

Escuela Superior Politécnica del Litoral

Facultad de Ciencias de la Vida

Optimización de la Comunicación Educativa para la Promoción de la Lactancia

Materna: Un Enfoque basado en la Metodología Interrogativa

VIDA – 338

Proyecto Integrador

Previo la obtención del Título de:

Licenciado en Nutrición y Dietética

Presentado por:

Candy Lucia Navarro Cortez

José Abraham Portocarrero Muy

Guayaquil - Ecuador

Año: 2023

Dedicatoria

El presente proyecto se lo dedicamos a los profesionales y pacientes que participaron. Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento por su destacada colaboración en el desarrollo de este proyecto integrador. Su dedicación, compromiso y habilidades han sido fundamentales para alcanzar nuestros objetivos. Sus aportes han enriquecido cada etapa de este proyecto. Cada desafío que enfrentamos.

Este logro es el resultado de la contribución de todos, y su papel fue excepcional.

Gracias por contribuir de manera desinteresada y por su inquebrantable compromiso con el éxito de este proyecto.

Con gratitud y aprecio, Candy y Abraham.

Agradecimientos

Agradezco, principalmente, a mi familia por su apoyo inquebrantable. Agradezco a mi tutora, MSc. Luz Valencia, por su valiosa orientación y dedicación a nuestro proyecto. Expreso mi gratitud a todas las personas que contribuyeron al proyecto, al personal de salud y las madres por brindarnos la oportunidad de conocer su realidad. Agradezco a la Dra. Thzuska Pico por su invaluable enseñanza y por mostrarnos las áreas críticas del hospital. Al Hospital General del Guasmo Sur por permitirnos el uso de sus instalaciones. Por último, agradezco a Iván Cabrera por su apoyo emocional constante durante todo este proceso. Candy Navarro.

Agradecimientos

A mi familia, amigos y compañeros gracias por siempre alentarme a seguir esforzándome. Gracias Msc. Luz Valencia y Candy Navarro por las ganas de construir un proyecto que aporte a la sociedad y por la paciencia a este su servidor. Querida Dra. Thzuska Pico gracias por brindarnos el apoyo desde dentro del Hospital. A los profesionales y Madres que con toda la buena voluntad formaron parte de nuestro estudio infinitas gracias. Y sobre todas las cosas gracias a Jesús porque con su gracia y respaldo pude llegar hasta aquí. Todo lo que dicen que tengo y lo que aprendí se lo debo a él. Gracias totales, Abraham.

Declaración Expresa

Nosotros (Candy Navarro y Abraham Portocarrero) acordamos y reconocemos que: La titularidad de los derechos patrimoniales de autor (derechos de autor) del proyecto de graduación corresponderá al autor o autores, sin perjuicio de lo cual la ESPOL recibe en este acto una licencia gratuita de plazo indefinido para el uso no comercial y comercial de la obra con facultad de sublicenciar, incluyendo la autorización para su divulgación, así como para la creación y uso de obras derivadas. En el caso de usos comerciales se respetará el porcentaje de participación en beneficios que corresponda a favor del autor o autores. La titularidad total y exclusiva sobre los derechos patrimoniales de patente de invención, modelo de utilidad, diseño industrial, secreto industrial, software o información no divulgada que corresponda o pueda corresponder respecto de cualquier investigación, desarrollo tecnológico o invención realizada por nosotros durante el desarrollo del proyecto de graduación, pertenecerán de forma total, exclusiva e indivisible a la ESPOL, sin perjuicio del porcentaje que nos corresponda de los beneficios económicos que la ESPOL reciba por la explotación de nuestra innovación, de ser el caso. En los casos donde la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación (OTRI) de la ESPOL comunique los autores que existe una innovación potencialmente patentable sobre los resultados del proyecto de graduación, no se realizará publicación o divulgación alguna, sin la autorización expresa y previa de la ESPOL.

Guayaquil, 7 de febrero del 2024



Candy Navarro



Abraham Portocarrero

Evaluadores

Valeria Johanna Guzmán Jara

Profesor de Materia



LUZ MARÍA VALENCIA
ERAZO

Luz María Valencia Erazo

Tutor de proyecto

Resumen

La promoción efectiva de la lactancia materna es esencial para el bienestar materno-infantil. Enfocado en el Hospital General Guasmo Sur, este estudio aborda las barreras en la comunicación que han impactado negativamente la práctica adecuada de la lactancia materna y la introducción de alimentos complementarios. Mediante encuestas KAP, entrevistas y la metodología Design Thinking, se evaluaron los conocimientos, prácticas y actitudes del personal de salud y las madres lactantes. Los resultados revelaron que, si bien el personal sanitario posee conocimientos adecuados sobre lactancia materna, estos conocimientos no se traducen en las madres que han recibido consejería. Por otro lado, las madres muestran actitudes positivas hacia la lactancia materna, sugiriendo un ambiente de apoyo y comodidad durante el proceso. Finalmente, se identificó una falta de capacitación del personal en la enseñanza de técnicas de lactancia, agravada por la carencia de recursos materiales estandarizados por parte del Ministerio de Salud Pública. Como respuesta, se desarrolló un manual basado en la metodología interrogativa para mejorar la comunicación educativa y fomentar la lactancia materna de manera más efectiva.

Palabras Clave: Lactancia Materna, Comunicación Educativa, Metodología Interrogativa, Salud Materno-Infantil.

Abstract

The effective promotion of breastfeeding is essential for maternal and child well-being. Focused on the *Hospital General del Guasmo Sur*, this study addresses communication barriers that have negatively impacted the proper practice of breastfeeding and the introduction of complementary foods. Through KAP surveys, interviews, and Design Thinking methodology, the knowledge, practices, and attitudes of health personnel and lactating mothers were evaluated. Results revealed that while healthcare staff possess adequate knowledge about breastfeeding, this knowledge does not translate to mothers who have received counseling. On the other hand, mothers show positive attitudes towards breastfeeding, suggesting a supportive and comfortable environment during the process. Finally, a lack of training among staff in teaching breastfeeding techniques was identified, exacerbated by the absence of standardized material resources from the Ministry of Public Health. In response, a manual based on the interrogative methodology was developed to improve educational communication and promote breastfeeding more effectively.

Keywords: Breastfeeding, Educational Communication, Interrogative Methodology, Maternal and Child Health.

Índice general

Resumen.....	I
<i>Abstract</i>	II
Índice general.....	III
Abreviaturas	VI
Simbología	VII
Índice de figuras	VIII
Índice de tablas	IX
Capítulo 1	10
1. Introducción	1
1.1 Descripción del Problema.....	2
1.2 Justificación del Problema.....	3
1.3 Objetivos	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4 Marco teórico	6
Capítulo 2.....	10
2. Metodología.....	11
Capítulo 3.....	14
3. Resultados y análisis	15
3.1 Encuestas a madres.....	15

3.1.1	Evaluación de conocimiento.....	15
3.1.2	Evaluación de prácticas.....	16
3.1.3	Evaluación de actitudes.....	18
3.2	Encuestas a equipo de salud titulado.....	19
3.2.1	Evaluación de conocimiento sobre LM.....	19
3.2.2	Evaluación de prácticas.....	21
3.2.3	Evaluación de actitudes.....	22
3.3	Encuestas a internos y postgradistas.....	23
3.3.1	Evaluación de conocimiento.....	24
3.4	Entrevistas a profesionales.....	26
3.4.1	Desafíos más frecuentes.....	27
3.4.2	Recomendaciones.....	29
3.4.3	Experiencias.....	31
3.5	Análisis de costos.....	31
Capítulo 4	33
4.	Conclusiones y recomendaciones.....	34
4.1	Conclusiones.....	34
4.2	Recomendaciones.....	35
5.	Bibliografía.....	36
Apéndice A	39
Apéndice B	40

Apéndice C.....	41
Apéndice D.....	43
Apéndice E.....	45
Apéndice F.....	47

Abreviaturas

ENDI	Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos
OMS	Organización Mundial de la Salud
ESAMyN	Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño
KAP	Knowledge, Attitudes and Practice
CAP	Conocimiento, Actitudes y Prácticas
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UCIN	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
LM	Lactancia materna
IRN	Interno rotativo de Nutrición
IRM	Interno rotativo de Medicina
IRO	Interno rotativo de Obstetricia
IRE	Interno rotativo de Enfermería
OPS	Organización Panamericana de la Salud
HGGS	Hospital General Guasmo Sur
WHO	World Health Organization

Simbología

\$

Dólares americanos

Índice de figuras

Figura 1 <i>Metodología de Investigación Desing Thinking</i>	13
Figura 2 <i>Evaluación de conocimientos – Encuesta Madres</i>	15
Figura 3 <i>Frecuencia de amamantamiento</i>	16
Figura 4 <i>Evaluación de prácticas de lactancia</i>	17
Figura 5 <i>Evaluación de actitudes de las madres frente a la LM.</i>	18
Figura 6 <i>Evaluación de conocimiento – Encuestas Profesionales</i>	19
Figura 7 <i>Evaluación de prácticas entre el personal sanitario del personal del Hospital General Guasmo Sur</i>	21
Figura 8 <i>Evaluación de actitudes ante la consejería en lactancia del personal sanitario del Hospital General Guasmo Sur</i>	22
Figura 9 <i>Evaluación de conocimientos – Internos</i>	24
Figura 10 <i>Evaluación de conocimientos – Programa académico y experiencia en el entorno hospitalario</i>	25
Figura 11 <i>Entrevista – Profesionales de salud</i>	26
Figura 12 <i>Entrevista – Frase #1 sobre desafíos</i>	27
Figura 13 <i>Entrevista – Frase #2 sobre desafíos</i>	28
Figura 14 <i>Entrevista – Frase #1 sobre recomendaciones</i>	29
Figura 15 <i>Entrevista – Frase #2 sobre recomendaciones</i>	30
Figura 16 <i>Entrevista – Una experiencia</i>	31

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Detalle de costos</i>	32
--	----

Capítulo 1

1. Introducción

La salud materno-infantil emerge como uno de los pilares fundamentales para el desarrollo sostenible de cualquier sociedad. La atención dedicada a este aspecto no solo refleja el compromiso de una nación con el bienestar de sus ciudadanos más jóvenes, sino que también proyecta el futuro de generaciones venideras. En este contexto, la lactancia materna se presenta como un acto esencial, trascendental en la construcción de una base saludable para el crecimiento y desarrollo infantil. En el seno de este compromiso, el Hospital General Guasmo Sur, institución certificada por ENSAMYN, despliega esfuerzos considerables en la promoción de la salud materno-infantil. Sin embargo, este noble empeño se ve desafiado por una barrera crítica: la comunicación ineficiente de información a las madres lactantes, un obstáculo que incide directamente en la práctica de la lactancia materna, la introducción adecuada de alimentos complementarios y, en términos generales, en la nutrición temprana de los niños.

