth Parra R, Tello , Rivadeneira. INEC, ENSANUT. [Online].; 2018.. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Reportes/Reportes_ENSANUT_Vol2_Desarrollo_infantil.pdf.
2. J M. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría. Comité de Lactancia Materna AEP. [Online].; 2018. Acceso Junio de 15 de 2023. Disponible en: [5\(41\)](#).
3. Castro Sulca KV. Conocimiento sobre la alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. [Online].; 2016. Acceso 15 de Junio de 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4699/Castro_sk.pdf?sequence=3.
4. Gutiérrez Gutiérrez , Barbosa Rodríguez. scielo. [Online].; 2018.. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20un,pr%C3%A1ctica%20en%20el%20ser%20humano.&text=Dar%20de%20mamar%20es%20el,la%20madre%20y%20el%20hijo.
5. Lezama M, Arroyo D, Ramos M, Valdez G, Jimenez E, Robles A. Alimentación de niños de 0 a 3 años de edad y su papel ante la primera dentición. [Online].; 2022. Acceso 15 de Junio de 2023.
6. Montalvan M. Factores Asociados a la Lactancia Materna en madres concurrentes a servicios de atención primaria en Salud en el NOA ICTER. Instituto de Ciencias Tecnología Regional. [Online].; 2018. Acceso 16 de Junio de 2023. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/185/18561091008/html/>.
7. Sánchez. repositorio.puce.edu.ec/. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17075/Tesis%20Priscila%20Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
8. Berrocal Flores R, Flores Arzapalo. repositorio.continental. [Online].; 2021.. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_50_4_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf.

9. Jaramillo Villarrue E, Hidrobo Guzmán F, Vásquez Figueroa I. Revistasojs. [Online].; 2021.. Disponible en: <https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/440/543>.
10. Alvins C, Briceño A. Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. [Online].; 2017. Acceso 15 de Junio de 2023.
11. Gerrero J, Vera J. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. [Online].; 2018. Acceso 15 de Junio de 2023. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>.
12. ENDEMAIN. Latancia Materna y Nutricion. [Online].; 2018. Acceso 15 de Junio de 2023.
13. Gomez M. Recomendaciones sobre la alimentacion complementaria. [Online].; 2018. Acceso 15 de Junio de 2023.
14. Galindo B. Conocimiento y practica de las madres de 6 a 12 meses sobre alimentacion complementaria en el Centro de Salud Nueva Esperanza. [Online].; 2018. Acceso 15 de Junio de 2023.
15. Villaverde J. Practicas sobre alimentacion complementaria y anemia en niños de 6 a 12 meses, IPRESS Padre Cocha, Punchana 2019. [Online].; 2019. Acceso 15 de Junio de 2023. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/7037/Jose_Tesis_Titulo_2020_1.pdf.
16. Organizacion Mundial de la Salud. Nutricion: Lactancia Materna Exclusiva. Revista Chilena. 2018; 285(4).
17. Gomes M. Comité de Nutrición ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA. Asociacion Española de Pediatría. 2018; 2(13-15).
18. Gonzalez Mendez I. Lactancia Materna. Scielo. 2019;; p. 15-20.
19. Villarruel D. Componentes sociodemográficos que inciden en la lactancia materna exclusiva. Revista Chilena de Pediatría. 2021; 5(124-127).

20. Barboza C, Malca K, Mendoza E. Conocimiento de las Madres sobre Alimentación Complementaria del niño de 6 a 12 meses que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Policlínico Agustín Gavidía Salcedo. *Essalud*. 2014; 11(9) 78-86.
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Desnutrición en niños preescolares del Ecuador. 2016; 9(5): 11-15.
22. Urquiza Arestegui R. Lactancia materna exclusiva. *Peruana de Ginecología y Obstétrica*. 2018; 60(171-176).
23. Cuadros Mendoza A. Actualidades en alimentación complementaria. *Acta pediátrica de México*. 2017; 38(3).
24. Lopez Velasco A. RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO EN ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2018. *Universidad Científica del Sur*. 2019; 4(4-6).
25. Forero T. Acevedo R. La alimentación complementaria: Una práctica entre dos saberes. *Revista Chilena de Pediatría*. 2018; 5(613).
26. Bustamante Llatas J, Gordillo Julón M. Lactancia materna, alimentación complementaria y suplementación con multimicronutrientes: Perspectiva intercultural. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*. 2019; 54(225- 233).
27. Holguin C, Mera A, Delgado M, Sierra Zuñiga F. Conocimientos maternos sobre. *Revision narrativa. ciencias de la salud*. 2017; 19(2):15-23.
28. Diaz Colina J, Avila S, Ramirez I. Intervención educativa sobre nutrición en un grupo. *Revista Médica de Pediatría*. 2018; 14(8): 43-56.
29. UNICEF, OMS. La desigualdad agrava el hambre, la desnutrición y la obesidad en América Latina y el Caribe. 2019; 8(5): 16-27.
30. Suarez Y, Yarrow K. Conocimiento de las madres sobre Alimentación Complementaria y su relación con la anemia ferropénica de sus niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud San Cristóbal. 2017; 5(6): 56-67.
31. Oficina regional para las Américas. Panorama de la seguridad Alimentaria y Nutricional. UNICEF. 2021.

