

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CARRERA DE ENFERMERIA

**EMPODERAMIENTO EN MUJERES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO A PIFO EN EL AÑO 2020.**

Elaborado por:

Katherin Estefania Quilumba Canencia

**Directora:** Mgtr: Erika Guerra

**Lectora** Mgtr: Lydia Torres

Quito Abril, 2020

## RESUMEN

La lactancia materna en los últimos años se ha determinado como la forma ideal de aportar al niño o niña los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo saludable. En la presente investigación se analiza el empoderamiento en la mujer en los tres niveles: personal, relacional y colectivo y la Lactancia Materna y los beneficios para la madre e hijo que aborda el objetivo general de analizar el empoderamiento en la mujer sobre la lactancia materna, a las mujeres que acuden a la consulta del centro de salud tipo A Pifo, durante el año 2020. Se desarrolla el marco teórico referencial que permite determinar los aspectos de relevante consideración, las características sociodemográficas, las teorías de Rowlands y el Rol Materno para el levantamiento de la matriz metodológica. Se trata de una investigación en la cual se utilizó el método deductivo, cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño no experimental. Para la obtención de resultados pertinentes, se aplicó un cuestionario con validación y fiabilidad interna de 20 ítems, aplicado a una muestra de 71 mujeres que asisten al centro de salud referido. Los resultados fueron copilados para obtener datos estadísticos y de ellos los resultados pertinentes, se determinó que se trata de mujeres con edad promedio de 28 años, con segunda gesta, cuyo estado civil mayormente son casadas, con un nivel de instrucción bachiller o universitario y de ámbito de residencia rural, analizando los tres niveles de empoderamiento, el 54% nivel alto de empoderamiento personal, el 49% nivel alto de empoderamiento relacional, el 51% nivel medio de empoderamiento colectivo. La principal conclusión indica que la mayoría de las mujeres encuestadas tienen conocimiento de las ventajas de amamantar a sus hijos, es preciso intervenir con el personal de salud y la mujer en periodo de lactancia para lograr el empoderamiento propiamente dicho.

**Palabras claves:** Empoderamiento, Lactancia Materna, Mujer

## **ABSTRACT**

Breastfeeding in recent years has been determined as the ideal way to provide the child with the nutrients necessary for healthy growth and development. In this research, women's empowerment is analyzed at the three levels: personal, relational and collective, and Breastfeeding and the benefits for the mother and child, which addresses the general objective of analyzing women's empowerment on breastfeeding. to women who come to the consultation of the type A Pifo health center, during the year 2020. The theoretical framework is developed that allows determining the aspects of relevant consideration, the sociodemographic characteristics, Rowlands theories and the Maternal Role for the lifting of the methodological matrix. This is an investigation in which the deductive, quantitative, descriptive method was used, with a non-experimental design. To obtain relevant results, a questionnaire with internal validation and reliability of 20 items was applied, applied to a sample of 71 women who attend the referred health center. The results were compiled to obtain statistical data and from them the pertinent results, it was determined that these are women with an average age of 28 years, with a second pregnancy, whose marital status is mostly married, with a high school or university level of instruction and rural area of residence, analyzing the three levels of empowerment, 54% high level of personal empowerment, 49% high level of relational empowerment, 51% medium level of collective empowerment. The main conclusion indicates that most of the women surveyed are aware of the advantages of breastfeeding their children, it is necessary to intervene with the health personnel and the breastfeeding woman to achieve empowerment itself.

Keywords: Empowerment, Breastfeeding, Woman

## **DEDICATORIA**

Dedico la presente tesis principalmente a PAPÁ DIOS por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado a este momento muy importante de mi formación como persona y como profesional. A mi madre por ser el pilar más importante de mi vida y demostrarme siempre su cariño, amor y apoyo incondicional sin importar diferencias. A mi padre por sus sabios consejos se que este momento es tan especial para tí como para mí. A mis hermanas(o) Bárbara, Sara, Sebastián y Victoria por compartir momentos significativos juntos. A mi compañero de vida Adán por ser un hombre valiente y esforzado que su vida entrego a Dios, A mis abuelitos Maria y Sebastián por ser como mis segundos padres y brindarme siempre su atención y cuidado A mi compañera Karlita Castillo por formar parte de una amistad de sueños y logros compartidos que en este momento estamos por alcanzarlos.

**Katherin Estefania Quilumba Canencia**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar doy infinitamente gracias a DIOS por ser el autor de mi vida y darme fuerza y valor para culminar esta etapa de mi vida. Agradezco a mis padres por el apoyo brindado que sin duda en todo el trayecto de mi vida han demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos. A mis hermanas(o) por sus palabras de cariño y enseñarme que todos juntos lo podemos lograr. Agradezco especialmente a mi compañero de vida Adán por comprender mis dificultades y motivar mis esfuerzos. A mis abuelitos Sebastian y Maria por siempre motivarme a que cumpla este sueño. Agradezco a mi compañera Karla Castillo por su apoyo incondicional en el transcurso de nuestra carrera universitaria, por compartir momentos de alegría, tristeza y demostrarme que siempre podre contar con ella. Agradezco a mis Licenciadas Cristina Yañez y Venus Medina por toda la colaboración brindada, durante la elaboración de esta tesis. A mis Tutoras Docentes Erika Guerra y Lydia Torres por que cada una con sus valiosas aportaciones hicieron posible el desarrollo de esta tesis.

**Katherin Estefania Quilumba Canencia**

# CONTENIDO

RESUMEN .....	ii
Abstract .....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Contenido .....	vi
Introducción.....	1
CAPITULO I GENERALIDADES .....	3
1.1.Planteamiento del problema .....	3
1.1.1.El problema.....	5
1.1.2.Justificación .....	5
1.2.Objetivos .....	7
1.2.1.Objetivo General.....	7
1.2.2.Objetivos específicos.....	7
1.3.METODOLOGÍA.....	7
1.3.1.Tipo de Estudio.....	7
1.3.2.Universo y Muestra.....	8
1.3.3.Fase de instrumento .....	10
CAPITULO II. Marco Teórico.....	12
2.1.Antecedentes de investigación .....	12
2.2.Empoderamiento de la mujer.....	13
2.3.El empoderamiento de la mujer lactante y las características sociodemográficas.....	14
2.3.1.Aspectos del empoderamiento.....	15
2.3.2.Dimensiones del empoderamiento.....	16
2.3.3.Teoría de adopción del rol maternal.....	17
2.4.Lactancia materna .....	19
2.4.1.Beneficios de la lactancia materna para la madre.....	20
2.4.2.Beneficios de la lactancia materna para el niño .....	20
2.5.Hipótesis.....	21
2.6.Operacionalización de las variables.....	21
2.6.1.Variable independiente: Características sociodemográficas .....	21
2.6.2.Variable Dependiente: Empoderamiento.....	22
CAPITULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	23
3.1.Resultados.....	23
3.2.Características socioeconómicas.....	23
3.3.Discusión de resultados.....	26
Conclusiones.....	28
Recomendaciones.....	29
Bibliografía .....	30
Anexos .....	34

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS	
.....	21
Tabla 2.	
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: EMPODERAMIENTO	22
Tabla 3.	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	23
Tabla 4.	
LACTANCIA SEGÚN LA EDAD DEL LACTANTE	24
Tabla 5.	
EMPODERAMIENTO PERSONAL	24
Tabla 6.	
EMPODERAMIENTO RELACIONAL	25
Tabla 7.	
EmPODERAMIENTO COLECTIVO	25

## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna constituye la forma por excelencia de aportar a los niños la alimentación ideal que contiene los nutrientes que necesitan para un correcto y saludable desarrollo y crecimiento, y en este sentido, la decisión de la mujer lactante juega un papel importante, ya que biológicamente casi todas las mujeres pueden suministrar alimentación natural a sus hijos (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Esta decisión que debe ser tomada por la madre en período de lactancia depende de la información pertinente que reciba al respecto, además del apoyo familiar, además de la atención y orientación que pueda recibir del sistema de salud, que consecuentemente pueden generar influir en la decisión de la mujer de empoderarse ante todos los estímulos ya sean positivos de refuerzo o negativos y tomar el control de la alimentación de sus hijos, proporcionando no solo la alimentación adecuada, sino también aportándole el refuerzo de su sistema inmune.