Este estudio se sumerge en la complejidad de este problema, explorando sus causas, consecuencias y, lo que es más importante, proponiendo soluciones viables. (Chipojola et al., 2022) A través de una revisión detallada de la literatura, y la caracterización del entorno hospitalario se evidencian las deficiencias en la capacitación del personal de salud en consejería y comunicación efectiva relacionada con la lactancia materna. Además, se destaca la limitación temporal en las consultas médicas y la falta de participación de las madres lactantes en el proceso de toma de decisiones como factores contribuyentes. Las implicaciones de este problema son profundas y se traducen en estadísticas preocupantes, según la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) de 2023. Estos datos revelan un escenario donde la lactancia materna exclusiva se ve amenazada, poniendo en riesgo la salud y nutrición óptimas de los niños durante los primeros años de vida.

Con el propósito de abordar esta problemática, este estudio se adentra en el entorno del Hospital General Guasmo Sur, respetando las políticas y protocolos establecidos, para identificar las causas fundamentales de la comunicación ineficiente y proponer estrategias efectivas de mejora. Este enfoque no solo busca fortalecer la capacidad comunicativa del personal de salud, sino también empoderar a las madres lactantes, brindándoles las herramientas necesarias para comprender y aplicar las pautas esenciales para la salud nutricional de sus hijos.

1.1 Descripción del Problema

La salud materno-infantil constituye un pilar fundamental en cualquier sistema de atención médica, siendo un indicador crucial del bienestar societal. En este contexto, la lactancia materna, su promoción, práctica y duración, emerge como un componente esencial para asegurar un inicio saludable en la vida de los niños. (Yang et al., 2018) El Hospital General Guasmo Sur, certificado por ENSAMYN y comprometido con la salud materno-infantil, enfrenta un desafío crítico: la comunicación ineficiente hacia las madres lactantes, afectando directamente la práctica de la lactancia, la introducción adecuada de alimentos complementarios a los 6 meses y la nutrición temprana de los niños. A pesar de contar con un personal altamente capacitado, la falta de una formación específica en consejería y comunicación efectiva sobre lactancia materna y alimentación complementaria contribuye a este problema, con consecuencias negativas en la salud infantil. (Mohammed et al., 2023)

La ineficacia comunicativa en el entorno de salud tiene raíces en varias causas interrelacionadas. En primer lugar, el personal de salud, a pesar de su formación general, carece de capacitación específica en consejería, dificultando la transmisión clara de pautas esenciales. (Didácticas Protección & Apoyo la Lactancia, 2019). El tiempo limitado en las consultas médicas propicia la entrega apresurada de información, obstaculizando la comprensión de las madres lactantes. Estas, con frecuencia poco empoderadas y con

conocimiento limitado, encuentran dificultades para expresar sus inquietudes. La falta de participación en la toma de decisiones sobre la alimentación infantil constituye otro obstáculo. Además, la carencia de recursos visuales y herramientas estandarizadas complica la comprensión y retención de la información por parte de las madres. (Adam et al., 2021)

Esta comunicación ineficiente resulta en que las madres lactantes, al recibir información poco clara, sean susceptibles a la "cultura del biberón". Esto promueve prácticas perjudiciales como la introducción inapropiada de alimentos y la falta de lactancia materna exclusiva. Estas consecuencias se reflejan en estadísticas alarmantes, según la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) de 2023, donde solo el 51.2% de los niños menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, mientras que un 79.5% de niños de un año y un 78.9% de niños de dos años continúan siendo amamantados. (Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC, 2023) Estas cifras subrayan la urgencia de abordar este problema, tanto a nivel local como parte de una estrategia más amplia para mejorar la salud y nutrición infantil en Ecuador. La relevancia de este problema radica en su impacto directo en la salud de la población infantil, así como en la necesidad de optimizar los procesos de comunicación en entornos de atención médica especializados en salud materno-infantil.

1.2 Justificación del Problema

La lactancia materna es un componente fundamental de la salud materna e infantil, y su promoción es una prioridad en el ámbito de la salud pública a nivel global. La evidencia científica ha demostrado de manera contundente los numerosos beneficios de la lactancia materna tanto para las madres como para los lactantes, incluyendo la reducción de la mortalidad infantil, la prevención de enfermedades crónicas, y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo (Gavine et al., 2022). A pesar de estas ventajas, la tasa de lactancia materna exclusiva en Ecuador es de 51.6% (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023) y en muchas otras partes del mundo no cumple con los estándares recomendados por la

Organización Mundial de la Salud (OMS), lo que resalta la necesidad urgente de optimizar la promoción de la lactancia materna.

Por ende, la comunicación educativa desempeña un papel fundamental en la promoción de la lactancia materna, ya que proporciona información y apoyo a las madres, familias y profesionales de la salud. (*ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN) – Ministerio de Salud Pública, n.d.*) Sin embargo, la efectividad de las estrategias de comunicación utilizadas hasta el momento puede ser cuestionada, ya que las tasas de lactancia materna siguen siendo subóptimas (Mahumud et al., 2022). Por lo tanto, esta investigación busca justificar la necesidad de explorar un enfoque basado en la metodología interrogativa para optimizar la comunicación educativa en la promoción de la lactancia materna.

Por lo tanto, emplear metodología interrogativa que se base en el diálogo y la interacción, fomentará la participación de las personas a través de preguntas abiertas que estimulan la reflexión y la toma de decisiones informadas (Nilsson et al., 2017). Este enfoque tiene el potencial de empoderar a las madres y a sus familias, permitiéndoles comprender mejor los beneficios de la lactancia materna, abordar sus inquietudes y despejar dudas, lo que podría llevar a una mayor adhesión a esta práctica. Además, promueve la colectividad y la interacción entre madres y profesionales de la salud, creando una comunidad de apoyo que puede ser crucial para el éxito de la lactancia materna.

En el contexto de Ecuador y la salud pública, debido a la relevancia y urgencia de mejorar las tasas de lactancia materna. La promoción de la nutrición temprana no solo beneficia la salud de los lactantes, sino que también puede reducir la carga económica asociada a la atención médica de enfermedades prevenibles. Además, promover la lactancia materna puede contribuir a la disminución de la desigualdad en la salud (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2022), ya que es una práctica que puede estar al alcance de todas las madres, independientemente de su nivel socioeconómico.

En resumen, este proyecto integrador se justifica por la importancia crítica de la lactancia materna para la salud pública en Ecuador y a nivel global, y por la necesidad de explorar enfoques innovadores, como la metodología interrogativa, para optimizar la comunicación educativa en la promoción de la lactancia materna (Čatipović et al., 2022). Los resultados de esta investigación podrían tener un impacto significativo en la salud de las madres y los lactantes, así como en la sociedad en su conjunto, al promover prácticas de lactancia materna más exitosas y sostenibles.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Diseñar un manual piloto basado en la metodología interrogativa orientado al personal de salud, siguiendo un modelo participativo basado en la comunidad y de Design Thinking, con el propósito de estandarizar la educación en lactancia materna, focalizándose en mejorar las habilidades de comunicación dirigidas a madres lactantes.

1.3.2 Objetivos específicos

- Caracterizar la promoción de salud en lactancia materna entre el staff sanitario y las madres, mediante encuestas KAP (FAO), entrevistas y acompañamiento en actividades de soporte.
- Identificar los temas y metodología actuales usados por los profesionales de salud para la comprensión de fortalezas y debilidades de los procesos de consejería nutrición temprana.
- Seleccionar los datos más pertinentes adquiridos durante la fase de caracterización, con el propósito de integrarlos de manera precisa en el manual piloto.

1.4 Marco teórico

El presente marco se centra en la Consejería en Nutrición relacionada al período de lactancia materna, con énfasis en el proyecto "Optimización de la Comunicación Educativa para la Promoción de la Lactancia Materna: Un Enfoque basado en la Metodología Interrogativa". Este proyecto tiene como objetivo diseñar un manual piloto en base a la promoción efectiva de lactancia materna, utilizando un modelo participativo basado en la comunidad y Design Thinking, para fomentar prácticas saludables en madres atendidas en el Hospital General Guasmo Sur.

Se fundamenta en la caracterización, identificación y diseño de la herramienta adecuada para un proceso educativo que sensibilice a madres y profesionales de la salud. Por esa razón, la evidencia bibliográfica expuesta se relaciona con el desarrollo del área de desarrollo en otras regiones el mundo.

Las fuentes se agrupan en cuatro categorías. El primer grupo se enfoca en documentos que proveen información estadística ecuatoriana, material de planificación en educación y control. Donde se abordan recomendaciones basadas en guías de organizaciones como la OMS, UNICEF y PAHO, además de manuales y reglamentos aplicados en el Hospital General Guasmo Sur, junto con datos estadísticos recientes sobre nutrición infantil en Ecuador.

El segundo grupo se centra en la adherencia de las madres a las recomendaciones de lactancia, utilizando estudios como revisiones sistemáticas y metaanálisis. Aunque mayormente realizados en población africana, se seleccionaron por las similitudes en las dificultades socioeconómicas y culturales compartidas con América Latina. (Čatipović & Puharić, 2023). Evidenciando, que las costumbres de los pueblos y la sociedad afecta la capacidad de decisión por parte de las madres, llevando a adoptar prácticas poco convenientes en salud materno-infantil.

El tercer grupo aborda el rol de los profesionales de salud en el proceso de consejería destacando las dificultades enfrentadas por estos profesionales, la necesidad de conocimientos específicos en lactancia y la importancia de la empatía para lograr un impacto significativo. (Ojantausta et al., 2023) La metodología uno a uno es resaltada como la más efectiva para sensibilizar a los pacientes.

Finalmente, el último grupo contempla la promoción en lactancia materna y la metodología interrogativa como estrategia de enseñanza efectiva. En el ámbito de la promoción de la lactancia materna, se destaca la efectividad de intervenciones específicas según los resultados de análisis recientes. La combinación de profesionales y personal no profesional, la cobertura tanto prenatal como postnatal, y una intensidad de contacto entre cuatro y ocho sesiones se reveló como una estrategia particularmente eficaz (Olufunlayo et al., 2019). Estos hallazgos subrayan la importancia de diseñar enfoques inclusivos y contextualizados para promover la lactancia materna exclusiva en entornos con altas tasas de inicio de la lactancia materna. Además, se observa una relación significativa entre el nivel educativo materno y la práctica de la lactancia materna (Neves et al., 2021). Las mujeres con mayor educación muestran una mayor propensión a amamantar y prolongar este proceso, siempre y cuando la madre sea asistida en temas de lactancia materna exclusiva y cuidado materno infantil por el personal intrahospitalario. Estos resultados resaltan la necesidad de implementar políticas y programas específicos para fomentar la lactancia materna, especialmente entre mujeres con niveles educativos más bajos, con el objetivo de mejorar la salud infantil a nivel global.