32. Jaramillo G. Factores étnicos culturales asociados a la lactancia materna en madres gestantes de Imbabura – Ecuador. *Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(123-136).
33. Navarrete Gutierrez G. Yataco M. Prácticas de las madres sobre alimentación complementaria y la anemia ferropénica en lactantes de 06 y 12 meses. *Universidad Peruana Cayetano Heredia*. 2018; 2(15-17).
34. Sanchez C, Espinoza G. Afecciones cognitivas motoras en infantes a causa de lactancia materna interrumpida y alimentación complementaria ineficaz. *Ciencia UNEMI*. 2019; 2(6-8).
35. Tasayco A. Nivel de Conocimiento sobre Alimentación Complementaria en Madres Relacionadas al Estado Nutricional en niños menores de 1 año Centro de Condorillo. 2016; 11(3): 24-32.
36. Ibarra Quiroz E, Intriago Zambrano SG. Determinantes sociodemográficas de lactancia materna exclusiva en lactantes de hasta 6 meses de edad en el Ecuador según datos de la ENSANUT 2018. *ENSANUT*. 2018; 20(37).
37. Spipp JP, Marri DA. Validación de un instrumento para identificar conocimientos y prácticas maternas de alimentación complementaria en una población vulnerable. *Nutri Comunitaria*. 2019; 26(2).
38. Armenta Melendrez A. El nacimiento de la tragedia. *Scielo*. 2017; 223.
39. Castillo G. Familia y educación familiar: conceptos clave, situación actual y valores. *Narcea Ediciones*. 2018; 114.
40. García Gómez S, Padilla Carmona T. Los intereses académicos y profesionales de chicas que finalizan la escolaridad obligatoria. *Revista de Educación*. 2018;(311-334).
41. Rupérez JSB. Residencia fiscal y domicilio fiscal: similitudes y diferencias entre ambos conceptos y sus respectivos regímenes jurídicos. *Anuario jurídico y económico escurialense*. 2018;(36).
42. García Carrión. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. *Centro de Salud Materno Infantil*. *Scielo*. 2019.
43. Muñoz L. validación de un cuestionario sobre conocimientos y habilidades en lactancia materna para enfermería. *Sciendirect*. 2020; 52(6).

44. Castro Sulca V. Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años.. Scielo. 2016.
45. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. ENSANUT. 2018;(20-78).
46. Pereira Becerra M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017. 2017;(68-71).

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

Protocolos de Investigaciones en Salud *(excepto Ensayos Clínicos)*

Anexo 7. Protocolo de Investigación para Evaluación Expedita
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA (CEISH-UCACUE)
 CODIGO 086-OBSERVACIONES CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE
 LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA CEISH- 2022

1. TÍTULO

Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues enero - abril 2023.



2. TIEMPO DE

EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Fecha estimada de inicio de la Investigación:	20 de enero del 2023.
Fecha estimada de término de la Investigación	28 de abril del 2023.
Fecha estimada de término de la Investigación	28 de abril del 2023.

3. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

Monto total del financiamiento del Proyecto	\$3000
---	--------

4. PERSONAL DEL PROYECTO

Función/Rol	Nombre completo	Cédula de ciudadanía	Entidad a la que pertenece	Correo electrónico personal e institucional	Teléfono celular
Estudiante	María Belén Torres Gualán	1150040051	Universidad Católica de Cuenca sede Azogues	tmariabelen398@gmail.com maría.torres@est.ucacue.edu.ec	0991643699
Estudiante	Gloria Valeria Yumbra Vazquez	0303112262	Universidad Católica de Cuenca sede Azogues	gloria.yumbra2000@gmail.com gloria.yumbra@est.ucacue.edu.ec	0979254604
Licenciada de Enfermería	Fanny Mercedes González León	0301338000	Docente de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues	fmgonzalezl@ucacue.edu.ec	0987316748

5. RESUMEN

La lactancia materna es el principal aporte nutricional de un niño para su óptimo crecimiento y desarrollo. Durante el primer año de vida la alimentación complementaria comprende un proceso que se inicia cuando se introducen alimentos, como complemento a la leche materna o fórmula láctea y no como sustitución de ésta, proporcionada diariamente de un modo regular y en cantidades significativas, finalizando cuando el niño recibe una alimentación muy parecida a la del resto de la familia. **Objetivo** Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues octubre 2022- abril 2023. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, corte trasversal y de campo, como instrumento para la recolección de información se utilizará el formulario elaborado por Ensanut 2018 y el cuestionario elaborado con una validez de contenido por prueba de Aiken para el cuestionario de 0.833 y para el test de actitudes 0.798; es decir, una validez buena y aceptable. Así mismo se obtuvo una confiabilidad para el cuestionario mediante Alfa de Crombach ($\alpha= 0.852$) y test de actitudes ($\alpha= 0.890$); es decir una muy alta confiabilidad. **Resultados:** Se aplicará una encuesta de manera presencial. Se realizará un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, en tablas simples y cruzadas.

Palabras clave: Lactancia materna, alimentación complementaria, niños.

6. INTRODUCCIÓN

La leche materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida a las enfermedades. La lactancia materna contribuye a la salud y al bienestar de la madre. Ayuda a espaciar los embarazos, reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, aumenta los recursos familiares y nacionales, es una forma de alimentación segura, y carece de riesgos para el medio ambiente (16).

La lactancia materna es la manera ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento y desarrollo. Durante el primer año de vida la alimentación de los niños tiene dos componentes, la leche humana o los sucedáneos de la misma, y los alimentos diferentes a la leche materna (17). Utilitariamente, la lactancia es el principal alimento del primer semestre, mientras que los alimentos diferentes a la leche materna líquidos o sólidos lo son del segundo; sin olvidar que el amamantamiento podrá continuar hasta los dos años de edad (18).

Las ventajas de la leche materna para el niño y para la madre, así como para la relación de la madre y el niño han sido suficientemente constatadas, de forma que se ha convertido en uno de los objetivos de todos los organismos internacionales dedicados al estudio y la protección infantil (19). En la actualidad, el período crítico para dicho establecimiento es el primer día después del parto y el mejor momento para su inicio, los primeros 30 minutos de vida. Dar el pecho se considera un derecho de toda mujer que no tenga impedimentos anatómicos o funcionales en sus mamas o alteraciones que contraindiquen la lactancia. La leche materna es el alimento que recibe el neonato y que procede de su madre. Es la fuente óptima de los nutrientes requeridos para la construcción y el desarrollo apropiado del tracto gastrointestinal inmaduro, sistema nervioso central endocrino y el sistema inmunológico, que determinan el correcto funcionamiento de todo el cuerpo (20).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la Lactancia Materna (LM) exclusiva durante los seis primeros meses de vida. Sin embargo, después de ese plazo, la leche materna por sí sola es nutricionalmente insuficiente en algunos compuestos. La alimentación complementaria (alimento no

lácteo sólido, semisólido o blando) ha de ser introducida, junto con la lactancia materna, durante al menos dos años. Con ello se pretende asegurar un crecimiento y un desarrollo óptimos del lactante. La nutrición infantil comienza en el útero, por lo que los programas deben centrarse en la mejora de la nutrición materna durante el embarazo, y reducir así al mínimo el riesgo de bajo peso al nacer (21).