Desde este punto de vista, se percibe la necesidad del desarrollo de la presente investigación, ya que aporta los elementos de relevante consideración para lograr que más madres tomen el control y logren el empoderamiento respecto de la lactancia materna al conocer los beneficios que esta alimentación ofrece no sólo para el niño, sino también para sí misma.

Su puesta en valor desde la perspectiva teórica, permite la compilación de los aspectos relevantes respecto de las variables de estudio, fundamentando las teorías inherentes al empoderamiento, así como los beneficios y aspectos teóricos relacionados con la lactancia materna.

Desde el punto de vista práctico, su aplicación permite mejorar las condiciones de vida y afectiva de los niños lactantes, a través de su amamantamiento, especialmente si se logra el empoderamiento de la mujer para suministrar como alimentación exclusiva durante los seis primeros meses de vida del niño.



En consecuencia, se plantea como principal objetivo de investigación analizar cómo se desarrolla el empoderamiento en mujeres sobre la lactancia materna, que acuden a la consulta del centro de salud tipo A, Pifo, durante el año 2020; para lo cual se identifican los elementos sociodemográficos que pueden incidir en el empoderamiento de la mujer lactante, se describen las incidencias inherentes a la lactancia materna que ejercen influencia sobre el empoderamiento de la mujer lactante y se establecen los criterios de empoderamiento de las mujeres sobre la lactancia materna.

En el desarrollo de la presente investigación se perciben limitantes prácticas producto de la casi nula afluencia de mujeres en periodo de lactancia materna a la consulta del centro de salud tipo A Pifo, debido a las restricciones y distanciamiento social que son aplicadas en todos los centros asistenciales del país, producto de la pandemia por COVID-19. También es posible encontrar cierta resistencia a participar de los resultados de la presente investigación, debido a la naturaleza de la información que se maneja, considerando la reserva, discreción e intimidad que se percibe de las madres respecto al tema.

# CAPITULO I. GENERALIDADES

## 1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna, sin duda constituye la principal fuente de alimentación natural para el niño, tanto como para la madre, las estadísticas indican que su suministro exclusivo durante los primeros seis meses de vida, constituyen la fórmula óptima, pudiendo ser complementada con otros alimentos en los meses sucesivos, pero sin interrumpir la lactancia hasta los dos años de edad. No obstante, la Organización Mundial de la salud ha catalogado la lactancia materna como un acto natural, y a la vez un acto aprendido, por lo que las madres en periodo de lactancia que requieren de apoyo activo para iniciar y prácticas apropiadas de lactancia materna, motivo por el cual, la OMS, con el apoyo de UNICEF han desplegado campañas destinadas a fortalecer las prácticas sostenibles respecto de este tema (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En las consideraciones mencionadas hay elementos determinantes que vale la pena destacar en torno a la presente investigación, por un lado, la consideración de que la lactancia materna debería ser el único alimento de los niños durante el primer semestre de vida, lo que permite fortalecer su sistema inmune y correcto desarrollo, además de los beneficios que representa para la madre, por lo que consecuentemente debe ser un acto natural proveer la alimentación necesaria al lactante.

Otra consideración importante de destacar es la premisa de que es un acto aprendido, pudiendo determinar que no solo se aprende de patrones familiares y sociales repetitivos, sino que también a través del fomento institucional de la importancia que tiene la lactancia materna y el desarrollo del pensamiento crítico en la madre sobre los beneficios para ella y su hijo, permitiéndole empoderarse de la situación.

En este orden de ideas, se percibe el empoderamiento sobre la lactancia materna como la superación de barreras autoimpuestas por la gestante, en la que hay que cumplir con objetivos como informar a las personas sobre la vinculación entre la protección social y la protección equitativa asociada al género, establecer valores positivos para los padres y normativas sociales equitativas para todos, involucrar a las personas y las organizaciones para lograr mayor aceptación y finalmente incitar la protección social parental para dar un paso adelante con la lactancia materna (Alianza mundial pro lactancia materna, 2019).

Al respecto, se percibe un esfuerzo por enfrentar las barreras sociales que han sido impuestas en torno a la lactancia materna, y que amerita un esfuerzo colectivo y no solo de la madre lactante, lo que implica estigmas de la sociedad respecto al hecho de amamantar, obviando o dejando de lado los beneficios que esto conlleva, y es en este punto donde debe ser requerido que sea la madre quien tome el control de sus propias decisiones en torno a la situación en pro de su hijo y el propio.

No obstante los beneficios determinados, se considera que la lactancia materna no resulta un proceso fácil de llevar a cabo, por lo que se requiere apoyo para su implementación y sostenibilidad, lo que es posible conseguir con asesoramiento calificado tanto a las madres como a la familia con información, consejos y confianza para su desarrollo de forma óptima, lo que les permitirá a las madres en periodo de lactancia materna sentirse más seguras, sin obviar las circunstancias y decisiones personales (UNICEF, 2020).

Estas prácticas desarrolladas por las organizaciones internacionales y que son extensibles a las locales, le permiten a la mujer empoderarse para superar dificultades, así como evitar prácticas de suministro de alimentos a sus hijos, y de atención que puedan interferir en el amamantamiento de calidad, impulsando a impartir otro tipo de alimentación alterna menos beneficiosa que la leche materna. En tal sentido es la madre quien debe adquirir conciencia y tomar sus propias decisiones para aportar a su hijo y a sí misma los mayores beneficios a través de la lactancia.

La lactancia materna constituye un vínculo afectivo entre la madre y el niño, representando beneficios para ambos, ya que favorece el desarrollo de la autoestima, de una personalidad saludable, incrementando los niveles de inteligencia para el niño. Para la gestante, constituye una ayuda de recuperación del parto, permitiendo la pérdida de calorías adicionales, previene la depresión post parto, así como la osteoporosis y el cáncer de mamas y ovarios a largo plazo; también se ha determinado, que al amamantar al bebé, el cuerpo de la madre produce hormonas que le ayudan a sentirse relajada y manifestar cariño hacia el niño (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Se han determinado muchos beneficios que aporta la lactancia materna tanto a la madre como al niño, sin embargo, es menester hacer referencia a la producción de hormonas como la oxitocina, que le permite experimentar una sensación de placer y compartir momentos de calidad y establecer un vínculo afectivo positivo entre ambos,

aunado a los beneficios de salud durante el puerperio y desarrollo físico e intelectual del niño, en este sentido, resulta pertinente que la gestante adquiera conciencia y control sobre los beneficios que representan, logrando así reforzar sus capacidades y tomando el control de las circunstancias en torno a su maternidad, empoderándose sobre la lactancia materna de forma contundente.

Entre las acciones del Gobierno ecuatoriano, en el año 2014 se desarrolló una encuesta de condiciones de vida, en la cual se obtuvo que el 46.4% de los niños recibieron leche materna como alimento único en el transcurso de los primeros 6 meses de vida, no obstante, la proyección de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), estima que para el 2018 las cifras ascendieron al 62.11%, lo que representa el 3.9% anual, por lo que para el año 2019 representaría el 64%, alcanzando y superando las expectativas propuestas por el Plan Nacional de Desarrollo “Toda una vida” (Consejo Nacional para la igualdad intergeneracional, 2020).

Las consideraciones expuestas dejan de manifiesto que el empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna le permite tomar el control sobre los beneficios que desea aportar a su hijo y a sí misma, desarrollando buenas prácticas para amamantar y proveyendo la alimentación adecuada durante los primeros años de vida del niño, asumiendo el control de sus propias decisiones, de tal manera que denota la relevancia de la presente investigación, al pretender determinar cómo se han desarrollado las estrategias previstas por los organismos internacionales de salud, que le permitan a la madre empoderarse sobre la lactancia materna en función de una educación individual y social pertinente.

### **1.1.1. El problema**

Una vez analizadas las anteriores premisas, surge la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de empoderamiento de mujeres que acuden al Centro de Salud Tipo A Pífo en el año 2020 sobre la lactancia materna?

### **1.1.2. Justificación**

Una vez determinado el problema de estudio, es posible inferir las razones que circunscriben la presente investigación, argumentando desde el punto de vista teórico,

permite compilar la información inherente al empoderamiento de la mujer, desde una perspectiva natural como lo es la lactancia materna, para lo cual serán consideradas la teoría propuesta por Rowlands.