La metodología interrogativa emerge como un componente crucial en el proceso educativo. Enfocándose en la capacidad de las preguntas para activar los conocimientos previos, se destaca su función en la conexión de los estudiantes con nuevo material, permitiéndoles construir sobre sus conocimientos existentes. Asimismo, se reconoce el papel fundamental de las preguntas en el desarrollo de la comprensión, al desafiar a los estudiantes a analizar, sintetizar y evaluar la información, promoviendo así un entendimiento más profundo

del contenido. La metodología interrogativa, según lo discutido, no solo busca la transmisión de conocimientos, sino que también aspira a cultivar habilidades cognitivas y fomentar la autonomía en el proceso de aprendizaje.

Desde la atención a los objetivos específicos de la lección hasta el uso de un lenguaje claro y accesible, la promoción del pensamiento de alto nivel y la diversificación en el tipo de preguntas, estos consejos constituyen una guía integral para los educadores. Se destaca la importancia de permitir a los estudiantes reflexionar antes de responder, así como de fomentar la participación y la formulación de preguntas por parte de los estudiantes. En última instancia, se enfatiza que la habilidad de formular preguntas efectivas se construye como una herramienta esencial para los maestros, capacitándolos para facilitar un aprendizaje significativo y profundo que dote a los estudiantes con las habilidades necesarias para alcanzar el éxito en sus trayectorias académicas y personales.

La implementación efectiva de la metodología interrogativa por parte del personal de salud puede ser un instrumento valioso para facilitar la comprensión y la interiorización de información clave sobre la lactancia materna por parte de los pacientes. Al formular preguntas que activan los conocimientos previos de los futuros padres sobre la crianza y la alimentación infantil, el personal de salud puede establecer conexiones significativas entre la información nueva y los conocimientos existentes. (Structured Teaching & Fisher Nancy, 2008) Preguntas que fomentan el pensamiento crítico y creativo podrían desafiar a los pacientes a considerar enfoques innovadores para abordar sus inquietudes y despejar posibles dudas. Además, al guiar a los pacientes a encontrar respuestas por sí mismos mediante preguntas estratégicas, se promueve la autonomía y la autorreflexión, contribuyendo así a una comprensión más profunda y duradera de las prácticas de lactancia materna recomendadas. En última instancia, la metodología interrogativa, implementada de manera cuidadosa y contextualizada, puede ser una herramienta eficaz para empoderar a los padres con el conocimiento necesario para abrazar y comprometerse con la práctica de la lactancia materna.

En general, la coincidencia de la bibliografía en la necesidad de preparar al personal de salud de manera específica, proporcionar herramientas variadas para aumentar la interacción y destacar que la empatía es crucial para lograr un impacto significativo en la educación. Demuestra, cuan pertinente es efectuar un proyecto que provea de una alternativa con el potencial de estandarizar procesos de atención.

Es importante recalcar que la recopilación se realizó mediante la selección de palabras clave como lactancia materna, consejería nutricional, profesional de salud, soporte a lactancia, educación en salud y madres. Se definieron estudios de tipo aleatorizado, revisiones sistemáticas y metaanálisis. La antigüedad de los estudios data de hace 5 años, a excepción de documentos referentes a reglamentos y bibliografía de gran relevancia para el área de estudio.

Capítulo 2

2. Metodología

El proyecto comprende una investigación retrospectiva, transversal y descriptiva. Con una muestra a conveniencia, seleccionando al 50% de la población de madres que ingresan semanalmente en las áreas seleccionadas, éstas comprender una población pequeña. En el caso de los profesionales de salud, no se logró seleccionar una muestra significativa debido a las limitaciones de las jornadas de trabajo hospitalarias. Para los internos, la muestra representativa comprende a Medicina y Nutrición. En las demás especialidades presentamos inconvenientes propios de la jornada de actividades hospitalarias.

Para la selección de la muestra se definieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión. Las madres que se encuentren atravesando el postparto mediano o tardío, dentro de las áreas de Ginecología 1 y 2 o UCIN y haber firmado el consentimiento informado formaron parte del estudio. No conformaron la muestra madres con contraindicaciones para instaurar lactancia materna. Los profesionales de salud seleccionados estaban en las áreas indicadas y dieron su consentimiento. En el caso de los internos, tenían que estar o haber rotado por ginecología, además, firmar el consentimiento informado. En el caso de internos de nutrición al no hacer sus rotaciones en base a las áreas hospitalarias, fue suficiente que se encontraran en rotación dentro del hospital para formar parte de la muestra.

La investigación se llevó a cabo utilizando la metodología Design Thinking. En la fase empatizar, se realizaron encuestas KAP FAO de lactancia materna modificadas a criterios del grupo de investigación, en base a las particularidades de la población participante. Las encuestas fueron dirigidas a profesionales de la salud, madres e internos/PP, así como entrevistas a profesionales, con el propósito de comparar conocimientos y analizar la eficacia de la comunicación. En la fase definir, se realizó un análisis estadístico cuantitativo de las encuestas utilizando Excel. Además, se llevó a cabo un análisis cualitativo de las entrevistas para identificar las percepciones y desafíos más comunes del personal de salud.

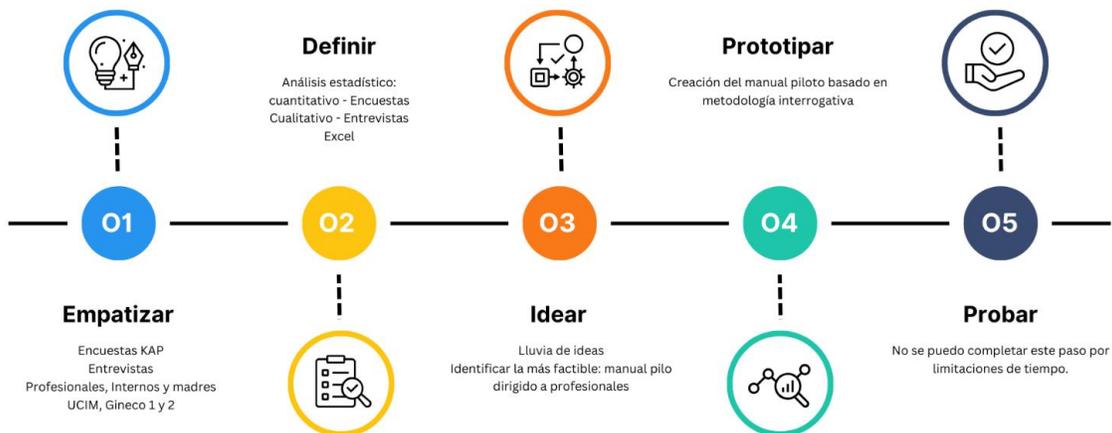
Durante la fase idear, se exploraron varias opciones para abordar el desafío identificado. La primera opción, sesiones de capacitación periódicas para el personal de salud, sin embargo, se vio obstaculizada por desafíos logísticos y limitaciones de recursos. La segunda alternativa consideró herramientas digitales interactivas en las consejerías para mejorar la entrega de información, pero enfrentó resistencia y barreras de accesibilidad. La tercera opción, grupos de apoyo entre madres lactantes, tenía potencial, pero su organización y sostenibilidad a largo plazo presentaban desafíos considerables. Finalmente, la cuarta opción, un manual piloto dirigido al personal de salud, fue una solución efectiva y económicamente viable, simplificando la comunicación con madres lactantes y adaptándose a las limitaciones de recursos humanos y económicos.

Finalmente, la fase prototipar se centró en la creación del manual, prestando atención al diseño visual, estructura del contenido y usabilidad, utilizando la herramienta "Canva". Sin embargo, la fase de prueba no pudo completarse debido a limitaciones de tiempo y a procesos específicos del hospital para la validación correspondiente.

Es importante destacar el cumplimiento de las consideraciones éticas a lo largo del proceso, todos los participantes decidieron libre y voluntariamente ser parte del proyecto, conociendo claramente las indicaciones descritas en el consentimiento informado. Tanto pacientes como personal sanitario tuvieron total libertad para abandonar el proyecto y así mismo solicitar información al respecto del desarrollo de este en cualquier parte del proceso. Por otro lado, por consideraciones institucionales el Hospital General Guasmo Sur pidió expresamente se asigne la categorización "Manual Piloto" antes de ser validado por la casa de salud. La información utilizada en el desarrollo de este proyecto integrador se dieron en mutuo acuerdo de las partes involucradas mediante el cumplimiento de procesos administrativos internos. Toda la información será usada para fines académicos y de investigación entre las partes.

Figura 1

Metodología de Investigación Desing Thinking



Capítulo 3

3. Resultados y análisis

En este capítulo, se presenta el análisis de los resultados de tres componentes: encuestas dirigidas a madres y encuestas al equipo sanitario del Hospital General Guasmo Sur de las áreas de Ginecología 1, Ginecología 2 y la Unidad de Cuidados Intensivos Materno infantil (UCIM).

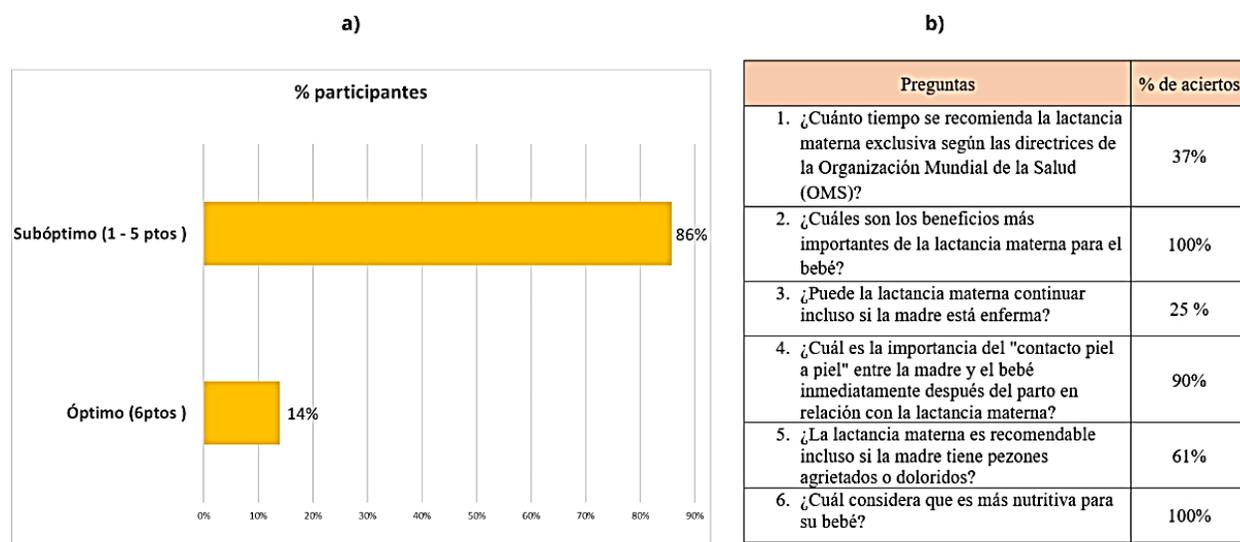
3.1 Encuestas a madres

Se realizaron encuestas KAP FAO de lactancia a 49 madres quienes cumplían con los criterios de inclusión establecidos. La muestra exhibió una edad media de 24.35 años.