Por los diversos beneficios a la salud de los niños, se cree que la lactancia materna exclusiva es el alimento óptimo para el niño durante los primeros seis meses de vida; considerándose también que la exclusividad por tiempo prolongado ya no satisface los requerimientos nutrimentales del niño, siendo ésta la razón principal para introducir después de este periodo de tiempo, alimentos diferentes a la leche materna. En este contexto, el grupo de expertos convocados por la OMS en 1998, denominó Alimentación Complementaria al proceso que se inicia con la introducción paulatina y gradual de alimentos diferentes a la leche materna, para satisfacer las necesidades nutrimentales del niño y no necesariamente para destetarlo, hasta integrarlo a la dieta habitual de su familia (22).

La lactancia materna confiere múltiples beneficios para el crecimiento de los niños, su salud y la de sus madres. Asimismo, su práctica óptima genera ahorros económicos para las familias y para la sociedad, además de que contribuye a la conservación del medio ambiente. Desde otra perspectiva, la alimentación complementaria reduce el riesgo de todas las formas de mala nutrición al promover el crecimiento, desarrollo e inmunidad, y al establecer hábitos sanos de alimentación que podrían perdurar a lo largo de la vida. Los estudios en curso sobre el conocimiento, la práctica de la lactancia materna y alimentación complementaria sugieren el desarrollo de medidas de educación y comunicación materna, ya que esto juega un papel importante en la nutrición y la salud tanto de la madre como del lactante (23).

La Alimentación Complementaria se define como el proceso en el que alimentos diferentes a la leche materna o de fórmula son introducidos en la dieta de los lactantes. La alimentación del lactante y del niño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables (24). La introducción temprana de la Alimentación complementaria (FQ) puede conducir a problemas como la sustitución de la leche materna por alimentos menos nutritivos, la incapacidad del niño para digerir algunos alimentos, la exposición temprana a patógenos y los alérgenos, entre muchos otros problemas (25).

Los primeros dos años de la vida son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así como el riesgo de enfermedades crónicas, y mejora el desarrollo general. Contrariamente, por tener una inadecuada alimentación, coexiste una alta cifra de muertes de niños debidas a la desnutrición, el cual llega a 2,7 millones, lo que representa el 45% de todas las muertes de niños (26).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La malnutrición ha sido la causa, directa o indirecta, del 60% de los 10,9 millones de defunciones registradas cada año entre los niños menores de cinco años. Más de dos tercios de esas muertes, a menudo relacionadas con las prácticas inadecuadas de alimentación, ocurren durante el primer año de vida. Tan sólo un 35% de los lactantes de todo el mundo son alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros cuatro meses de vida; la alimentación complementaria suele comenzar demasiado pronto o demasiado tarde, y con frecuencia los alimentos son nutricionalmente inadecuados (27).

A nivel mundial se reporta más de dos mil millones de niños con alimentación deficiente en minerales, vitaminas, y otros nutrientes que son esenciales para su crecimiento y desarrollo normal, condición imprescindible para prevenir la muerte prematura e incapacidades como el retraso mental y la ceguera. Se estima que, a nivel global, cerca del 45% de las muertes infantiles tienen como causa subyacente la

malnutrición, puesto que tanto niños como niñas (sobre todo los que padecen emaciación grave), son más propensos a sufrir afecciones comunes como diarrea, neumonía u otras enfermedades respiratorias, cuyas consecuencias aumentan la probabilidad de fallecimiento (28).

La Organización Mundial de la Salud y el Fondo de Las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), recomiendan “El inicio inmediato de la lactancia materna en la primera hora de vida, lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y posteriormente la introducción de alimentos complementarios seguros y nutricionalmente adecuados, continuando con este líquido hasta los dos años”. La desnutrición crónica en los niños menores de 5 años de los países de Latinoamérica se presenta de la siguiente manera: Guatemala como uno de los países con más alta tasa de desnutrición crónica (49%) el sexto a nivel mundial, le sigue Honduras con un 29%, Bolivia y Ecuador con un 27% respectivamente (29).

Suárez y Yarrow, realizaron un trabajo exploratorio en donde se entrevistó a ocho madres que acudieron al Centro de Salud de San Cristóbal- Perú, en donde se determinó que el 63% de madres desconocen sobre alimentación del recién nacido, el 88% desconocen sobre la frecuencia que debe recibir lactancia materna exclusiva, y un 70% desconocen sobre alimentación complementaria y alimentos que contienen hierro; por último el 100% de madres no sabe qué es la anemia y la importancia del hierro, y por ello se determina que la madres tienen poco conocimiento con respecto a la alimentación balanceada que debe recibir el niño menor de 2 años (30).

A nivel nacional el 27% de niños menores de 2 años sufre desnutrición crónica. La situación es más grave para la niñez indígena debido a que un 39% la padece, en donde uno de cada cuatro niños y niñas menores de cinco años presenta desnutrición crónica o retardo en crecimiento. De acuerdo con la Encuesta ENSANUT 2018 en Ecuador, el 37.9 % de los niños menores de seis meses no tiene lactancia materna exclusiva siendo esto un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva es mayor en el área rural (70.1 %), que en el área urbana (58.4 %) (31).