Desde la perspectiva social, se busca realizar un aporte significativo, de tal manera que las mujeres en periodo de lactancia materna comprendan que la lactancia materna y los elementos circunstanciales que la rodean es una decisión que pueden tomar de forma determinada y proveer a su hijo y a sí mismas de los beneficios inherentes, al tiempo que son expuestas las características sociodemográficas que describen a la población del centro de salud tipo A Pifo y que sea aplicable a otras instituciones de salud.

En relación a la utilidad personal, el desarrollo de esta investigación describe la perspectiva individual respecto al tema de estudio, permitiendo fijar posición propia sobre el abordaje y determinación del empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, en un esfuerzo por resaltar las fortalezas de género en cuanto a la autodeterminación de voluntad.

Por este motivo se pretende verificar en las mujeres en periodo de lactancia que acuden al “Centro de Salud Tipo A Pifo” sobre las habilidades y toma de decisiones en el ámbito de la lactancia materna, la capacidad para comprender y relacionarse con el personal de salud y entorno social y cultural.

El objetivo de la investigación es la recopilación de datos en las mujeres en periodo de lactancia evaluando la relación personal, colectiva mediante una encuesta se basa en la teoría de Rowlands, con el fin de que los resultados obtenidos y analizados nos permita brindar educación a las mujeres embarazadas sobre el empoderamiento en la toma de decisiones y habilidades, acotando que no se trata solo de determinar una falencia social, sino la posibilidad de aclarar el panorama para las madres en periodo de lactancia materna que son capaces de tomar sus propias decisiones respecto de las circunstancias de amamantamiento de su hijo, sin dejarse influenciar por estigmas sociales.

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1. Objetivo General**

Analizar el empoderamiento en mujeres sobre la lactancia materna que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo en el año 2019.

### **1.2.2. Objetivos específicos.**

- Caracterizar sociodemográficamente a las mujeres que se encuentran en lactancia materna y que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo.
- Describir el nivel de empoderamiento sobre lactancia materna en las mujeres que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo en el año 2020
- Determinar la relación de las características sociodemográficas con el empoderamiento de las mujeres que acuden al centro de salud tipo A Pifo sobre la lactancia materna.

## **1.3. METODOLOGÍA**

En el presente apartado se describen los argumentos metodológicos que permiten el desarrollo científico de la investigación, que permitirán la consecución de los objetivos propuestos y la obtención de los resultados pertinentes.

### **1.3.1. Tipo de Estudio**

El tipo de estudio se corresponde con un método deductivo, considerado como aquel que se desarrolla con base a hechos o prácticas particulares, con la finalidad de organizar fundamentos teóricos para determinar hechos o prácticas particulares (Prieto, 2017). En este orden de ideas, la utilización del método deductivo parte de las acepciones teóricas sobre las características sociodemográficas de las madres en periodo de lactancia materna que acuden al centro de salud tipo A Pifo, durante el período 2020, así como el empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, para lograr los objetivos de investigación, y con base a ello determinar el análisis apropiado para la población de estudio.

El estudio es de tipo cuantitativo, definida como aquella que tiene como fundamento el pensamiento epistemológico positivista, haciendo énfasis en la medición, demostración de causalidad y generalización de resultados, con base al tratamiento estadístico (Mausalli, 2015). En el presente caso, es necesaria la aplicación del método cuantitativo para procesar y determinar la información pertinente a las variables de estudio, permitiendo así determinación de los resultados de forma apropiada.

Del mismo modo, la investigación que se pretende es no experimental, entendida como aquella en la cual no se interviene de forma deliberada en las variables de estudio, observando los fenómenos en su ambiente natural para después ser analizados. (Hernández, Fernandez, & Baptista, 2008). De tal manera que, no se trata de manipular las variables de estudio, por el contrario, se pretende determinar cómo se realiza el empoderamiento de mujeres sobre la lactancia materna en el centro de salud tipo A Pifo, durante el período 2020.

El siguiente trabajo de investigación será de enfoque descriptivo, entendiendo como tal aquellas que permiten la caracterización de un hecho o fenómeno de un individuo o grupo de personas para establecer su comportamiento (Arias, 2012). En este sentido, se caracteriza desde el punto de vista sociodemográfico a las mujeres en periodo de lactancia materna que acuden al centro de salud tipo A Pifo, para determinar su comportamiento de empoderamiento respecto de la lactancia materna.

### **1.3.2. Universo y Muestra**

#### **Universo**

El universo o población se define como el conjunto finito o infinito de elementos con características comunes que pueden aportar elementos para la obtención de conclusiones (Arias, 2012). En el presente caso la población, se toma como referencia el número de mujeres en periodo de lactancia materna que fueron atendidas en el año anterior julio-agosto 2019 para realizar el estudio, los cuales se obtienen mediante los registros estadísticos del centro de salud Pifo que fueron 220 mujeres en periodo de lactancia materna. Vale la pena destacar, que en el período 2020 no se cuenta con una población y muestra determinada por cuanto la afluencia a la consulta del centro de salud se ha visto afectada por la situación de pandemia mundial por COVID-19.

### **Muestra:**

La muestra se encuentra representada por un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población (Arias, 2012). La determinación de la muestra se encuentra representada por las mujeres en periodo de lactancia que de forma voluntaria desean incorporarse a la determinación del empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna.

El tipo de muestreo se determina como no probabilístico por conveniencia, que permite la selección de sujetos característicos que pertenecen a una población y acepten ser incluidos por factores como la accesibilidad y la proximidad (Otzen & Manterola, 2017). En la presente investigación, la población conformada por 220 mujeres en periodo de lactancia materna que permitan la determinación del empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna de los cuales se extraen de forma no probabilística por conveniencia de 71 mujeres, que asumen la disposición para intervenir en la presente investigación y asisten regularmente al centro de salud, quienes darán respuestas a las interrogantes conllevando al abordaje de los objetivos y a las conclusiones pertinentes.

### **Criterio de inclusión:**

Mujeres en periodo de lactancia materna que acuden al Centro de Salud Tipo A

Mujeres que asumen a voluntad propia el compromiso de colaborar de forma confidencial con el desarrollo de la presente investigación.

### **Criterio de exclusión:**

Mujeres en Gestación.

Mujeres con alguna patología que le impida asumir de forma activa la participación en el desarrollo del estudio.



### **1.3.3. Fase de instrumento**

#### **Fuentes**

La presente investigación tiene como base las fuentes primarias ya que se obtendrá los datos de manera directa con las participantes en periodo de lactancia materna quienes proporcionaran sus respuestas a través de la encuesta para identificar las diferentes habilidades de empoderamiento que adquiere cada mujer en sí misma. La información será elaborada por la misma persona investigadora por medio de la obtención de datos e interpretación de resultados.

#### **Técnica**

La técnica refiere a la manera cómo será recolectada la información pertinente para determinar el comportamiento de las variables de estudio (Hernández, Fernandez, & Baptista, 2008). En este caso se procede a seleccionar la técnica más apropiada según el tipo y diseño de investigación, tomando en cuenta que se desarrolla una investigación de tipo cuantitativa, por lo que se utilizará la técnica de la encuesta que se aplicara de manera general a todas las participantes en periodo de lactancia que acuden al Centro de Salud Tipo A

#### **Instrumento**

Para llevar a cabo la recolección de datos, se desarrolla un cuestionario, el cual consiste en diseñar un conjunto de preguntas respecto de las variables que pretenden medirse (Hernández, Fernandez, & Baptista, 2008). El instrumento fue autorealizado que paso por diferentes etapas, la etapa lingüística y la etapa Alfa de Cronbach con una fiabilidad de 0.92 que se empleará en la investigación el cuestionario en el cual consta de un formulario compuesto por 20 ítems de preguntas cerradas y selección múltiple, escala Likert, con 4 alternativas de respuesta, cuya ponderación va entre el cero y el cuatro, además de las interrogantes de orden sociodemográficos pertinentes, para lograr una mejor apreciación de la adquisición e interpretación de los resultados (Ver anexo A).

### **Plan de Análisis.**

Para llevar a cabo el análisis de los resultados obtenidos del cuestionario aplicado, se realiza una tabla de doble entrada, en la cual se reflejan los ítems formulados y las frecuencias de respuestas realizadas por cada una de las mujeres en periodo de lactancia materna de este modo se obtiene una tabla para cada ítem con la determinación absoluta y porcentual de cada pregunta, lo cual será plasmado en un gráfico descriptivo para su representación visual. La compilación cuantitativa será desarrollada en el programa Excel 2013, apropiado para procesar la información de forma pertinente.