3.1.1 Evaluación de conocimiento

Figura 2

Evaluación de conocimientos – Encuesta Madres



Nota. a) Calificación de conocimiento, b) Porcentaje de aciertos de las preguntas de conocimiento.

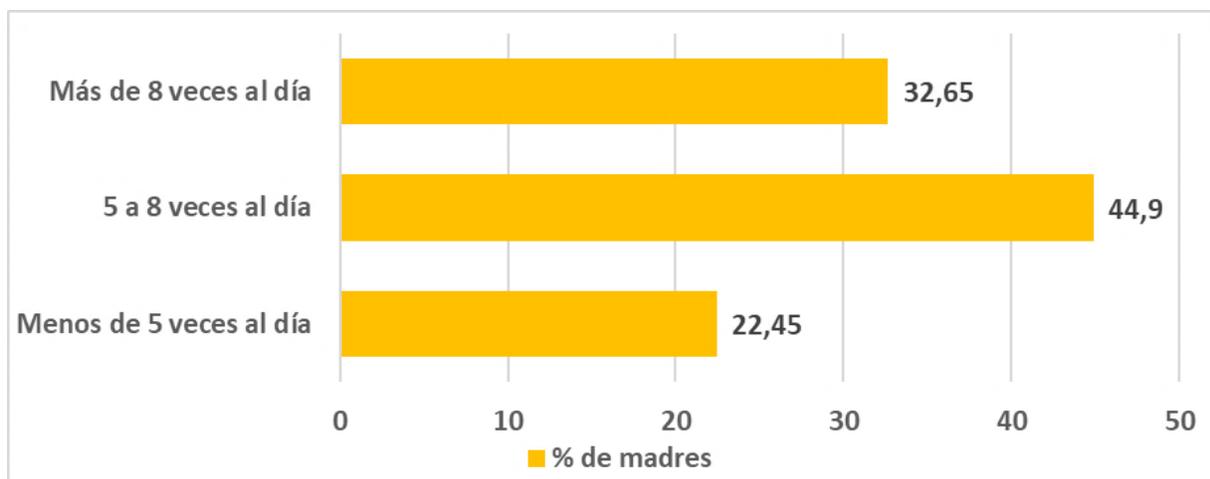
Se evaluó el conocimiento de las madres mediante seis preguntas, con una puntuación máxima de 6 si todas las respuestas fueron correctas. Según sus calificaciones, se categorizó el conocimiento como óptimo y subóptimo.

La evaluación de este componente reveló que aproximadamente el 86% de la muestra tiene deficiencia en el conocimiento respecto a lactancia materna, lo cual podría impactar en la probabilidad de establecer un LM óptima. Se enfatiza que existen brechas en preguntas relacionadas con el conocimiento materno acerca de la duración recomendada de la lactancia exclusiva, la posibilidad de amamantar durante enfermedades y el manejo de problemas comunes. La evidencia científica respalda esta premisa, puesto que el conocimiento adecuado y un debido acompañamiento profesional aumenta la efectividad de la consejería, aumentando las prácticas lactantes adecuadas y la duración de la lactancia. (Lumbiganon et al., 2016)

3.1.2 Evaluación de prácticas

Figura 3

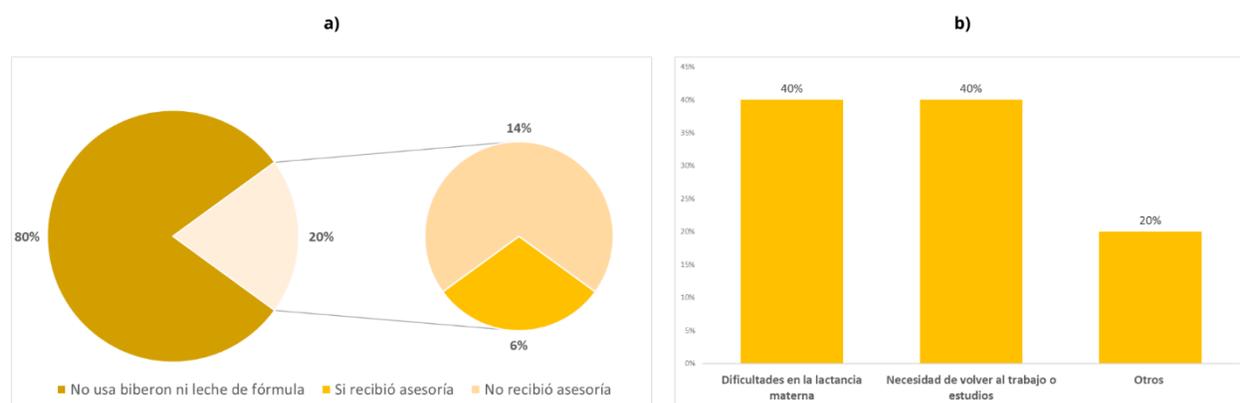
Frecuencia de amamantamiento



El análisis de las prácticas se focalizó en la frecuencia de amamantamiento, donde como óptimo se define "más de 8 veces al día". Sin embargo, los datos revelaron que la mayoría el 67% de las madres indicaron amamantar de 8 veces al día o menos, lo que implicaría que en un periodo de 24 horas cada 3 horas o más se está esperando para alimentar al bebé. Lo cual no se alinea con el principio fisiológico para mantener una suficiente producción de leche materna, ni es compatible con una lactancia a libre demanda. En esta misma línea, las mujeres que dan de lactar menos de 8 veces al día enfrentan mayores riesgos de recurrir a la suplementación con fórmula o al destete. Esto puede relacionarse a la falta de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de amamantamiento, así como a la posible ansiedad al enfrentarse a la demanda frecuente del bebé. Además, esta práctica puede tener repercusiones negativas en el estímulo de la producción de leche materna.

Figura 4

Evaluación de prácticas de lactancia



Nota. a) Uso de biberón o leche de fórmula, b) Razones del uso de biberón o leche de fórmula.

Se observa que el 20% de las madres ha optado por utilizar el biberón en algún momento, lo que sugiere que la mayoría está comprometida con la lactancia materna. No obstante, dentro de este grupo, el 14% no recibió asesoramiento por parte del personal en

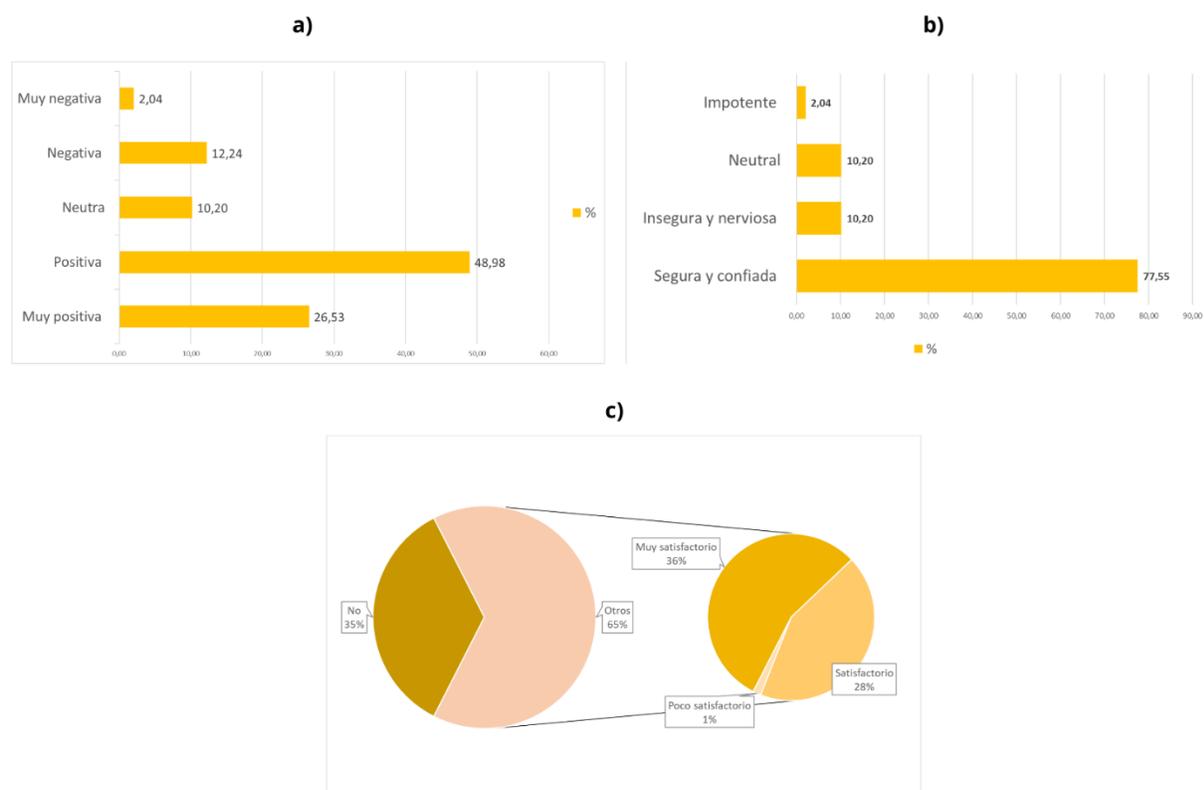
relación con el uso de biberones o leche de fórmula. Esta falta de orientación puede impactar negativamente en la transición entre la lactancia materna y el uso del biberón.

Posteriormente, se exploraron las razones generales que podrían motivar a las madres a recurrir al biberón o a la leche de fórmula. Predominantemente, se observó que la mayoría de las madres mencionó la necesidad de regresar a estudiar o trabajar, así como dificultades experimentadas en la lactancia materna como factores influyentes.

3.1.3 Evaluación de actitudes

Figura 5

Evaluación de actitudes de las madres frente a la LM.



Nota. a) Experiencia al amamantar por primera vez, b) Sentimientos al amamantar por primera vez, c) ¿Recibió información sobre lactancia materna?

En cuanto a la experiencia y sentimientos relacionados con el inicio del amamantamiento, más del 70% de las madres reflejan actitudes positivas, destacando sentimientos como la confianza y seguridad. Aproximadamente el 65% recibió asesoramiento profesional, lo que sugiere que los profesionales están desempeñando un papel crucial y están comprometidos en brindar apoyo adecuado. Sin embargo, un 35% no recibió acompañamiento en lactancia hasta el post parto. Se debe enfatizar en la importancia de proporcionar apoyo para potenciar el conocimiento entre las madres.