En Ecuador el retraso del crecimiento en niños de 6 a 23 meses es multifactorial, la alimentación complementaria constituye un factor de mucha importancia. En el Cantón Pelileo lugar de investigación, la desnutrición infantil en este grupo etario fue del 47,25%. Con el propósito de conocer si la elevada desnutrición infantil en este cantón es producto de una inadecuada alimentación complementaria se realizó un estudio cuantitativo, observacional analítico transversal en el que se incluyeron de manera aleatoria 50 niños atendidos en la Consulta Externa de Pediatría (32). La evaluación del estado nutricional se realizó mediante el uso de indicadores antropométricos, para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño se usaron indicadores de la OMS. Al evaluar el estado nutricional se observa que el 72% de los niños adecuaron su bajo peso a una baja longitud por lo que presenta el 78% de normalidad, el 88% de los niños presento una baja talla. La alimentación complementaria no adecuada se evidenció en el 44% de los niños. No se pudo comprobar asociación entre el tipo de la alimentación complementaria y la afectación del estado de nutrición ($P > 0,05$). Según estos datos se hace necesario realizar estudios para identificar otras posibles causas de desnutrición en la población infantil del Cantón Pelileo (33)

La inclusión de la lactancia materna en nuestra época genera controversia desde varios ámbitos sociales, provocando un abandono de este proceso fisiológico materno. El Oro, Ecuador, durante el periodo abril – agosto, 2017. Al aplicar los indicadores de desarrollo infantil, toma de peso y talla en 25 niños y en las encuestas dirigidas a padres de familia, se evidencia que el 35%, 6 infantes de sexo masculino de 2 años tienen falencia de desarrollo. Se comprobó que disminuyendo o evitando el aporte nutricional necesario para desarrollo del infante se desencadenan factores de riesgo. Se recomienda la adopción de la lactancia exclusiva a toda madre, la difusión de las propiedades nutricionales y beneficios de la lactancia y la alimentación complementaria (34).

Otro factor relevante que conlleva a una mala alimentación en los niños es el bajo conocimiento por parte de las madres y familias dentro del ambiente del hogar sobre una alimentación saludable en los mismos, afectando su nutrición y crecimiento; una adecuada alimentación es esencial para su óptimo desarrollo evitando consecuencias en las siguientes etapas de vida (35).

Por lo expuesto anteriormente y debido a la falta de estudios en nuestra zona que consideren a la lactancia materna y alimentación complementaria como variables predictoras del estado nutricional del niño, creemos conveniente realizar el presente estudio con la finalidad de obtener datos actualizados que evidencien el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues?

7. JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna óptima “Inicia durante la primera hora de vida después del nacimiento, se mantiene como exclusiva por 6 meses (sin la administración de ningún alimento, ni liquido adicional), y es continua hasta la edad de 2 años o más, donde se puede evitar hasta el 12% de muertes entre los niños menores de 5 años. “La alimentación complementaria “Es el proceso que comienza cuando la leche materna por si sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales.

El conocimiento sobre la lactancia materna y alimentación complementaria en madres de niños menores de dos años es esencial, ya que permite determinar la preparación y orientación que tienen cada una de ellas, ante los hábitos y conductas complementarias sobre el correcto conocimiento de la lactancia la introducción de alimentos sólidos, semisólidos y líquidos, priorizando su edad y necesidades dietéticas, previniendo enfermedades como la desnutrición, sobrepeso u obesidad, mismas que pueden causar consecuencias negativas de salud, desarrollo y crecimiento en niños/as.

Una de las etapas de mayor crecimiento y desarrollo del ser humano, se da dentro de los primeros dos años de vida, en el que, la lactancia, la forma y tipo de alimento es de vital importancia. En este proceso, la lactancia y alimentación tanto en cantidad, calidad y afecto, tienen que reunir ciertas características saludables, de las que la madre con sus conocimientos adecuados es la principal responsable. Los niños preescolares, necesitan de una alimentación adecuada para un desarrollo óptimo. “El momento más importante para la buena nutrición es el periodo del embarazo hasta los 24 meses de edad del niño”.

Los problemas nutricionales que se evidencian en limitaciones, en el desarrollo y crecimiento de los niños están estrechamente relacionados con el déficit de conocimientos por parte de la madre sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, pudiendo originar la desnutrición, enfermedades diarreicas agudas, incrementando de esta manera las tasas de morbimortalidad infantil.

La labor del personal de enfermería como parte del equipo de salud es llevar a cabo estrategias de atención primaria, a través de la promoción y prevención de la salud, trabajando de manera oportuna con las madres de niños que están en la etapa de lactancia y alimentación complementaria, en la que es preciso educar y reforzar los conocimientos y conductas alimentarias positivas superando las negativas, por eso es importante conocer cuál es la realidad en nuestro medio y la presente investigación contribuye a ello.

8. OBJETIVO GENERAL

- Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias Taday Pindilig y Rivera del Cantón Azogues enero- abril 2023.

9. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer las características sociodemográficas: edad, nivel de instrucción académica, ocupación y estado civil de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues.
2. Evaluar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues mediante la encuesta de ENSANUT 2012.
3. Determinar el conocimiento y la práctica de la alimentación complementaria de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues mediante la encuesta “Estado nutricional, conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria”.
4. Relacionar las características sociodemográficas de la población estudiada con el nivel de conocimientos sobre, prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria.

10. METODOLOGÍA

Diseño general del estudio.

Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación será de tipo cuantitativo, de corte trasversal, descriptivo y correlacional, en el cual se utilizará, como instrumento de recolección de datos un cuestionario, el mismo que se aplicará a las madres de niños menores de dos años de las parroquias orientales: Taday, Pindilig y Rivera del cantón Azogues.

Área de investigación.

Esta investigación será realizada a las madres de niños menores de 2 años de las parroquias orientales (Pindilig, Taday, Rivera) del Cantón Azogues de acuerdo al plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la provincia del Cañar en el periodo enero– abril 2023.