Una vez obtenidos los resultados y procesados a través de una hoja de cálculo, es posible realizar el análisis estadístico y descriptivo, de donde serán extraídos el comportamiento de cada variable, dimensión e indicador, respecto del empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna en el centro de salud tipo A Pífo.

## **CAPITULO II MARCO TEÓRICO**

En el presente apartado se describen los argumentos teóricos que sustentan las variables de estudio en la presente investigación, las cuales sirven de soporte para analizar y formar criterio de investigación sobre el empoderamiento de mujeres sobre la lactancia materna en el centro de salud tipo A Pifo.

### **2.1. Antecedentes de investigación**

Con relación a las variables de estudio, se analiza la investigación desarrollada por García, Murillo y Sánchez (2018), en el que se desarrolla una propuesta adecuada para el fortalecimiento del empoderamiento de las mujeres que cumplen con su rol de madres gestantes y en periodo de lactancia enfocándose en enfocándose en el empoderamiento femenino en los programas de lactancia materna. Se desarrolló una recolección de datos basada en una encuesta aplicada a 26 mujeres y el análisis correspondiente de toda la documentación recopilada, lo cual permitió diseñar la estrategia apropiada. Las principales conclusiones se refieren a la determinación de las características sociodemográficas, estableciendo la edad, ocupación laboral, nivel de formación.

El principal aporte que se obtiene del análisis de la referida investigación radica en el reconocimiento de las características sociodemográficas que se asocian al empoderamiento de la mujer lactante, sin embargo, cabe destacar que en los resultados obtenidos no se aprecia la incidencia del estado civil, lo cual no se descarta que pueda ser apreciado en el presente estudio.

Otra investigación que se trae a colación es la presentada por Lizano (2019), realizado con el fin de determinar la relación existente entre la actitud y los factores sociodemográficos que presentan las madres sobre la lactancia materna. La investigación fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, para lo cual se aplicó un cuestionario a una muestra de 38 mujeres. Los principales resultados derivan en una

actitud cognitiva, afectiva y conductual inapropiada, determinando una relación actitudinal que depende de los factores sociodemográficos de la región.

Esta investigación tiene un aporte de especial consideración en el desarrollo del presente estudio, ya que se aprecia una vinculación en los factores sociodemográficos tendiente a condicionar el empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, lo cual es importante investigar en torno a la población de estudio determinada.

Desde la perspectiva local, se considera la investigación llevada a cabo por Cabrera (2019), con el fin de identificar el proceso de intervención educativa de enfoque étnico-cultural para fomentar la lactancia materna para lograr el empoderamiento de la madre. La metodología empleada se realizó bajo el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal, con una muestra de 38 mujeres gestantes, cuyos resultados apuntan a la determinación de las características sociodemográficas como la edad de las gestantes, escolaridad a nivel secundario, ocupación en la mayoría de los casos amas de casa, con un nivel de conocimientos aceptables respecto a la lactancia materna, lo que las hace idóneas para adquirir conocimientos, técnicas y prácticas pertinentes para el beneficio de la madre y del hijo.

El antecedente en referencia aporta un importante criterio no sólo en cuanto a la metodología utilizada, sino que además se verifica una vez más la importancia de incorporar al estudio las características sociodemográficas como la edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación, con lo que se espera identificar las características propias de la población objeto del presente estudio.

## **2.2. Empoderamiento de la mujer**

En función de uno de los objetivos de desarrollo sostenible propuestos por la Organización de las Naciones Unidas, dirigido a “lograr la igualdad entre géneros y empoderamiento a todas las mujeres” (Organización de las Naciones Unidas, 2015). En este orden de ideas, se considera que la igualdad de género constituye uno de los fundamentos esenciales para la construcción de una sociedad pacífica, próspera y sostenible. Muchos logros se han presentado, sin embargo, las dificultades se pueden evidenciar leyes y normas sociales discriminatorias generalizadas.

El empoderamiento de la mujer se fundamenta en la igualdad de género para lograr los objetivos de desarrollo del milenio, así como el desarrollo sostenible, en este sentido, es posible la coordinación de esfuerzos no solo a nivel nacional, sino también en estrato mundial para la reducción de los índices de pobreza, así como el desarrollo sostenible, por lo que es primordial que las mujeres puedan tomar sus propias decisiones, además de influir en la determinación del futuro de sus familias (Programa nacional de las Naciones Unidas, 2020).

Desde esta perspectiva, el empoderamiento de la mujer no sólo se percibe como igualdad de derechos de género, sino a la capacidad que tiene para tomar sus propias decisiones respecto del desarrollo de todos los aspectos de su vida, en este sentido, es posible percibir el apoyo en intervenciones concretas que redundan en beneficio de las mujeres con base a modelos novedosos que han sido probados por la Organización de las Naciones Unidas.

### **2.3. El empoderamiento de la mujer lactante y las características sociodemográficas**

Las características sociodemográficas asociadas a la determinación de la mujer de ofrecer la lactancia materna como alimento primordial para el desarrollo del niño se encuentran vinculadas a factores como la edad, presenta mayores incidencias en las madres que se encuentran en el período fértil óptimo. Otro elemento que se considera es la ocupación de las pacientes, ya que las madres que trabajan pueden argumentar la falta de tiempo para dedicarse a la lactancia materna, por lo que tienden a desestimar la alimentación al bebé de forma natural, considerando que son las mujeres quienes tienen la carga económica respecto de las actividades agrícolas en las zonas rurales del Ecuador (Solís, Castillo, & Santillan, 2019).

De tal manera que las primeras circunstancias sociodemográficas asociadas al empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna se encuentran asociada a la edad, y ésta a su vez a otros factores como la ocupación. Es de considerar que, en los rangos etarios más bajos de la adolescencia, la lactante tiende a dedicarse a sus actividades escolares, lo que podría incidir en su rol de amamantar, además de las madres que se dedican a actividades laborales, cuyo cumplimiento de la jornada no les permite dedicarse de forma regular a la alimentación natural de sus hijos.

Otros factores sociodemográficos asociados al empoderamiento de la mujer lactante, se refiere al nivel de escolaridad, observándose mayor predominio en las mujeres cuyos grados de instrucción refiere la primaria terminada. En lo que respecta al estado civil, se observa mayor tendencia en las mujeres casadas. Además se refiere como una importante característica, la cantidad de hijos que tienen las mujeres en periodo de lactancia sin embargo, ésta se encuentra vinculada a otras características descritas anteriormente (Solis, Castillo, & Santillan, 2019).

Habida cuenta de que se observa que no se requiere un grado de instrucción elevado para que la mujer tienda a empoderarse sobre la lactancia materna, podría asociarse con la percepción social o la intuición materna, además se encuentra la estabilidad conyugal, y a la cantidad de gestas de la madre, por lo que sería pertinente analizar el comportamiento de estas características en la población de estudio.

### **2.3.1. Aspectos del empoderamiento**

Principalmente se describen cuatro aspectos esenciales en el empoderamiento referidos como el “tener, saber hacer saber, querer y poder” (Charlier & Cauberg, 2007, p. 13). En este orden de ideas, puede referirse el tener poder sobre los beneficios materiales asociados al aspecto económico, incluyendo mejoras de centros de salud; el saber y saber hacer que hace referencia a los conocimientos o competencias intelectuales que con su refuerzo permiten disfrutar óptimamente de las oportunidades del individuo o de la comunidad potenciando el liderazgo de las personas. También puede referir el querer como impulso interior que se manifiesta a través de fortaleza psicológica respecto de valores y confianza en sí mismo y tomar conciencia de proyectos de vida propios y retos a los cuales se enfrenta el individuo y finalmente el poder como la posibilidad de tomar decisiones propias y que involucran a otras personas.

Es necesario considerar los aspectos del empoderamiento se constituyen en el reflejo de los procesos conscientes del individuo en lo que respecta al ser, conocer y hacer, lo que le permite a la mujer desarrollar sus instintos en función de los beneficios propios y de su entorno en función de los conocimientos adquiridos y reforzados.