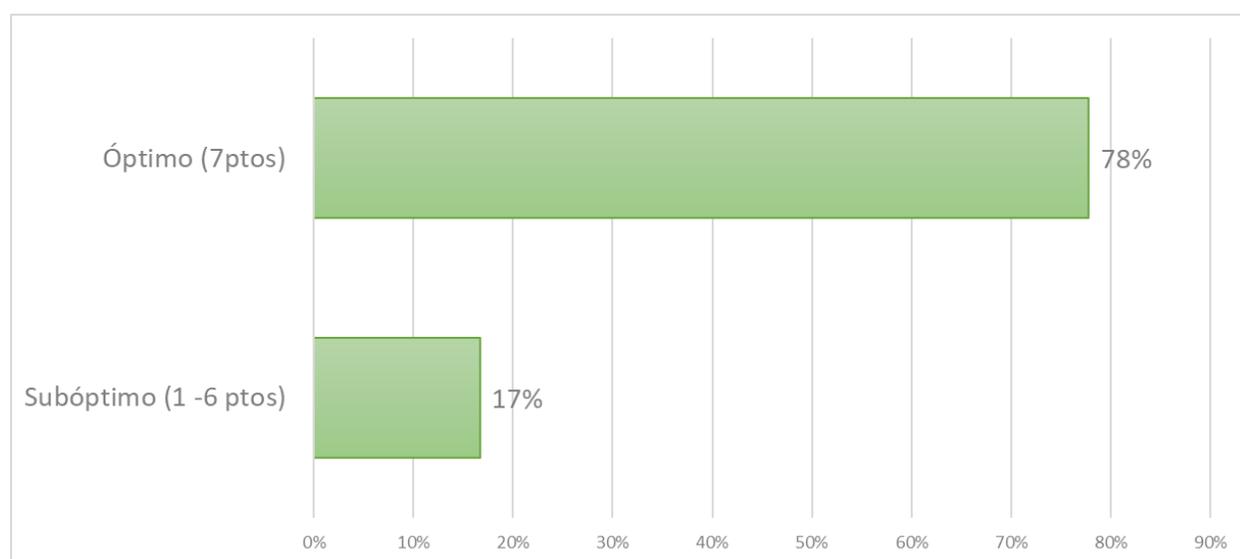
3.2 Encuestas a equipo de salud titulado.

Se realizaron encuestas KAP FAO sobre lactancia a 18 profesionales entre pediatras, neonatólogos, obstetras y personal de enfermería procedentes de las áreas de Ginecología 1, Ginecología 2 y la Unidad de Cuidados Intensivos Materno Infantil (UCIM), quienes cumplían con los criterios de inclusión establecidos. La muestra exhibió una edad media de 41,22 años.

3.2.1 Evaluación de conocimiento sobre LM

Figura 6

Evaluación de conocimiento – Encuestas Profesionales



Se evaluó el conocimiento de los profesionales mediante siete preguntas, se otorgó una calificación en función de cuantas preguntas contestaron correctamente, con una puntuación máxima de 7. Según sus calificaciones, se dividió a los participantes en dos grupos: puntuación de 1 a 6 se determinó como conocimiento subóptimo, 4 a 5 como conocimiento subóptimo y 7 puntos como conocimiento óptimo.

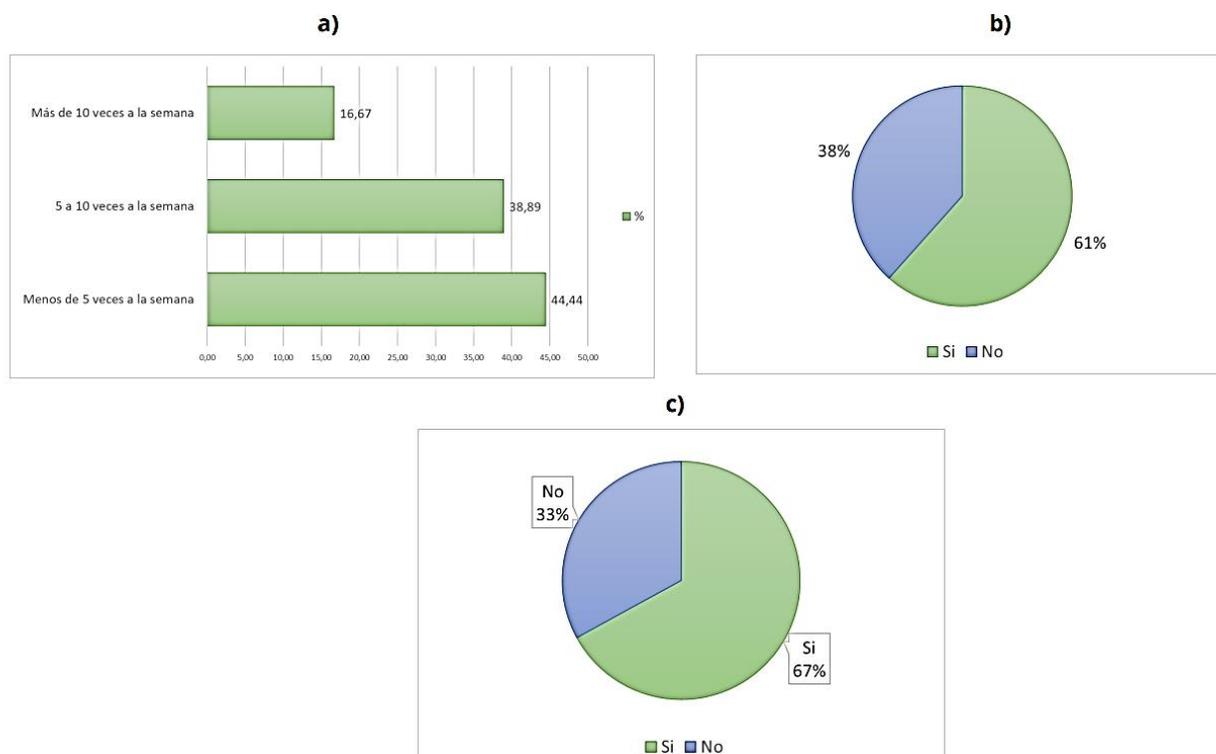
En la evaluación del conocimiento sobre lactancia materna de profesionales de la salud, 78% demostró un nivel óptimo, pero se identificaron áreas de mejora, especialmente en la comprensión de la duración recomendada para la lactancia materna exclusiva según la OMS. Un 27% mostró confusión entre la lactancia materna exclusiva y el inicio de la alimentación complementaria, subrayando la necesidad de aclarar estos conceptos en la formación profesional para evitar desinformación a las madres y garantizar un apoyo efectivo a la lactancia materna.

3.2.2 Evaluación de prácticas

Figura 7

Evaluación de prácticas entre el personal sanitario del personal del Hospital General Guasmo

Sur



Nota. a) Frecuencia de consejerías, b) Dificultades en la intervención, c) Uso de actividades didácticas o lúdicas.

Los hallazgos de la evaluación práctica del profesional fueron significativos. En primer lugar, el 61% de los profesionales admitió enfrentar dificultades al proporcionar asesoramiento sobre lactancia materna. Las razones detrás de estas dificultades están vinculadas a la información previa que las madres reciben de su entorno social, quienes promueven el destete temprano, el uso de biberones y sucedáneos de leche materna.

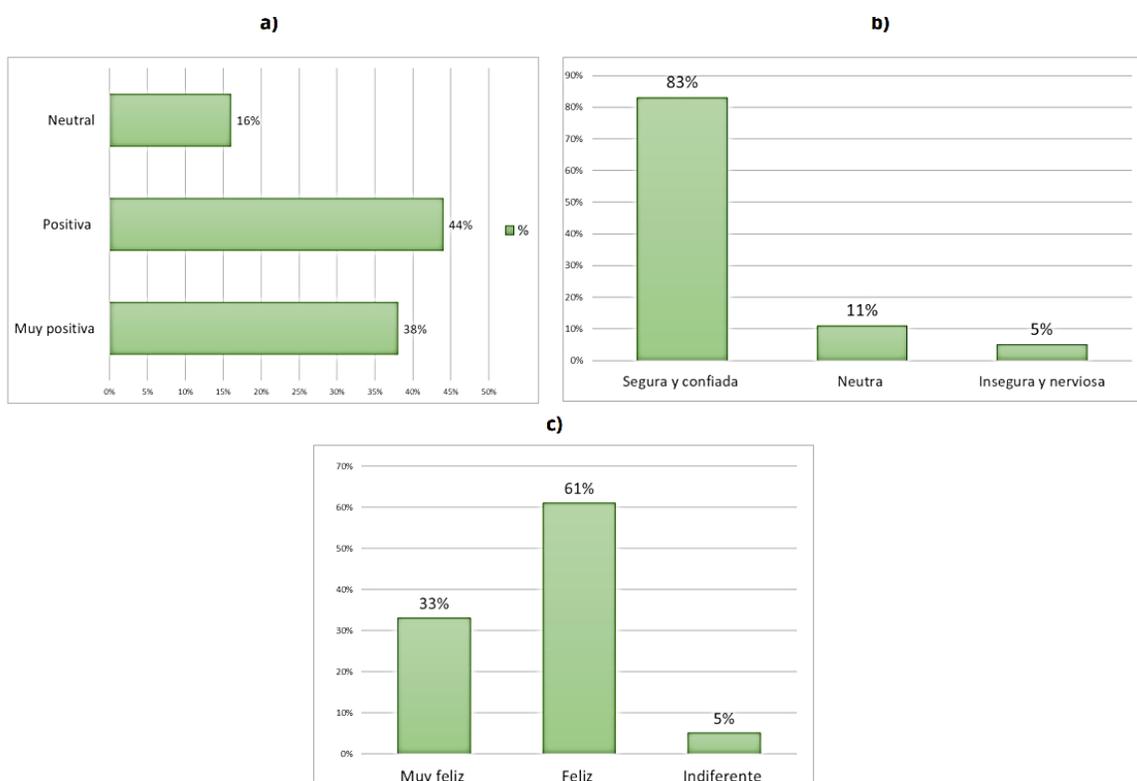
Además, se observó que la mayoría de los profesionales recurre a actividades lúdicas o didácticas, siendo las más comunes el uso de material visual como panfletos, imágenes, papelógrafos y demostraciones con muñecos. Es relevante señalar que estas herramientas son

desarrolladas individualmente por los profesionales, lo que indica la falta inversión gubernamental en dotar a los establecimientos y al personal sanitario de material para las consejerías. Por eso se opta por recursos autodidactas.

3.2.3 Evaluación de actitudes

Figura 8

Evaluación de actitudes ante la consejería en lactancia del personal sanitario del Hospital General Guasmo Sur



Nota. a) Autopercepción del desempeño del personal sanitario, b) Sentimientos al dar consejería en lactancia materna, c) Sentimiento al sensibilizar a un paciente.

Se indagó sobre la autopercepción de los profesionales en relación con su desempeño y seguridad al brindar apoyo en lactancia. Un 82% expresó una percepción positiva de su rendimiento y se sintió seguro y confiado al ofrecer asesoramiento en lactancia. Esta

autoevaluación favorable puede empoderar al personal, generando un sentido de capacitación y confianza en sus habilidades. Sin embargo, es crucial señalar que esta percepción positiva no siempre se refleja en los resultados de conocimiento, actitudes y prácticas de las madres, según evidencian las pruebas. Esto subraya la falta de conciencia por parte del personal sobre la existencia de una brecha de comunicación con las madres.