Universo y Muestra: Estará constituido por 262 madres de niños menores de dos años de las parroquias orientales del Cantón Azogues, dato proporcionado por INEC - ENSANUT (1).

Criterios de Inclusión

- Madres mayores de 18 años de niños menores de 2 años de las parroquias orientales Taday, Pindilig y Rivera del Cantón Azogues.
- Madres que acepten participar en el presente estudio y firmen el consentimiento informado.
- Madres que residan en las parroquias orientales con un mínimo de 5 meses.

Criterios de Exclusión

- Madres en estado de gestación.
- Madres con algún grado de discapacidad cognitiva.
- Madres bajo efectos de sustancias psicotrópicas o estupefacientes.

Hipótesis

Las características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 2 años de las parroquias orientales Taday, Pindilig y Rivera del Cantón Azogues, se relacionan con el conocimiento y practica de la lactancia materna y alimentación complementaria.

○ **Variables de estudio.**

Las variables serán:

- Conocimientos (Variable Independiente)
- Prácticas (Variable Independiente)
- Características sociodemográficas (Interviniente)
- Lactancia materna y alimentación complementaria (Dependiente)

Métodos, técnicas e instrumentos de investigación o recolección de datos

La técnica que se utilizará para la obtención de datos será una encuesta realizada de manera presencial, mediante un cuestionario elaborado y tomado de Ensanut 2012 (36), el instrumento dos elaborado y validado de Spipp J, Marri D, Llanes I, Rivas F , Riernersman C (37) , en el año 2020 sobre “Estado nutricional, conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria” con preguntas cerradas de opción múltiple, codificadas y responden a las variables independientes y dependiente. Este

instrumento fue elaborado en base a la literatura sobre alimentación complementaria con un Coeficiente de Correlación Intraclase de 0,823; 0,888 y 0,508, respectivamente. Se demostró la unidimensionalidad de la herramienta (Kaiser-Meyer-Olkin = 0,414 y prueba de esfericidad de Bartlett = 0,007), es decir una muy alta confiabilidad de recolección de datos aplicado a las madres de niños menores de dos años de las parroquias orientales del cantón Azogues. Se aplicará y realizará un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, en tablas simples y cruzadas.

El formulario constará de 40 preguntas y cuatro dimensiones. La primera correspondiente a las variables sociodemográficas, la segunda sobre prácticas de la lactancia materna, la tercera sobre el conocimiento de la lactancia materna, la cuarta sobre el conocimiento de la alimentación complementaria y la quinta sobre practica de alimentación complementaria. Se realizará la calificación de los niveles de los conocimientos como nivel alto, medio y bajo.

El formulario estuvo compuesto por las siguientes secciones:

A. SECCION I: Características Sociodemográficas: Corresponden a datos en relación con la edad del representante, estado civil, escolaridad, ocupación, lugar de residencia y el número de hijo, consta de 5 preguntas.

B. SECCIÓN II: Practicas de la lactancia materna cuenta con 8 preguntas

C. SECCIÓN III: Conocimientos sobre Lactancia Materna consta de 10 preguntas.

D. SECCION IV: Conocimiento sobre Alimentación complementaria consta de 10 preguntas.

E. SECCION V: Practica de la alimentación complementaria consta de 7 preguntas

Calificación:

Las respuestas correctas con una puntuación de 1 punto y la respuesta incorrecta con una puntuación de 0 puntos clasificando de la siguiente manera:

7 – 10 conocimiento alto

4 – 6 conocimiento medio

1 – 3 conocimiento bajo

11. RESULTADOS ESPERADOS

Mediante este trabajo de investigación esperamos determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres de las parroquias Taday Pindilig y Rivera a cerca de la práctica y beneficios de la lactancia materna, así como también de la alimentación complementaria en niños menores de dos años; considerando que estas son parroquias rurales del Cantón Azogues.

12. RECURSOS HUMANOS

Nombre		Rol	Funciones/Responsabilidades		
María Belén	Torres Gualán	Estudiante			
Gloria Valeria	Yumbla Vazquez	Estudiante			
Fanny Mercedes	González León	Tutora de Tesis			

13. RECURSOS MATERIALES

- Computador
- Acceso a internet
- Hojas
- Impresiones
- Esferográficos
- Libros Científicos
- Libros digitales
- Software SPSS

- Excel

14. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Aplicación de criterios bioéticos en la selección de los participantes

Se utilizarán los aspectos éticos establecidos del protocolo de Helsinki y en el informe de Belmont. A su vez el consentimiento Informado de las participantes en este estudio, contará con la aprobación por parte del comité de ética de la Universidad Católica de Cuenca.

15. SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Los datos obtenidos serán manejados con absoluta confidencialidad, preservando y asegurando de esta manera la integridad de los participantes garantizando su anonimato y siendo únicamente accesibles para las personas a cargo del estudio, según lo expresado en el Acuerdo Ministerial 5216 para el Manejo de información confidencial en el Sistema Nacional de Salud del Ecuador siguiendo lo señalado en los siguientes enunciados:

Artículo 7: “El uso de documentos que contengan información de salud no podrán ser utilizados para fines diferentes a los concernientes a la atención de las/los usuarios/usuarias, evaluación de la calidad de los servicios, análisis estadísticos, investigación y docencia. Toda persona que intervenga en su elaboración o tenga acceso a su contenido está obligada a guardar la confidencialidad respecto a la información.”

El nombre de los participantes que serán parte del presente estudio no será mencionado en los reportes o publicaciones.

16. RIESGOS POTENCIALES PARA LOS SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación presentará un riesgo mínimo frente a la posibilidad de que los datos obtenidos se pudieran filtrar a terceras personas y ser destinado para otros fines.

17. BENEFICIOS PARA LOS SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

La información obtenida será utilizada en beneficio de la comunidad investigadora, permitiendo de esta manera obtener estadísticas actualizadas que podrán ser utilizadas para futuros estudios.