### **2.3.2. Dimensiones del empoderamiento**

Las dimensiones objeto a el presente análisis, permite realizar una evaluación del empoderamiento de las mujeres en los casos de acciones reales o mecanismos precisos que permiten su desarrollo, en consecuencia, el modelo que se describe presenta tres dimensiones como lo son empoderamiento personal, colectivo y de las relaciones cercanas (Rowlands, 1997). Cabe destacar que las dimensiones que propone el modelo de Rowlands, se construye en base a las determinaciones empíricas recopiladas, dada las diferentes circunstancias y criterios de abordajes.

#### **Empoderamiento personal**

Esta dimensión de empoderamiento personal resulta diferente para cada individuo, a través de cada experiencia individual. Su determinación permite incrementar las habilidades para formular y desarrollar ideas y opiniones, a participar e influenciar en nuevos espacios, aprender, analizar y actuar, profundizar que las cosas son posibles, controlar recursos y tiempo, así como la interacción fuera del hogar. Esta dimensión permite el desarrollo de la autoconfianza, incremento de la autoestima, generar cambios ampliando el sentido de la dignidad (Rowlands, 1997).

En consecuencia, el empoderamiento personal deriva de la esencia misma del individuo, permitiendo enfrentar los cambios y adversidades que impiden el desarrollo personal, enfrentando a través de acciones concretas y propiciando el autocontrol frente a situaciones traduciéndose en mejoras significativas de relaciones sociales y la autodeterminación respecto a los beneficios obtenibles.

#### **Empoderamiento colectivo**

Los procesos centrales referentes al empoderamiento colectivo abarcan los aspectos capaces de impulsar o inhibir el proceso, con la particularidad de que es afectada por el entorno o comunidad afectando a grupos de personas. Los cambios pueden influir sobre habilidades de negociación, así como habilidades para organizar las necesidades propias, el reconocimiento de otras personas y responder colectivamente a estímulos externos, propiciando la identidad grupal, sentido de la capacidad colectiva con la finalidad de producir cambios y auto organización y gestión (Rowlands, 1997).

La dimensión colectiva expuesta por Rowland no dista de las circunstancias individuales, con la particularidad de que afecta a grupos de personas de forma experiencial, logrando cambios coyunturales en colectivo y no en singularidades, de esta manera, el empoderamiento colectivo permite el control las situaciones empíricas enfrentando los estímulos del entorno con decisiones adaptadas a cada situación acordes a las características de la comunidad.

### **Empoderamiento de relaciones cercanas**

Se vincula al empoderamiento personal y colectivo, no obstante, en muchos aspectos parece un elemento difícil de afrontar en lo que a cambios se refiere, sobre todo para mujeres que ejercen influencia activa en las organizaciones, por lo que involucra modificaciones conductuales y expectativas de los parientes más cercanos. Los cambios presentados se asocian con incremento del control sobre circunstancias personales como administración del tiempo, interacciones sociales e incide en el respeto personal y de otros individuos, así como el incremento de la capacidad para asumir decisiones propias, influyendo sobre experiencias de interrelaciones con las personas cercanas y mejorando las labilidades de comunicación, negociación y defensa de derechos, entre otros (Rowlands, 1997).

El empoderamiento de relaciones cercanas promueve cambios sobre la vida de los individuos con impacto en las personas o grupos aledaños influenciando en la capacidad de negociar e influir en la naturaleza de las relaciones interpersonales y colectivas como un trabajo conjunto con el entorno personal.

### **2.3.3. Teoría de adopción del rol maternal**

La teoría de adopción del rol maternal propuesta por Ramona Mercer, se fundamenta en la necesidad intervención de los profesionales de medicina, en el cual se toma en consideración el entorno familiar, así como otras instituciones sociales como escuela, iglesia, trabajo, entre otras, que proporcionan elementos importantes para adoptar el rol. El mismo es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se genera durante cierto tiempo, a través del cual, la madre se involucra de forma activa, estrechando los lazos afectivos con el hijo, experimentando placer, satisfacción, armonía, mejorando la experiencia de la identidad materna , involucrando el entorno inmediato denominado



microsistema, el meso sistema como las relaciones en el entorno social comunitario y macro sistema referido a las influencias sociales, políticas y culturales que pueden influir en la adopción del rol maternal (Alvarado, Guarín, & Cañón, 2011).

Desde esta perspectiva, se percibe la teoría de adopción del rol maternal propuesto por Ramona Mercer, como el proceso dinámico que permite la adaptación de la mujer y de su entorno social a la vinculación maternal, en la cual actúan los profesionales de enfermería y que le ofrece a la madre y las personas en su entorno, la vinculación con el patrón definido como maternal, lo que le permite afianzar la lactancia materna en cualquiera de los sistemas que la rodean.

### **Estadios de adquisición del rol maternal**

#### **Anticipación.**

Este estadio según la teorista, comienza desde el mismo momento de la gestación, e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos que se suceden con el embarazo. En este sentido, la madre se va adaptando a las expectativas que tiene sobre su rol maternal, experimentando fantasías y estableciendo vinculación afectiva con el bebé en formación (Marrier & Alligood, 2013).

Resulta pertinente la vinculación de la madre con el rol maternal desde antes del alumbramiento, lo que le permite la adaptación y vinculación con el niño desde el mismo momento de la concepción, estrechando lazos afectivos que le permiten asumir el rol con mayor facilidad, una vez que se produzca el nacimiento.

#### **Formal**

Este se produce con el nacimiento del niño e incluye todos los aspectos de aprendizaje del rol y la activación del mismo (Marrier & Alligood, 2013). Esta etapa inicia con la práctica misma, ya que se verifica tras el alumbramiento, donde ya la madre estaría reforzando el rol asumido en la primera etapa.

### **Informal**

En esta etapa, la madre desarrolla sus propias maneras de desempeñar el rol, sin intervención de su entorno social, basándose para ello en experiencias anteriores y objetivos futuros, haciendo que el rol se adapte a su estilo de vida (Marrier & Alligood, 2013). En esta etapa, la madre es capaz de tomar sus propias decisiones a la forma como quiere desarrollar su rol maternal, fundamentándose en los conocimientos previos, adquiridos o las experiencias que desea conservar para el desempeño de la labor.

### **Personal**

En este estadio la mujer es capaz de interiorizar el rol, experimentando un sentido de confianza, armonía y competencia que le permiten alcanzar el rol maternal (Marrier & Alligood, 2013). Esta perspectiva proporciona una visión de lo que puede lograr la mujer con el empoderamiento sobre la lactancia materna, generando un sentido de confianza y satisfacción respecto de las decisiones que sea capaz de tomar en lo que respecta a la forma de desempeñar el rol maternal

## **2.4. Lactancia materna**

La lactancia materna constituye una de las formas más efectivas de asegurar la salud y conservación de los niños, indicada como la mejor forma de nutrición ya que aporta beneficios tanto para la madre como para el niño, protegiéndolo de enfermedades y fortaleciendo el sistema inmune, al tiempo que funciona como método natural de control de natalidad y reduce el riesgo de cáncer de mama y de ovario, así como la diabetes y depresión postparto (Organización Mundial de la Salud, 2017).

La leche materna constituye el principal alimento natural de los niños, que proporciona todos los nutrientes requeridos por los niños durante los primeros meses de vida, promoviendo su desarrollo sensorial y cognitivo, los beneficios son incuestionables para la madre y para su hijo, por lo que la organización de salud a nivel mundial ha previsto intervención educativa y promoción del desarrollo y fomento de la lactancia materna.

#### **2.4.1. Beneficios de la lactancia materna para la madre**

La lactancia materna involucra grandes beneficios, entre los que se pueden mencionar el establecimiento de un vínculo afectivo con el niño, favorece la reducción del tamaño del útero después del parto, así como las hemorragias, genera retraso en la ovulación, por lo que actúa como método anticonceptivo eficaz, minimiza el riesgo de padecer cáncer de ovarios y de mama, al tiempo que ayuda a la pérdida de peso (De Antonio, 2015).

Los beneficios que ofrece la lactancia materna para la madre redundan en la recuperación durante el puerperio, por lo que todos los efectos producto del embarazo desaparecen de forma más acelerada y previene la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles como el cáncer. Sin embargo, cabe destacar que uno de los principales beneficios deriva del fortalecimiento del vínculo afectivo con el niño, ya que permite el contacto piel a piel y las manifestaciones afectivas que resultan gratificantes por la producción de oxitocina.