En la última fase de la evaluación, al preguntar a los profesionales sobre sus sentimientos al notar que una madre ha logrado sensibilizarse en temas de lactancia, la mayoría expresó sentirse feliz. Este sentimiento refleja la disposición del personal de compartir sus conocimientos y el logro de impactar positivamente en la sensibilización de las madres sobre la lactancia materna, demostrando su compromiso y conexión emocional con la promoción de prácticas de lactancia saludables

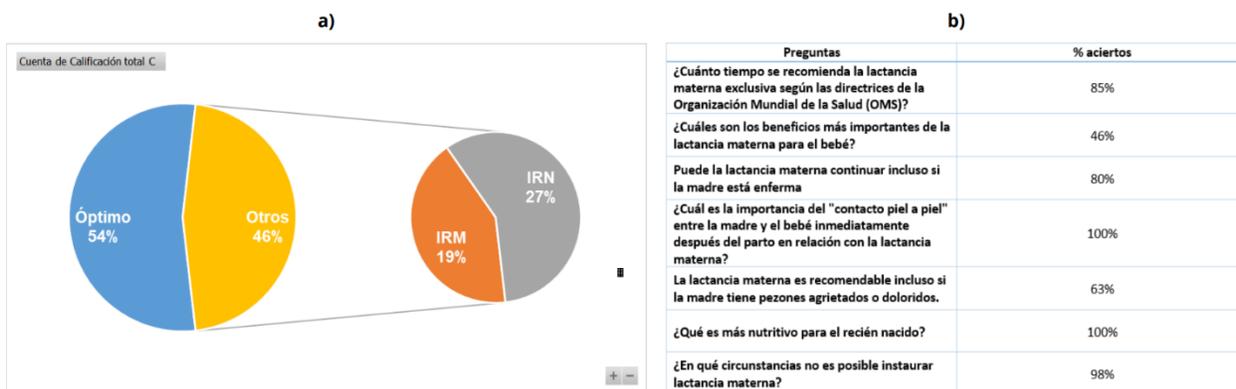
3.3 Encuestas a internos y postgradistas

Se realizaron encuestas KAP FAO de lactancia materna a 41 internos rotativos, 7 de nutrición (IRN), 16 de medicina (IRM), 5 de obstetricia (IRO), 2 postgradistas de pediatría (PP) y 1 de enfermería (IRE), de entre 21 a 33 años. Al momento de la encuesta se encontraban en las áreas junto a los profesionales y las madres encuestadas.

3.3.1 Evaluación de conocimiento

Figura 9

Evaluación de conocimientos – Internos



Nota. a) Nivel de conocimientos y especialidades en nivel subóptimo, b) Porcentaje de aciertos por pregunta.

Se respondieron 7 preguntas, asignando un valor de 1 si la respuesta fue correcta y 0 si no. En la pregunta “¿Cuáles son los beneficios más importantes de la lactancia materna para el bebé?” se consideró correcta cuando se seleccionaron al menos 3 de las 4 opciones posibles. Además, el porcentaje de acierto para esta pregunta es definido acorde a la media de las respuestas seleccionadas. De esta manera, se clasificó a las participantes en 2 grupos: puntuación de 1 - 5 se determinó como conocimiento subóptimo y 6 - 7 como conocimiento óptimo.

En términos de conocimiento, es alentador evidenciar que el 54% de IR y PP tienen los conocimientos óptimos para impartir consejerías de LM, este hecho puede significar que la formación académica y intrahospitalaria avanzan en buen camino según la *Figura 9*. Sin embargo, el 46% de internos están en nivel subóptimo de conocimiento, lo que alienta a seguir mejorando las estrategias educacionales.

Figura 10

Evaluación de conocimientos – Programa académico y experiencia en el entorno hospitalario



Nota. a) Información en el programa académico universitario, b) Información en el entorno hospitalario.

La relación entre formación académica universitaria e intrahospitalaria es positiva, aunque se debe aumentar la capacitación para IR y PP en el hospital. Por este análisis, se identificó en que debe trabajar la planificación académica intrahospitalaria en sentido de formar profesionales más capaces de aportar positivamente en la consejería.

Es importante mencionar, que los componentes de prácticas y actitudes no han sido publicados porque los IR y PP son parte de las consejerías de LM como personal de soporte a los profesionales titulados. Por ende, los datos de estos 2 componentes no se consideraron pertinentes según los objetivos del proyecto integrador.

3.4 Entrevistas a profesionales

Figura 11

Entrevista – Profesionales de salud

Preguntas
¿Cuál es su rol en el Hospital General del Guasmo Sur y cómo está involucrado en la promoción de la lactancia materna y la nutrición temprana?
¿Cuáles son los principales desafíos que ha enfrentado al brindar asesoramiento sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria a las madres?
¿Cómo se comunica con las madres para transmitirles pautas nutricionales y promover la lactancia materna?
¿Ha identificado malas prácticas o creencias erróneas entre las madres en relación con la lactancia materna y la nutrición temprana?
¿Qué estrategias o enfoques ha encontrado más efectivos para fomentar la lactancia materna y la alimentación complementaria adecuada?
¿Cuáles son los recursos disponibles en el hospital para apoyar a las madres en la lactancia materna y la nutrición temprana?
¿Cómo evalúa el impacto de su asesoramiento en la salud de los bebés y las madres en términos de lactancia materna y nutrición temprana?
¿Qué recomendaciones podría hacer para mejorar la asistencia y el apoyo a las madres en relación con la lactancia materna y la alimentación complementaria?
¿Ha tenido experiencias exitosas o ejemplos de casos en los que haya logrado un impacto positivo en la lactancia materna y la nutrición temprana de los bebés?
¿Conoce los parámetros que debe cumplir una institución para ser reconocidos como “Amigos de la Madre y del Niño” - ESAMyN?
¿Conoce los 10 pasos para una lactancia exitosa?

Nota. Preguntas de entrevista para profesionales de salud.

Las entrevistas se realizaron a 8 profesionales de salud involucrados en la atención al binomio madre e hijo desde distintas especialidades y áreas de la salud como fueron; enfermería, pediatría, neonatología y psicología. Fueron 6 profesionales externos y 2 que trabajan en el HGGS.

3.4.1 Desafíos más frecuentes

Figura 12

Entrevista – Frase #1 sobre desafíos



Nota. Desafíos que enfrentan la mayoría de los profesionales de salud.

Los profesionales concuerdan que existen desafíos personales e institucionales que dificultan llevar una atención integral. Estos afectan el propósito de la consejería nutricional adecuada y más bien llega a desviar las recomendaciones a prácticas no recomendadas.

Figura 13

Entrevista – Frase #2 sobre desafíos



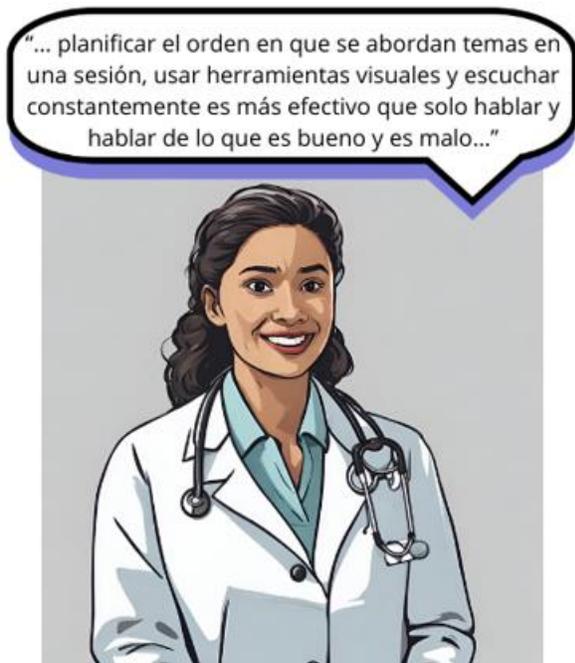
Nota. Enfermera coincide con desafíos en actitudes del personal.

Esta frase destaca la actitud que mucho personal de salud tiene hacia sus pacientes. Una posición de autoridad que va en contra de los principios para una consejería en lactancia efectiva, como lo describe la OMS, OPS y UNICEF. El consejero debe, escuchar activamente, interesarse por abordar las inquietudes del binomio, no juzgar o colocarse bajo una posición superior, debe saber que el resultado de su intervención debe sensibilizar a la madre en lo importante que es la lactancia materna para su bebé.

3.4.2 Recomendaciones

Figura 14

Entrevista – Frase #1 sobre recomendaciones

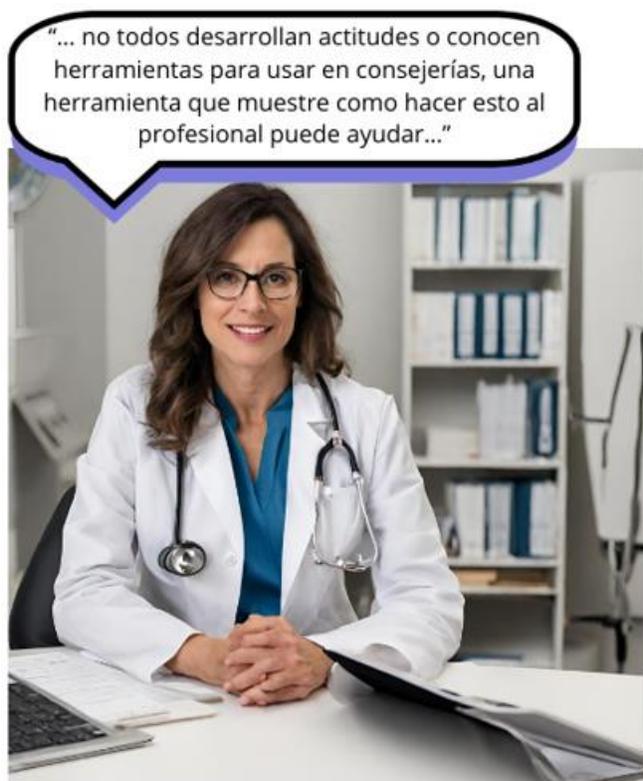


Nota. Alternativas que podrían mejorar la consejería.

El personal concuerda en que los conocimientos, actitudes y prácticas deben adaptarse al contexto materno-infantil. Es la atención al binomio el centro de toda la sesión será siempre el bienestar de la madre y el niño.

Figura 15

Entrevista – Frase #2 sobre recomendaciones



Nota. Puntos para fortalecer que ayuden al profesional.

Esta frase muestra la necesidad de una herramienta práctica para usar en sesiones y que así mejora la interacción del personal de salud y el binomio. El problema de una consejería exitosa desde la visión de los profesionales no radica en lo conocimientos sino en la actitud y prácticas.

3.4.3 Experiencias

Figura 16

Entrevista – Una experiencia



Nota. Resumen de los más importante en la experiencia de los profesionales.