18. APORTES/BENEFICIOS PARA LA SOCIEDAD O COMUNIDAD

Disminuir el riesgo de enfermedades prevalentes en la infancia como: diarreas, asma, neumonía, alergias, entre otras.

Disminuir el riesgo de desnutrición.

Crear un vínculo afectivo madre-bebé, el cual favorece el desarrollo de la autoestima, personalidad saludable y niveles altos de inteligencia en edades siguientes.

19. APLICACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

A cada participante se le entregará y se le hará firmar un consentimiento informado, debido a que es una exigencia ética, un procedimiento formal y un derecho mediante el cual se respeta el principio de autonomía de cada participante en el presente estudio; de esta manera, las personas podrán aceptar o rechazar su participación.

Firma del Investigador Principal
María Belén Torres Gualán
Correo electrónico: maría.torres@est.ucacue.edu.ec

ANEXOS

Anexo 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Selección del tema	X																											
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera		X																										
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo		X	X																									
Elaboración del protocolo				X	X	X																						
Aprobación del protocolo previo a sustentación y defensa del mismo ante la comisión de investigación							X	X	X																			
Aprobación Comité Bioética									X	X	X																	
Búsqueda bibliográfica detallada y ampliada												X	X	X	X													
Aplicación del instrumento																X	X	X	X									
Tabulación de datos																			X	X	X							
Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues octubre 2022- abril 2023.																			X	X	X							

Anexo 2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento (38).	Tiempo transcurrido	Años cumplidos	Cuantitativa
Estado civil	Situación legal de una persona en función si tiene pareja o no (39).		Cédula de identidad	Cualitativo <ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Unión de hecho • Divorciada/separado • Viuda
Escolaridad	Grado más elevado de estudios realizados (40).	Grado de educación	Primaria, Secundaria Superior, Ninguno	Cualitativa <ul style="list-style-type: none"> • Nivel Primaria • Nivel Secundaria • Tercer nivel • Cuarto nivel
Ocupación	Actividad o empleo a la que la persona se dedica y exige tiempo parcial o completo disminuyendo tiempo para otras diligencias.	Actividad o empleo a la que la persona de dedica.	Actividad a la que se dedica la persona	Cualitativo <ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Empleada Publica • Empleada privada • Independiente
Lugar de residencia	Estado establecido en un lugar o domicilio en el que se reside (41).	Lugar donde reside	Lugar donde reside en su domicilio	Cualitativa <ul style="list-style-type: none"> • Pindilig • Taday • Rivera

Nivel de Conocimientos sobre Lactancia Materna	Conocimientos que posee la madre sobre la lactancia materna (42).	Conocimiento sobre lactancia materna.	- Bueno - Regular - Malo	Cualitativo <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento Alto • Conocimiento Medio • Conocimiento Bajo
Nivel de Prácticas de Lactancia Materna	Habilidad o experiencia que consigue la madre para amamantar a su hijo (43).	Prácticas en Lactancia Materna	- Porcentaje de prácticas adecuadas - Porcentaje de prácticas regulares - Porcentaje de prácticas inadecuadas	Cuantitativo <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento Alto • Conocimiento Medio • Conocimiento Bajo
Nivel de Conocimientos sobre Alimentación complementaria	Conocimientos que posee la madre sobre Destete (44).	Conocimiento sobre Destete	-Bueno - Regular - Malo	Cualitativo <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento Alto • Conocimiento Medio • Conocimiento Bajo

Elaborado por: María Belén Torres, Gloria Valeria Yumbla.

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código

COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERISAD CATÓLICA DE CUENCA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues octubre 2022 - abril 2023.
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca "sede Azogues"
Nombre del Investigador principal	María Belén Torres Gualán
Datos del Investigador principal: (número de teléfono, Email)	Celular: 0991643699 Email: tmariabelen398@gmail.com
Descripción del proyecto de Investigación	
<p>Introducción: La leche materna fomenta el crecimiento, desarrollo y protege contra enfermedades como diarrea o la neumonía. La lactancia materna se aconseja que sea exclusiva hasta los 6 meses de vida, esto significa que los niños no deben recibir ningún otro alimento que no sea leche materna, a partir de esta edad se iniciara la introducción de otros alimentos (alimentación complementaria).</p> <p>En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. Tómese el tiempo que sea necesario para decidir su participación. Sugerimos si es necesario hacer consultas con los miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para decidir si usted su participación en este proceso de investigación. Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre: "Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales: Taday, Pindilig y Rivera del Cantón Azogues Enero Abril 2023.", para saber que conocen las madres sobre la lactancia materna y alimentación complementaria.</p> <p>Ministerio de Salud Pública del Ecuador.</p>	

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Madres mayores de 18 años de niños menores de 2 años de las parroquias orientales Taday, Pindilig y Rivera del Cantón Azogues.
- Madres que acepten participar en el presente estudio y firmen el consentimiento informado.
- Madres que residan en las parroquias orientales con un mínimo de 5 meses.

Criterios de Exclusión

- Madres en estado de gestación.
- Madres con algún grado de discapacidad cognitiva.
- Madres bajo efectos de sustancias psicotrópicas o estupefacientes.

OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias Taday Pindilig y Rivera del Cantón Azogues enero- abril 2023.

Objetivos específicos:

1. Establecer las características sociodemográficas: edad, nivel de instrucción académica, ocupación y estado civil de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues.
2. Evaluar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues mediante la encuesta de ENSANUT 2012.
3. Determinar el conocimiento y la práctica de la alimentación complementaria de las madres de las parroquias orientales del Cantón Azogues mediante la encuesta “Estado nutricional, conocimientos y practicas maternas en alimentación complementaria”.
4. Relacionar las características sociodemográficas de la población estudiada con el nivel de conocimientos sobre, prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria.

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS

Envío de un oficio al Distrito 03D01 para la pertinente aprobación y permiso de realizar nuestro trabajo de titulación en los centros de salud de Azogues, Biblián y Déleg. Los cuestionarios divididos en dos secciones (datos sociodemográficos y test de conocimientos y actitudes) serán anónimos y conjuntamente con el consentimiento informado se aplicarán en línea.