#### **2.4.2. Beneficios de la lactancia materna para el niño**

Para el niño también se han determinado beneficios, ya que la leche materna proporciona anticuerpos capaces de proteger de enfermedades de la infancia como diarrea, alergias, asma e infecciones respiratorias, además disminuye el riesgo de desnutrición. Contiene los aportes nutricionales necesarios para el óptimo crecimiento, facilitando la digestión, aportando líquido y electrolitos para la correcta hidratación. También favorece el desarrollo emocional e intelectual, previniendo conflictos de salud mental, favoreciendo el desarrollo cerebral e intelectual. En relación al desarrollo emocional, propicia el vínculo afectivo con la madre (Ministerio de Salud Pública, 2017).

En consecuencia, la lactancia materna permite el fortalecimiento del sistema inmune del lactante, así como un importante aporte para el crecimiento físico y emocional e intelectual, facilitando el desempeño escolar y preparándolo para un correcto desarrollo en el transcurso de su vida.

## 2.5. Hipótesis

Las características sociodemográficas influyen en el empoderamiento de las mujeres en la lactancia materna.

## 2.6. Operacionalización de las variables

### 2.6.1. Variable independiente: Características sociodemográficas

**Definición Conceptual:** Son el conjunto de características biológicas, socio económico cultural que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que puedan ser medibles.

Tabla 1. Operacionalización de la variable: Condiciones sociodemográficas

Variable	Var	Naturaleza	Definición Conceptual	Indicador	Escala
edad	Ed	Independiente	Se expresa en años de vida de la madre en periodo de lactancia	Respuestas presentadas en frecuencias y porcentajes. Media y DE	Cuantitativa discreta
estado Civil	Est	Independiente	Es la situación o cualidad que se encuentra una persona ante la sociedad y con la legislación.	Soltera Casada Unión Libre Divorciada	Cualitativa nominal
nivel Educativo	Niv	Independiente	Nivel de instrucción educativa de una persona que ha realizado.	Ninguna Primaria Secundaria Superior Posgrado	Cualitativa ordinal
Procedencia	Pr	Independiente	Lugar donde habita la madre en periodo de lactancia	Rural Urbana	Cualitativa nominal
Nº de gestas de la madre en periodo de lactancia	Nº	Independiente	Cantidad de hijos que ha tenido la madre que se encuentra en periodo de lactancia	Respuestas sobre el Nº de hijos presentadas en frecuencias y porcentajes.	Cuantitativa continua
edad del lactante y tipo de alimentación	Ed	Independiente	Describe edad del lactante y nutrición recibida	Respuestas presentadas en frecuencias y porcentajes.	Cualitativa nominal

Fuente: Elaboración propia

## 2.6.2. Variable Dependiente: Empoderamiento

**Definición conceptual:** se define a la habilidad de tomar decisiones en cuestiones que afectan la vida de una persona. Esto implica hacer partícipes del proceso de toma de decisión a aquellos que están fuera de él, asegurando su acceso a las estructuras políticas y el control en la distribución de los recursos.

Tabla 2. Operacionalización de la variable: Empoderamiento

Variables	Naturaleza	Definición Conceptual	Indicador	Escala
Individual	Dependiente	Esta dimensión está compuesta por la capacidad del individuo de realizar acciones para el cambio, la identidad y el compromiso de su condición para alcanzar el empoderamiento y el desarrollo del sentido de ser como persona y la confianza en sí misma.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma de Decisiones</li> <li>• Consciencia de su responsabilidad en su</li> <li>• Confianza</li> <li>• Motivación</li> </ul>	Cualitativa ordinal
Relacional	Dependiente	Identifica que es el área más difícil de cambiar debido a las necesidades que provocan en las parejas, en el entorno familiar y social y las expectativas de cambios en el comportamiento de la mujer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación de Genero</li> <li>• Relación con las redes de apoyo social</li> <li>• Participación</li> </ul>	Cualitativa ordinal
Colectiva	Dependiente	La dimensión colectiva pertenece a la comunidad se enfoca a la movilización del grupo de personas para ejercer el control sobre las situaciones que afectan la vida de la comunidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza para comunicarse con el grupo social</li> <li>• Capacidad de comunicación con claridad</li> <li>• Capacidad para comprender los mensajes de los profesionales de la salud</li> </ul>	Cualitativa ordinal

Fuente: Elaboración propia

## CAPITULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 3.1. Resultados

En el presente apartado se analizan los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento a las madres en periodo de lactancia materna que acuden al centro de salud tipo A Pifo, respecto del empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, cuyos resultados pueden ser presentados y descritos de la siguiente manera:

### 3.2. Características socioeconómicas

Tabla 3. Características sociodemográficas de las mujeres en periodo de Lactancia Materna

Variable		F Absoluta	F relativa	%
Estado Civil				
Soltero	1	19	0,26	27%
Casado	2	31	0,43	44%
Unión Libre	3	11	0,15	15%
Divorciado	4	10	0,14	14%
Total		71		100%
Nivel de Instrucción				
Ninguna	1	10	0,14	14%
Primaria	2	8	0,11	11%
Secuandaria	3	25	0,35	35%
Superior	4	18	0,25	25%
Posgrado	5	10	0,14	14%
Total		71		100%

Elaboración Propia Fuente: Base de Datos

En lo que respecta a los aspectos sociodemográficos que inciden en el empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, se determinó la edad del (n=71) de mujeres con una media de  $27,27 \pm 3,64$  años y una moda de 28 años. El estado civil de (n=71) de mujeres el 44% son casadas seguido del 27% solteras. El nivel educativo de (n=71) de mujeres el 35% secundaria seguido del 25% Superior.

Tabla 4. Lactancia Materna según la edad del lactante

RECIEN NACIDO	F.Absoluta	F.Relativa	%
Lactancia Exclusiva	11	0,15	15%
Lactancia con formula	2	0,03	3%
Mixta	7	0,10	10%
	20		28%
1 MES-6MESES			
Lactancia Exclusiva	13	0,18	18%
Lactancia con formula	7	0,10	10%
Mixta	11	0,15	15%
	31		44%
6 MESES-2 AÑOS			
Lactancia Materna y Alimentación complementaria	15	0,21	21%
Lactancia con Formula y Alimentación Complementaria	5	0,07	7%
	20		28%
TOTAL DE ENCUESTADOS			
	71		100%

Elaboración Propia Fuente: Base de Datos

En cuanto a la lactancia materna con relación a la edad del lactante, se evidencia con los resultados obtenidos que (n=71) de mujeres el 21%(n=15) niños de la edad de 6 meses a 2 años que reciben lactancia materna y alimentación complementaria, seguido de 18%(n=13) niños de la edad de 1 mes a 6 meses reciben lactancia materna exclusiva y el 15%(n=11) recién nacidos reciben lactancia exclusiva

Tabla 5. Empoderamiento personal de las mujeres en periodo de Lactancia Materna

Empoderamiento Individual			
Nivel	F.Adsoluta	F.Relativa	Porcentaje
Bajo	1	0,01	1%
Medio	32	0,45	45%
Alto	38	0,54	54%
TOTAL	71	1	100%

Elaboración Propia Fuente: Base de Datos

Desde la perspectiva personal o individual, se percibe el empoderamiento como la capacidad que tiene la mujer para tomar sus propias decisiones, discernimiento para crear conciencia de su responsabilidad, confianza en sí misma y motivación para el logro del objetivo. En este sentido, los resultados obtenidos indican que (n=71) de mujeres el 54%(n=38) un nivel de empoderamiento individual alto seguido de 45%(n=32) nivel de empoderamiento individual medio considerando que la lactancia materna ofrece mayores

beneficios para la madre y para el niño, favorece al apego y el buen desarrollo de las relaciones saludables y amorosas.

Tabla 6. Empoderamiento relacional de las mujeres en periodo de Lactancia Materna

EMPODERAMIENTO RELACIONAL			
NIVEL	F.Absoluta	F.Relativa	Porcentaje
BAJO	2	0,03	3%
MEDIO	34	0,48	48%
ALTO	35	0,49	49%
TOTAL	71	1,00	100%

Elaboración Propia Fuente: Base de Datos

Desde la perspectiva del empoderamiento relacional, los resultados obtenidos (n=71) de mujeres el 49%(n=35) un nivel de empoderamiento relacional alto seguido de 48%(n=34) ) un nivel de empoderamiento relacional medio considerando una interacción participativa entre los miembros del grupo familiar, con un apoyo significativo en la decisión de amamantar al hijo, considerándose la ayuda recíproca entre la madre y el grupo familiar, para obtener toda la información necesaria que permita la capacidad de influir o discernir sobre el tema de la lactancia materna.