Estos profesionales coinciden que seguir y buscar mejorar continuamente su práctica los ha llevado a ser mejores consejeros. Muestran una profunda satisfacción cuando logran que una madre y su bebe superen obstáculos propios de esta etapa en el ciclo de la vida.

3.5 Análisis de costos

Los costos del desarrollo de la investigación y diseño de manual se describen en 2 componentes; logística y costos de producción y diseño.

Tabla 1*Detalle de costos*

Detalles	Cantidad	Total
Transporte	-	\$50
Impresiones	-	\$20
Permisos	-	\$30
Diseño		
Impresión	1	\$70
Elaboración	1	\$100
Total		\$270

Capítulo 4

4. Conclusiones y recomendaciones

4.1 Conclusiones

- Los profesionales de salud tienen los conocimientos adecuados en temas de lactancia materna, sin embargo, las prácticas y actitudes no son óptimas, consecuentemente la comunicación con las madres no es efectiva, lo que dificulta la trasmisión de conocimiento. La comunicación educativa por parte del personal presenta deficiencias, porque no se adopta el perfil actitudinal de un consejero en las sesiones y se carece de capacitación en el uso de herramientas. Por otro lado, las madres se muestran satisfechas y felices con la consejería, además de dispuestas a aprender sobre cómo dar de lactar y sus beneficios. Los pacientes tienen actitudes y prácticas que favorecen el desempeño durante las sesiones de consejería. Pero, las madres no alcanzan a obtener los conocimientos en grados óptimos, porque las estrategias y el comportamiento profesional no es adecuado.
- Los temas abordados por la mayoría de los profesionales son; la importancia del apego piel con piel, tiempos de duración de la lactancia materna, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, dificultades al instaurar lactancia materna y el componente social que esta práctica tiene en la actualidad. La metodología aplicada para cubrir estos temas es la exposición con apoyo visual, así como la interpretación teatralizada del comportamiento habitual del binomio.
- Los datos seleccionados fueron los respecto a las actitudes y prácticas del personal de salud además de las carencias en conocimiento de las madres. Con esta información, se diseñó un manual centrado en la práctica diaria y que contribuya a mejorar la comunicación educativa en base a una metodología interrogativa.

4.2 Recomendaciones

Debido a restricciones de tiempo y emergencias hospitalarias, encuestar a profesionales de la salud fue desafiante. Para futuras investigaciones, se recomienda una selección cuidadosa de muestra, el uso de herramientas digitales para facilitar la participación, y la implementación de un proceso de consentimiento informado digital en colaboración con el departamento de docencia del hospital. Estas medidas agilizarán el proceso y permitirán una recopilación de datos más representativa del entorno hospitalario.

Por otro lado, dado que el manual actual está en fase piloto, se sugiere validar su eficacia y pertinencia mediante el departamento de calidad interno del Hospital General del Guasmo Sur. En futuras investigaciones, se propone realizar un proceso formal de validación interna para posteriormente socializar el manual en la comunidad hospitalaria.

Finalmente, se recomienda llevar a cabo una socialización del manual entre los profesionales del Hospital General del Guasmo Sur. Posteriormente, se sugiere evaluar su efectividad mediante encuestas KAP (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) similares a las anexadas en este proyecto. Esta estrategia permitirá realizar una comparación entre los resultados iniciales y los finales en cuanto al conocimiento de las madres sobre la lactancia. La retroalimentación obtenida contribuirá a medir el impacto y la eficacia del manual en la mejora de los conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia en el entorno hospitalario.

5. Bibliografía

- Adam, M., Johnston, J., Job, N., Dronavalli, M., Le Roux, I., Mbewu, N., Mkunqwana, N., Tomlinson, M., McMahon, S. A., LeFevre, A. E., Vandormael, A., Kuhnert, K. L., Suri, P., Gates, J., Mabaso, B., Porwal, A., Prober, C., & Bärnighausen, T. (2021). Evaluation of a community-based mobile video breastfeeding intervention in Khayelitsha, South Africa: The Philani MOVIE cluster-randomized controlled trial. *PLoS Medicine*, *18*(9).
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003744>
- Čatipović, M., & Puharić, Z. (2023). The Influence of Participation in Pregnancy Courses and Breastfeeding Support Groups on Attitudes and Knowledge of Health Professionals about Breastfeeding. *Children*, *10*(4). <https://doi.org/10.3390/children10040632>
- Čatipović, M., Puharić, Z., Puharić, D., Čatipović, P., & Grgurić, J. (2022). Behaviour, Attitudes and Knowledge of Healthcare Workers on Breastfeeding. *Children*, *9*(8).
<https://doi.org/10.3390/children9081173>
- Chipojola, R., Khwepeya, M., Gondwe, K. W., Rias, Y. A., & Huda, M. H. (2022). The Influence of Breastfeeding Promotion Programs on Exclusive Breastfeeding Rates in Sub-Saharan Africa: A Systematic Review and Meta-Analysis.
<https://doi.org/10.1177/08903344221097689>, *38*(3), 466–476.
<https://doi.org/10.1177/08903344221097689>
- Didácticas Protección, H., & Apoyo la Lactancia, P. (2019). *Sesión 4 4-2 OMS/UNICEF Material de capacitación Resúmenes Resúmenes de investigaciones*.
- ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN) – *Ministerio de Salud Pública*. (n.d.). Retrieved November 2, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>

discharge setting: A cluster-randomized study. *Maternal and Child Nutrition*, 13(4).

<https://doi.org/10.1111/mcn.12432>

Ojantausta, O., Pöyhönen, N., Ikonen, R., & Kaunonen, M. (2023). Health professionals' competencies regarding breastfeeding beyond 12 months: a systematic review.

International Breastfeeding Journal, 18(1), 55. <https://doi.org/10.1186/s13006-023-00591-z>

Olufunlayo, T. F., Roberts, A. A., MacArthur, C., Thomas, N., Odeyemi, K. A., Price, M., & Jolly, K. (2019). Improving exclusive breastfeeding in low and middle-income countries: A systematic review. *Maternal and Child Nutrition*, 15(3). <https://doi.org/10.1111/MCN.12788>

Structured Teaching, T., & Fisher Nancy, D. (2008). *Learning Better Through Structured Teaching Better Learning A Framework for the Gradual Release of Responsibility* (Vol. 3).

Yang, S. F., Salamonson, Y., Burns, E., & Schmied, V. (2018). Breastfeeding knowledge and attitudes of health professional students: A systematic review. In *International Breastfeeding Journal* (Vol. 13, Issue 1). BioMed Central Ltd.

<https://doi.org/10.1186/s13006-018-0153-1>

Apéndice A

Consentimiento informado para madres, internos y profesionales de salud

Este documento tiene como objetivo proporcionarte información sobre el proyecto integrador para titulación mencionado anteriormente y solicitar tu consentimiento para participar en el mismo. Por favor, tómate el tiempo necesario para leerlo y asegúrese de entender completamente su contenido antes de decidir si desea participar.

Este proyecto de investigación tiene como objetivo evaluar y mejorar la promoción de la salud materno-infantil en el Hospital General Guasmo Sur. La meta es comprender las experiencias, conocimientos y prácticas relacionadas con la nutrición temprana entre las madres y profesionales que asisten al Hospital. Su participación en este proyecto implicaría responder a preguntas a través de encuestas y proporcionar su opinión y experiencia sobre la lactancia materna y la comunicación con el personal de salud.

Proceso de Participación:

- Responder a encuestas y preguntas relacionadas con el soporte a la nutrición temprana y la interacciones paciente-profesional de salud.
- Permitir la presencia del investigador durante una atención de soporte en lactancia materna y/o nutrición temprana.
- Permitir llenar una hoja de puntos a manera de checklist por parte del investigador veedor de la atención de soporte en lactancia materna y/o nutrición temprana.
- No será identificada personalmente en ninguna publicación resultante de esta investigación.
- La información solo será utilizada para fines investigativos y académicos.

Consentimiento:

Al aceptar participar en este proyecto integrador para titulación, reconoce y acepta lo siguiente:

- Su participación es voluntaria, y se puede retirar en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Podrá realizar preguntas de manera libre y voluntaria durante cualquier etapa del proceso.
- Ha sido informado adecuadamente por los investigadores Candy Navarro o José Portocarrero sobre todos los detalles pertinentes para el consentimiento.
- No recibirá ninguna compensación financiera por participar.

Acepto voluntariamente participar en este proyecto de investigación.

No acepto participar en este proyecto de investigación.

Firma del participante: _____

Nombre y Apellido del participante: _____

C.I: _____

Fecha: _____

Apéndice B

Preguntas de entrevista a profesionales

1. ¿Cuál es su rol en el Hospital General del Guasmo Sur y cómo está involucrado en la promoción de la lactancia materna y la nutrición temprana?
2. ¿Cuáles son los principales desafíos que ha enfrentado al brindar asesoramiento sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria a las madres?
3. ¿Cómo se comunica con las madres para transmitirles pautas nutricionales y promover la lactancia materna?
4. ¿Ha identificado malas prácticas o creencias erróneas entre las madres en relación con la lactancia materna y la nutrición temprana?
5. ¿Qué estrategias o enfoques ha encontrado más efectivos para fomentar la lactancia materna y la alimentación complementaria adecuada?
6. ¿Cuáles son los recursos disponibles en el hospital para apoyar a las madres en la lactancia materna y la nutrición temprana?
7. ¿Cómo evalúa el impacto de su asesoramiento en la salud de los bebés y las madres en términos de lactancia materna y nutrición temprana?
8. ¿Qué recomendaciones podría hacer para mejorar la asistencia y el apoyo a las madres en relación con la lactancia materna y la alimentación complementaria?
9. ¿Ha tenido experiencias exitosas o ejemplos de casos en los que haya logrado un impacto positivo en la lactancia materna y la nutrición temprana de los bebés?
10. ¿Conoce los parámetros que debe cumplir una institución para ser reconocidos como “Amigos de la Madre y del Niño” - ESAMyN?
11. ¿Conoce los 10 pasos para una lactancia exitosa?