RIESGOS Y BENEFICIOS

La participación en este estudio no supondrá ningún riesgo para el personal de salud que participen. La información obtenida será utilizada en beneficio de la comunidad investigadora y podrá ser utilizada para estudios en futuro.

CONFIDENCIALIDAD

El estudio se apegará a lo descrito en la Declaración de Helsinki y en las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud en seres humanos del consejo de organizaciones internacionales de las ciencias medicas (CIOMS) y OMS, garantizando los derechos de las personas y los principios de autonomía y confidencialidad. Por tanto, los riesgos físicos, psicológicos y de quebranto de confidencialidad de los datos son mínimos. Las investigadoras declaras no tener conflicto de interés.

Los instrumentos se aplicaran previo la firma del consentimiento informado para lo cual se entregara el documento (ANEXO 3), a las participantes se indicara en que consiste, el objetivo del estudio, los procedimientos a realizase, riesgos y beneficios de los derechos de los participantes y la información referentes a las investigadoras en caso de necesitar.

La información recabada será de acceso libre, los datos serán publicadas en revistas regionales o de alto impacto, también servirán de base para futuras investigaciones, los datos serán manipulados únicamente por el equipo investigador con el compromiso de salvaguardar la información por un año.

Con el fin de proteger la información el equipo será responsable de resguardar, con esta finalidad serán numeradas o codificadas se limitará el registro de datos personales, no se registrará nombre, numero de cedula, numero de teléfono, etnia, vida sexual, creencias religiosas considerados como datos vulnerables.

La intención de las investigadoras es que los resultados permitan desarrollar actividades de vinculación con la sociedad que estarán encaminadas a la promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria y prevención de enfermedades en los hijos de las participantes de las parroquias rurales Taday, Pindilig y Rivera del cantón Azogues.

AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decirselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

~~participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.~~

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Enfermería. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Dra. María Santacruz Vélez E-mail: maria.santacruz@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante:

Fecha:

Firma del Testigo:

Fecha:

Firma del Investigador:

Fecha:

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

Campus Azogues

La universidad católica de cuenca campus azogues ha autorizado a las estudiantes María Belén Torres Gualan y Gloria Valeria Yumbla Vázquez realicen el tema de tesis “Conocimiento y práctica sobre la Lactancia Materna y Alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues octubre 2022 - abril 2023”.

FORMULARIO

La información recolectada será utilizada con fines científicos manteniendo la confidencialidad de esta.

Ficha N°

CUESTIONARIO:

DATOS DE LA MADRE

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PERSONAL

1. Indique su edad en años cumplidos

Cuántos hijos tiene: -----

Edad del último hijo/a.....

2. Marque con una (x) el estado Civil al que pertenece

Soltera	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>
Unión de hecho	<input type="checkbox"/>
Divorciada	<input type="checkbox"/>

3. Seleccione con una (x) el nivel de escolaridad al que pertenece

Nivel Primaria	<input type="checkbox"/>
Nivel Secundaria	<input type="checkbox"/>
Tercer nivel	<input type="checkbox"/>
Cuarto nivel	<input type="checkbox"/>

4. Seleccione con una (x) ocupación a la que se dedica

Ama de casa	<input type="checkbox"/>
Agricultura	<input type="checkbox"/>
Empleada pública	<input type="checkbox"/>
Empleada privada	<input type="checkbox"/>
Independiente	<input type="checkbox"/>

5. Seleccione con una (x) parroquia a la que pertenece.

Pindilig	
Taday	
Rivera	

A. ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN (ENSANUT-ECUADOR 2012)

PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

6. A su último hijo/a le dio alguna vez el seno (por lo menos una vez).
Marque con una X.

- Si () (Pase a la pregunta 8)
- No ()

7. Porque no amamantó a su hijo/a?

- Porque me hicieron una cesárea. ()
- Porque estaba muy enferma. ()
- Porque nació enfermo y le pusieron en otra sala por varios días. ()
- Porque después que nació lo llevaron por varias horas cuando regreso ya no quería coger el seno. ()
- Porque no tuve leche. ()

8. A que tiempo después del nacimiento de su hijo/a empezó a mamar o lactar.
Señale con una X la columna correspondiente.

- Inmediatamente después de nacido (después del parto). ()
- Menos de una hora. ()
- Entre una hora y menos de 24 horas. ()
- Mas de un día. ()

9. Fue alimentado su hijo/a con leche materna durante el día o la noche de ayer.
¿Marque con una X la opción que corresponda?

- Si ()
- No ()

10. En los primeros tres días después del nacimiento de su hijo/a, antes de que su leche bajara regularmente ¿Le dio algo de beber, aparte de su pecho?

- Si ()
- No ()

11. ¿Aun le da pecho a su hijo (a)?

Si	
No	

12. ¿Alguna vez alimento a su hijo (a) con fórmula infantil?

Si	
No	

13. ¿Por qué decidió alimentar a su hijo (a) con fórmula infantil?

Marque con una (x) los ítems que correspondan.

Me quedé sin leche	
Me enfermé y no pude amamantar	
Decidí alimentarlo solo con formula	
Decidí alimentarlo y también darle fórmula	
Elegí la misma fórmula con la que alimentaron a mi hijo en el hospital	
Escuche que la fórmula es mejor para mi hijo	
Vi anunciada la fórmula y quise probarla	
Mi hijo tenía un problema de salud y encontré una fórmula que parecía ser adecuada	
Elegí la misma fórmula con la que alimenté a mi hijo (a) mayor	
Porque me la recomendaron amigos o familiares	

(45)

CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA

14. Es importante la lactancia materna en la primera hora de vida del bebé

SI () NO ()

15. El calostro es dañino para el bebé, por eso hay que eliminar la primera leche

SI () NO ()

16. La lactancia materna exclusiva debe ser hasta los seis meses de edad.

SI () NO ()

17. Dar alimentación complementaria adecuada y oportuna a todos los niños

a partir de los 6 meses de edad.