Tabla 7. Empoderamiento colectivo de las mujeres en periodo de Lactancia Materna

EMPODERAMIENTO COLECTIVO			
NIVEL	F.Absoluta	F.Relativa	Porcentaje
BAJO	1	0,01	1%
MEDIO	36	0,51	51%
ALTO	34	0,48	48%
TOTAL	71	1,00	100%

Elaboración Propia Fuente: Base de Datos

En cuanto al empoderamiento comunitario, los resultados obtenidos (n=71) de mujeres el 51%(n=36) un nivel de empoderamiento colectivo medio seguido de 48%(n=34) ) un nivel de empoderamiento colectivo alto considerando que el apoyo social y de grupos especiales de lactancia materna le permiten a la mujer sentir un grado de confianza en sí misma y en la actividad con la comunidad, por lo que se evidencia que las madres en periodo de lactancia tienden a expresarse de forma espontánea sobre el amamantamiento del bebe.



### 3.3. Discusión de resultados

Una vez analizados los resultados obtenidos a través de la aplicación del instrumento en las mujeres en periodo de lactancia que acuden al centro de salud tipo A Pifo, se relaciona con las consideraciones teóricas descritas para darle respuesta a los objetivos de investigación, por lo que se hacen las siguientes consideraciones:

Al establecer la caracterización socio demográficamente a las mujeres que se encuentran en lactancia materna que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo, se determinó que se trata de mujeres con edad promedio de 28 años, con segunda gesta, cuyo estado civil mayormente son casadas, con un nivel de instrucción bachiller o universitario y de ámbito de residencia rural, correlacionando estos datos de la presente investigación con el estudio realizado anteriormente por Solís, Castillo y Santillán (2019). Indica que las características sociodemográficas asociadas a la mujer en lactancia materna se encuentran vinculadas a factores como la edad, presenta mayores incidencias en las madres que se encuentran en el período fértil óptimo. Otro elemento que se considera es la ocupación de la mujer, ya que las madres que trabajan pueden argumentar la falta de tiempo para dedicarse a la lactancia materna.

A través de los resultados obtenidos, se pudo describir el nivel de empoderamiento sobre lactancia materna en las mujeres que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo en el año 2020, se determinan los tres niveles descritos por Rowlands (1997) que son el personal, relacional y comunitario.

En el nivel de empoderamiento personal o individual, se percibe que las madres desarrollan la capacidad de tomar decisiones propias que generen confianza en sí mismas y la motiven a amamantar de forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida, relacionando con la Teoría de Rowlands que determina al empoderamiento individual como la capacidad que tiene la mujer para tomar sus propias decisiones, discernimiento para crear conciencia de su responsabilidad, confianza en sí misma y motivación para el logro del objetivo (Rowlands, 1997).

En el nivel de empoderamiento relacional, se percibe la interacción familiar y de pareja sobre el tema de la lactancia materna, por lo que es necesario fomentar este tipo de actividades, descrito por la Teoría de Rowlands que indica la determinación en el

incremento de las habilidades para formular y desarrollar ideas y opiniones, Esta dimensión permite el desarrollo de la autoconfianza, incremento de la autoestima con la pareja y la familia. También existe una vinculación con la teoría de Mercer sobre el rol materno, el cual involucra la intervención del profesional de salud, integrando los actores sociales del entorno de la mujer lactante como la familia, el trabajo, iglesia, entre otros (Rowlands, 1997).

Finalmente, el nivel de empoderamiento comunitario o colectivo en el presente estudio con información recopilada permite determinar que el apoyo social y de grupos especiales de lactancia materna le permiten a la mujer sentir un grado de confianza en la actividad de amamantar, y participar en actividades con la comunidad lo indica la Teoría de Rowlands describe que esta dimensión abarcan los aspectos de destrezas para organizar las necesidades propias, el reconocimiento de otras personas y responder colectivamente a estímulos externos, y desarrollando la identidad grupal, sentido de la capacidad colectiva con la finalidad de lograr confianza, discernimiento y motivación (Rowlands, 1997).

En este sentido se aprecia una relación del empoderamiento en la mujer respecto a la lactancia materna, por lo que sus incorporaciones a las actividades laborales no limitan la alimentación natural a los hijos, considerando las técnicas como extracción y conservación de la leche materna, con la intención de no interrumpir el desarrollo de las actividades, pero tampoco limitar el suministro de leche materna.

## CONCLUSIONES

En el presente apartado se establecen las inferencias con base a los resultados previamente analizados y discutidos, lo cual permite la determinación de los objetivos de estudio, por lo que se obtienen las siguientes conclusiones:

Los elementos sociodemográficos que caracterizan a las mujeres en periodo de lactancia que acuden al centro de salud Tipo A Pifo, que inciden en su empoderamiento sobre la lactancia materna, son la edad promedio de 28 años, el número de embarazos que en promedio corresponde con la segunda gesta, el nivel de educación determinado es superior al bachiller, el estado civil predominantemente casadas, y el entorno habitacional en el cual se desenvuelven corresponde al área rural.

En las madres en periodo de lactancia que acuden al centro de salud Tipo A Pifo, se determinó un empoderamiento personal alto, por lo que las mujeres tienen conocimiento de los beneficios que pueden obtenerse al asumir el control sobre la alimentación natural de los hijos de forma exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, del mismo modo que el empoderamiento relacional, cuyo nivel es alto, considerando el entorno inmediato en el cual se desenvuelven, contando con el apoyo de familiares y cónyuge para afianzar su motivación. Sin embargo, en lo que respecta al empoderamiento colectivo, se determinó un nivel medio, por lo que es preciso intervenir profesionalmente en el rol materno en la comunidad y grupos de personas circundantes al entorno de la mujer lactante.

La relación entre las características sociodemográficas y el empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna resulta poco determinante, así lo demuestran los resultados obtenidos mediante la fórmula de Chi cuadrado, por lo que la capacidad para tomar sus propias decisiones, a conciencia sobre la responsabilidad materna, la confianza y motivación hacia la lactancia materna no dependen directamente de las características sociodemográficas, sino que son el producto de varios factores intrínsecos y extrínsecos, para lo cual es importante considerar la intervención basándose en la teoría del rol materno, e involucrando todos los sectores en los cuales se desarrolla la vida cotidiana.

## RECOMENDACIONES

Vistas las conclusiones precedentes, que dan respuestas a los objetivos planeados, se realizan las siguientes recomendaciones:

Motivar al personal de enfermería a crear un club de Lactancia Materna que permita a las madres interactuar sobre temas de relevancia, como los beneficios propios y para sus hijos, la forma de manejar el amamantamiento como el modo natural de alimentar a los bebes.

El aporte que deriva del desarrollo de la presente investigación, para el gremio de enfermería, consiste en la concientización de que el personal de salud debe involucrarse con el proceso de empoderamiento de las madres respecto a la lactancia materna, por lo que deben constituirse en apoyo fundamental para lograr el fin.

Para la carrera de enfermería, resulta importante desarrollar la sensibilidad al tema de la lactancia materna, la educación sobre técnicas adecuadas, así como beneficios tanto para la madre como para el bebé, y de este modo poder aportar a las mujeres de forma empírica en las propuestas de intervención sobre el rol materno. Finalmente, el centro de salud tipo A Pifo debe desarrollar las campañas de empoderamiento de la mujer sobre la lactancia materna, a través de la difusión institucional en videos cortos promocionales o charlas educativas sobre el tema en salas de espera y carteleras informativas.