Apéndice C

Encuesta: Madres

- Nombre: _____
- Edad: _____
- Sexo: () Masculino () Femenino
- Número de Cédula de Identidad: _____
- Fecha de Nacimiento del Bebé: _____
- Género del Bebé: () Masculino () Femenino
- ¿Es este su primer bebé? () Sí () No

PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

1. ¿Cómo fue su experiencia al amamantar a su bebé por primera vez?
 - Muy positiva
 - Positiva
 - Neutral
 - Negativa
 - Muy negativa
2. ¿Con qué frecuencia ha amamantado a su bebé en un día promedio?
 - Menos de 5 veces al día
 - 5 a 8 veces al día
 - Más de 8 veces al día
3. ¿Ha tenido dificultades o desafíos en la lactancia materna?
 - Sí
 - No
4. ¿Cuándo consideró amamantar a su bebé por primera vez, se sintió...?
 - Segura y confiada
 - Insegura y nerviosa
 - Neutra
 - Otra (por favor, especifique): _____
5. ¿Ha recibido información sobre la lactancia materna que le hizo sentirse segura y cómoda al respecto?
 - Sí
 - No
6. En caso de responder sí. ¿De estas aseveraciones cuál se asemeja a su experiencia recibiendo información relacionada con la lactancia materna?
 - Muy satisfactoria
 - Satisfactoria
 - Poco satisfactoria
7. ¿Ha usado biberones o alimentado a su bebé con leche de fórmula en algún momento?
 - Sí
 - No
8. Si respondió "Sí" en la pregunta anterior, ¿cuándo comenzó a usar biberones o dar leche de fórmula a su bebé?
9. ¿Cuál fue la razón principal por la que comenzó a usar biberones o dar leche de fórmula en lugar de la lactancia materna? (Seleccione una opción)

- Problemas de salud de la madre
- Problemas de salud del bebé
- Dificultades en la lactancia materna
- Necesidad de volver al trabajo o estudios
- Otra razón (por favor, especifique): _____

10. ¿Recibió orientación o apoyo para el uso de biberones o leche de fórmula por parte del personal de salud?

- Sí
- No

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

11. ¿Cuánto tiempo se recomienda la lactancia materna exclusiva según las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?

- 1 mes
- 3 meses
- 6 meses
- 1 año

12. ¿Cuáles son los beneficios más importantes de la lactancia materna para el bebé? (Selecciona una opción)

- Proporciona nutrición completa y específica para el bebé.
- Ayuda a prevenir infecciones y enfermedades en el bebé.
- Contribuye a un mejor desarrollo cognitivo del bebé.
- Ayuda al bebé a dormir mejor.

13. ¿Puede la lactancia materna continuar incluso si la madre está enferma?

- Sí
- No

14. ¿Cuál es la importancia del "contacto piel a piel" entre la madre y el bebé inmediatamente después del parto en relación con la lactancia materna?

- No tiene importancia
- Favorece el inicio de la lactancia materna
- Puede ser perjudicial para la lactancia

15. ¿La lactancia materna es recomendable incluso si la madre tiene pezones agrietados o doloridos?

- Sí
- No

16. ¿Cuál considera que es más nutritiva para su bebé?

- Leche de fórmula
- Lactancia materna

Apéndice D

Encuesta: Profesionales de salud

- Edad: _____
- Sexo: () Masculino () Femenino
- Título o especialidad: _____

PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

1. ¿Cómo califica su desempeño al momento de aconsejar en temas de lactancia materna y cuidados neonatales?

- Muy positiva
- Positiva
- Neutral
- Negativa
- Muy negativa

2. ¿Con qué frecuencia brinda soporte de lactancia o consejería en cuidados de neonatales?

- Menos de 5 veces a la semana
- 5 a 10 veces a la semana
- Más de 10 veces a la semana

3. ¿Ha tenido dificultades o desafíos durante su intervención?

- Sí
- No

4. Si respondió a "Sí". Escriba la dificultad o desafío más frecuente.

5. ¿Cómo se siente al dar soporte en lactancia materna?

- Segura y confiada
- Insegura y nerviosa
- Neutra
- Otra (por favor, especifique): _____

6. ¿Realiza actividades didácticas o lúdicas durante las sesiones de soporte a la lactancia materna y cuidados neonatales?

- Sí
- No

7. En caso de responder "Sí". Describa brevemente que actividad lleva a cabo.

8. Se siente identificado o respalda la frase: "Un profesional de salud debe ser apasionado en su praxis para sensibilizar a sus pacientes y lograr adherencia en sus recomendaciones".

- Sí
- No

9. Si respondió "Sí" en la pregunta anterior, ¿Cómo se siente al lograr sensibilizar a su paciente?

- Muy Feliz
- Feliz
- Indiferente
- Aburrido
- Mal

10. ¿Permite que sus pacientes le realicen preguntas durante la sesión?

- Sí

- No

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

- ¿Cuánto tiempo se recomienda la lactancia materna exclusiva según las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?
 - 1 mes
 - 3 meses
 - 6 meses
 - 1 año
- ¿Cuáles son los beneficios más importantes de la lactancia materna para el bebé? (Selecciona una opción)
 - Proporciona nutrición completa y específica para el bebé.
 - Ayuda a prevenir infecciones y enfermedades en el bebé.
 - Contribuye a un mejor desarrollo cognitivo del bebé.
 - Ayuda al bebé a dormir mejor.
- ¿Puede la lactancia materna continuar incluso si la madre está enferma?
 - Sí
 - No
- ¿Cuál es la importancia del "contacto piel a piel" entre la madre y el bebé inmediatamente después del parto en relación con la lactancia materna?
 - No tiene importancia
 - Favorece el inicio de la lactancia materna
 - Puede ser perjudicial para la lactancia
- ¿La lactancia materna es recomendable incluso si la madre tiene pezones agrietados o doloridos?
 - Sí
 - No
- ¿Qué es más nutritivo para el recién nacido?
 - Leche de fórmula
 - Lactancia materna
- ¿En qué circunstancias no es posible instaurar lactancia materna?
 - VIH, Galactosemia, otras infecciones por Virus
 - Mastitis
 - Cuando la madre no produce mucha leche
 - Diabetes, Obesidad, otras EC
- ¿Dentro del marco de su programa académico universitario, ¿ha recibido información específica sobre lactancia materna?
 - Si
 - No
- En relación con su experiencia en el entorno hospitalario, ¿ha participado en capacitaciones específicas sobre lactancia materna?
 - Si
 - No
- ¿Cómo describiría la calidad de dichas capacitaciones y siente que le han proporcionado un conocimiento más profundo en el tema? relación con su experiencia en el entorno hospitalario, ¿ha participado en capacitaciones específicas sobre lactancia materna?

Apéndice E

Encuesta: Internos

- Edad: _____
- Sexo: () Masculino () Femenino
- Título o especialidad: _____

PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA

2. ¿Cómo califica su desempeño al momento de aconsejar en temas de lactancia materna y cuidados neonatales?

- Muy positiva
- Positiva
- Neutral
- Negativa
- Muy negativa

3. ¿Con qué frecuencia brinda soporte de lactancia o consejería en cuidados de neonatales?

- Menos de 5 veces a la semana
- 5 a 10 veces a la semana
- Más de 10 veces a la semana

4. ¿Ha tenido dificultades o desafíos durante su intervención?

- Sí
- No

5. Si respondió a "Sí". Escriba la dificultad o desafío más frecuente.

6. ¿Cómo se siente al dar soporte en lactancia materna?

- Segura y confiada
- Insegura y nerviosa
- Neutra
- Otra (por favor, especifique): _____

7. ¿Realiza actividades didácticas o lúdicas durante las sesiones de soporte a la lactancia materna y cuidados neonatales?

- Sí
- No

8. En caso de responder "Sí". Describa brevemente que actividad lleva a cabo.

9. Se siente identificado o respalda la frase: "Un profesional de salud debe ser apasionado en su praxis para sensibilizar a sus pacientes y lograr adherencia en sus recomendaciones".

- Sí
- No

10. Si respondió "Sí" en la pregunta anterior, ¿Cómo se siente al lograr sensibilizar a su paciente?

- Muy Feliz
- Feliz
- Indiferente
- Aburrido
- Mal

11. ¿Permite que sus pacientes le realicen preguntas durante la sesión?

- Sí

- No

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

12. ¿Cuánto tiempo se recomienda la lactancia materna exclusiva según las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS)?
 - 1 mes
 - 3 meses
 - 6 meses
 - 1 año
13. ¿Cuáles son los beneficios más importantes de la lactancia materna para el bebé? (Selecciona una opción)
 - Proporciona nutrición completa y específica para el bebé.
 - Ayuda a prevenir infecciones y enfermedades en el bebé.
 - Contribuye a un mejor desarrollo cognitivo del bebé.
 - Ayuda al bebé a dormir mejor.
14. ¿Puede la lactancia materna continuar incluso si la madre está enferma?
 - Sí
 - No
15. ¿Cuál es la importancia del "contacto piel a piel" entre la madre y el bebé inmediatamente después del parto en relación con la lactancia materna?
 - No tiene importancia
 - Favorece el inicio de la lactancia materna
 - Puede ser perjudicial para la lactancia
16. ¿La lactancia materna es recomendable incluso si la madre tiene pezones agrietados o doloridos?
 - Sí
 - No
17. ¿Qué es más nutritivo para el recién nacido?
 - Leche de fórmula
 - Lactancia materna
18. ¿En qué circunstancias no es posible instaurar lactancia materna?
 - Mastitis
 - Cuando la madre no produce mucha leche
 - Diabetes, Obesidad, otras EC

Apéndice F

Certificado de permiso por el HGGS



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Hospital General Guasmo Sur
Gerencia Hospitalaria

Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2023-0713-O

Guayaquil, 05 de diciembre de 2023

Asunto: RESPUESTA: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS SOBRE EL TEMA "OPTIMIZACIÓN DE LA COMUNICACIÓN EDUCATIVA PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA: UN ENFOQUE BASADO EN LA METODOLOGÍA INTERROGATIVA."

Sr.
Jose Abraham Portocarrero Muy

Sra.
Candy Lucia Navarro Cortez

Sra.
Shirley Andreina Coloma Pardo

Sra.
Alexis Fernando Torres Briones
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2023-1636-E por medio del cual solicita autorización para realizar PROYECTO DE TESIS sobre el tema: "**OPTIMIZACIÓN DE LA COMUNICACIÓN EDUCATIVA PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA: UN ENFOQUE BASADO EN LA METODOLOGÍA INTERROGATIVA.**".

Por lo antes expuesto, en relación a la documentación entregada con antelación al Departamento de Docencia e Investigación y revisión conjunta con el departamento de Comunicación, su solicitud es **FAVORABLE**.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Leonardo Ivan Chilan Azua
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR (E)

Referencias:
- MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2023-1636-E

Anexos:
- camscanner_16-11-2023_15.25.pdf

Copia:
Señor Doctor
Francisco Marcelo Obando Freire
Coordinador de la Gestión de Docencia e Investigación del Hospital General Guasmo Sur

Señora Licenciada
Geoconda Elizabeth Velez Vergara
Responsable de Gestión de Comunicación del Hospital General Guasmo Sur

Señora Magíster

Dirección: Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro
Código postal: 090112 / Guayaquil-Ecuador. **Teléfono:** +593-4-3803-600
www.hguasmosur.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quipux





Ministerio de Salud Pública

Hospital General Guasmo Sur
Gerencia Hospitalaria

Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2023-0713-O

Guayaquil, 05 de diciembre de 2023

Thzuska Lorena Pico Mawyin
Médico/a Especialista en Pediatría 1 del Hospital General Guasmo Sur

Is/FO/IR



Firmado electrónicamente por:
LEONARDO IVAN
CHILAN AZUA

Dirección: Av. Cacique Tomalá y Callejón Eloy Alfaro
Código postal: 090112 / Guayaquil-Ecuador. **Teléfono:** +593-4-3803-600
www.hguasmosur.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