SI () NO ()

18. Se debe continuar amamantando hasta los 2 años de edad o más.

SI () NO ()

19. La succión por parte del niño estimula la secreción de leche en la madre.

SI () NO ()

20. La lactancia materna ayuda a prevenir el cáncer de mama

SI () NO ()

21. La preparación de los pezones facilita la lactancia.

SI () NO ()

22. La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades.

SI () NO ()

23. La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo.

SI () NO ()

(46)

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.

24. ¿La alimentación complementaria es?

- a. Inicio de alimentos sólidos y líquidos diferentes de la leche materna.
- b. Inicio de alimentos semisólidos solamente.
- c. Inicio de la dieta familiar
- d. No sabe

25. ¿A qué edad el niño debe comenzar a recibir alimentación complementaria?

- a. Antes de los 6 meses
- b. A partir de los 6 meses
- c. A partir de los 8 meses
- d. No sabe

26. ¿Cuántas veces al día debe recibir otros alimentos distintos a la leche el niño que inicia alimentación complementaria?

- a. 1 vez al día
- b. 2 a 3 veces al día
- c. 4 a 5 veces al día

d. no sabe

27. . ¿Con que grupos de alimentos se debe iniciar la alimentación complementaria?

- a. Solamente frutas y vegetales
- b. Vegetales, frutas y leche de vaca
- c. Vegetales, cereales, frutas, huevo y carne
- d. No sabe

28. ¿La consistencia ideal que debe tener las comidas al inicio de la alimentación complementaria?

- a. Sopas y líquidos
- b. Purés o papillas
- c. Picados en trozos
- d. No sabe

29. La forma correcta de dar los alimentos complementarios es:

- a. Darle todos los alimentos de forma asistida
- b. Permitir que coma solo y experimente texturas y combinación de sabores.
- c. Darle premios y juegos para que coma
- d. No sabe

30. ¿A partir de qué edad el niño puede ingerir los alimentos que consume la familia?

- a. Antes de los 6 meses
- b. A partir de los 6 meses
- c. A partir de los 12 meses
- d. No sabe

31. La cantidad de alimentos complementarios que se debe suministrar a los 12 meses es:

- a. Un cuarto de plato chico
- b. Medio plato chico
- c. Un plato chico
- d. No sabe

32. ¿A qué edad finaliza la alimentación complementaria?

- a. 12 meses

- b. 18 meses
- c. 24 meses
- d. No sabe

33. Si se le brinda una alimentación complementaria oportuna al niño el beneficio será:

- a. Que aumente de peso
- b. Que alcance un peso y altura adecuada
- c. Que deje el seno materno
- d. No sabe

PRACTICAS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

34. ¿El niño recibe alguna de las siguientes infusiones?

Mate cocido () Tes o Café () No recibe ()

35. ¿Qué otros tipos de bebidas diferentes de la leche recibe el niño?

Agua () Gaseosas () Jugos industriales () Otros ()

36. ¿El niño recibe otros alimentos aparte de la leche?

Si () No ()

37. ¿A qué edad su niño comenzó a introducir alimentos diferentes a la leche?

Antes de los 5 meses () Entre los 5 y 6 meses () Entre los 6 y 8 meses ()
Entre 8 y 12 meses ()

38. ¿Qué características tienen los alimentos que actualmente consume su niño?

- a. Solo sopas muy líquidas y jugos
- b. Pures y papillas
- c. Picados finos y alimentos pesados
- d. La misma comida que el resto de la familia

39. ¿Cuántas veces al día come su niño?

- a. 1 vez al día
- b. 2 a 3 veces al día
- c. 3 a 4 veces al día
- d. 4 a 5 veces al día

40. El lugar donde da los alimentos al niño

- a. En la mesa familiar
- b. En el dormitorio
- c. En la sala frente al televisor, computadora o tablet.
- d. Otro

(37).

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Elaborado Por: ENSANUT ECU 2012. Revista Española de Nutrición Comunitaria

Adaptado por: María Belén Torres, Gloria Yumbra y Fanny Gonzales.

Fuente: ENSANUT ECU 2012. Revista Española de Nutrición Comunitaria

ANEXO 4. CERTIFICADO APROBACIÓN CEICH-CACUE



Anexo. 23 Formato de Aprobación definitiva, evaluación expedita.



COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA (CEISH-UCACUE).
EVALUACIÓN EXPEDITA.

FECHA: 13/04/2023

APROBACIÓN DEFINITIVA

El CEISH-UCACUE, NOTIFICA:

Que, hemos conocido, revisado y evaluado el proyecto de investigación titulado: "Conocimiento y Práctica sobre Lactancia Materna y Alimentación Complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues", en el que consta como investigador principal **María Belén Torres Gualan** con C.C 1150040051, estableciendo que cumple con los criterios para ser aprobado sin modificaciones a realizar. El período de aprobación del estudio es de un año. En el caso de enmiendas, estas deben ser notificadas al Comité para la aprobación, previo su ejecución.

Atentamente;



CLAUDIO ESTEBAN
BRAVO PESANTEZ

DR. CLAUDIO BRAVO PESANTEZ
MIEMBRO DEL CEISH – UCACUE



HERMEL MEDARDO
ESPINOSA ESPINOSA

DR. HERMEL ESPINOSA ESPINOSA
MIEMBRO DEL CEISH -UCACUE

María Belén Torres Gualán portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1150040051**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero- abril 2023**”, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **06 de julio de 2023**.

F: 

María Belén Torres Gualán

C.I. 1150040051



Gloria Valeria Yumbra Vazquez portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0303112262**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero- abril 2023**”, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **06 de julio de 2023**.

F: 

Gloria Valeria Yumbra Vazquez

C.I. 0303112262