Finalmente, se recomienda la consideración de los grupos de apoyo a la lactancia materna para lograr el desarrollo sostenible desde la perspectiva social, al proporcionar los medios de alimentación natural y fortalecimiento del vínculo fraternal entre madre e hijo, en aras de la protección de los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución de la República. Del mismo modo, se recomienda la observancia de las prácticas establecidas periódicamente por la Organización Mundial de la salud en la semana de la lactancia materna, para facilitar el proceso de empoderamiento de la mujer lactante.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alianza mundial pro lactancia materna. (7 de agosto de 2019). *Empoderémonos, hagamos posible la lactancia*. Recuperado el 24 de octubre de 2020, de [http://worldbreastfeedingweek.org/2019/wp-content/uploads/2019/06/a\\_folder\\_ES\\_2019\\_A4.pdf](http://worldbreastfeedingweek.org/2019/wp-content/uploads/2019/06/a_folder_ES_2019_A4.pdf)
- Alvarado, C., Guarín, L., & Cañón, W. (Octubre de 2011). Adopción del rol maternal de la teórica Mercer. *Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES*, 2(2), 195-201. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de [https://www.researchgate.net/publication/274184114\\_Adopcion\\_del\\_rol\\_maternal\\_de\\_la\\_teorista\\_Ramona\\_Mercer\\_al\\_cuidado\\_de\\_enfermeria\\_binomio\\_madre-hijo\\_reporte\\_de\\_caso\\_en\\_la\\_unidad\\_materno\\_infantil](https://www.researchgate.net/publication/274184114_Adopcion_del_rol_maternal_de_la_teorista_Ramona_Mercer_al_cuidado_de_enfermeria_binomio_madre-hijo_reporte_de_caso_en_la_unidad_materno_infantil)
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación* (Sexta edición ed.). Caracas: Editorial Episteme C.A. Recuperado el 31 de agosto de 2020, de [https://trabajosocialudocpno.files.wordpress.com/2017/07/fidias\\_g\\_arias\\_-\\_el\\_proyecto\\_de\\_investigacion3a3c2b3n\\_6ta\\_-\\_edicion3a3c2b3n1.pdf](https://trabajosocialudocpno.files.wordpress.com/2017/07/fidias_g_arias_-_el_proyecto_de_investigacion3a3c2b3n_6ta_-_edicion3a3c2b3n1.pdf)
- Cabrera, K. (2019). *Intervención educativa con enfoque étnico-cultural para el fomento de lactancia materna en el control prenatal y postparto, anidados Cotacachi, 2019*. Trabajo de titulación de grado, Universidad técnica del Norte, Facultad de ciencias de la salud, Ibarra. Recuperado el 30 de octubre de 2020, de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9834/2/06%20ENF%201124%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Charlier, S., & Cauberg, L. (2007). *El proceso de empoderamiento de las mujeres*. Bruxelles: Comisión de mujeres y desarrollo. Retrieved octubre 25, 2020, from [http://www.dhls.hegoa.ehu.es/uploads/resources/4668/resource\\_files/proceso\\_empoderamiento\\_mujeres\\_CFD.pdf](http://www.dhls.hegoa.ehu.es/uploads/resources/4668/resource_files/proceso_empoderamiento_mujeres_CFD.pdf)
- Consejo Nacional para la igualdad intergeneracional. (2020). *Lactancia materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño*. Boletín estadístico No. 1, Gobierno del Ecuador. Recuperado el 29 de octubre de 2020, de

[https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin\\_lactancia\\_materna\\_20feb-1.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf)

De Antonio, L. (2015). Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatría Integral*, XIX(4), 243-250. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250\\_Laia%20de%20Antonio.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf)

García, L., Murillo, L., & Sánchez, D. (2018). *Propuesta para contribuir al empoderamiento de las mujeres gestantes y lactantes*. Trabajo de especialización, Corporación Universitaria Minuto de Dios, Especialización en Gerencia Social, Bogotá. Recuperado el 30 de octubre de 2020, de [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/7997/Garc%c3%adaGarc%c3%adaLadyNathaly\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/7997/Garc%c3%adaGarc%c3%adaLadyNathaly_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hernández, R., Fernández, c., & Baptista, P. (2008). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: Mc Graw Hill. Recuperado el 21 de octubre de 2020, de <http://www.pucesi.edu.ec/webs/wp-content/uploads/2018/03/Hern%C3%A1ndez-Sampieri-R.-Fern%C3%A1ndez-Collado-C.-y-Baptista-Lucio-P.-2003.-Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.-M%C3%A9xico-McGraw-Hill-PDF.-Descarga-en-l%C3%ADnea.pdf>

Lizano, M. (2019). *Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre lactancia materna en el puesto de salud El Lóculo, Piura, 2018*. Trabajo de grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de enfermería, Piura. Recuperado el 30 de octubre de 2020, de [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4010/TESIS\\_MARLENY%20LIZANO%20CARMEN.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4010/TESIS_MARLENY%20LIZANO%20CARMEN.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Marrier, A., & Alligood, M. (mayo de 2013). *Adopción del rol materno-convertirse en madre de Ramona T. Mercer*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <http://teoriasintermedias2013.blogspot.com/2013/05/adopcion-del-rol-materno-convertirse-en.html>

Mausalli, G. (2015). Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa . 1-39. doi:10.13140/RG.2.1.2633.9446

Ministerio de Salud Pública. (2017). *Beneficios de la Lactancia Materna*. (G. d. Ecuador, Editor) Recuperado el 24 de octubre de 2020, de <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>

Organización de las Naciones Unidas. (2015). *Objetivos de desarrollo sostenible*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/gender-equality/>

Organización Mundial de la Salud. (agosto de 2017). *10 datos sobre la lactancia materna*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Lactancia materna*. Recuperado el 14 de noviembre de 2020, de <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Lactancia materna exclusiva*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de Nutrición: [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232. Recuperado el 20 de octubre de 2020, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Prieto, B. (2017). El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. *Cuadernos de Contabilidad*, 18(46), 1-27. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.cc18-46.umdi>

Programa nacional de las Naciones Unidas. (2020). *Empoderamiento de la mujer*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <https://www.undp.org/content/undp/es/home/ourwork/womenempowerment/overview.html>

Rowlands, J. (1997). EEmpoderamiento y mujeres rurales en Honduras; Un modelo para el desarrollo. En m. León, *Poder y empoderamiento de la a mujeres* (pág. 259). Bogotá: Tercer mundo. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <http://www.bdigital.unal.edu.co/53100/1/9586017354.pdf>

Solis, U., Castillo, L., & Santillan, E. (octubre de 2019). Fortalezas y debilidades en el uso de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas de la ciudad de Riobamba en Ecuador. *Revista cubana de medicina militar*, 8(4), 736-751. Recuperado el 29 de octubre de 2020, de <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/364/409>

UNICEF. (04 de agosto de 2020). Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/mensaje-de-la-semana-mundial-de-lactancia-materna-2020>



## ANEXOS

### Anexos 1. Instrumento de recolección de datos

#### Pontificia Universidad Católica del Ecuador

#### Carrera de Enfermería

A continuación, se realizará una encuesta, la información obtenida será utilizada para fines académicos y trata sobre el Empoderamiento en Mujeres sobre la lactancia materna que acude al Centro de Salud Tipo A Pifo en el año 2020.

#### Características sociodemográficas de las madres en periodo de lactancia

**Instrucción:** Por favor marque una sola opción de respuesta, aquella que se corresponda con su situación.

**Edad.....**

<b>Soltera</b>	<b>Casada</b>	<b>Unión Libre</b>	<b>Divorciada</b>

**Estado Civil:**

<b>Ninguno</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secundaria</b>	<b>Superior</b>	<b>Posgrado</b>

**Nivel Educativo:**

<b>Rural</b>	<b>Urbano Marginal</b>	<b>Urbano</b>

**Procedencia:**

Nº de gesta de la madre en periodo de lactancia.....

Edad del lactante y tipo de alimentación:

<b>Recién Nacido</b>	Lactancia Exclusiva		Lactancia con formula		Mixta	
<b>1-6 Meses</b>	Lactancia Exclusiva		Lactancia con formula		Mixta	
<b>6 meses-2 años</b>	Lactancia Materna y alimentación complementaria		Lactancia con Formula y alimentación complementaria			

### Empoderamiento en lactancia materna

**Instrucción:** Por favor no deje casillas en blanco, marque una sola opción de respuesta y seleccione desde el 0 hasta el 4 aquel valor que mejor describa mejor su situación.

<b>Nunca (Valor 0)</b>	<b>Rara vez (Valor 1)</b>	<b>A veces (Valor 2)</b>	<b>Casi siempre (Valor 3)</b>	<b>Siempre (Valor 4)</b>
------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Escala de medición				
<b>Empoderamiento individual</b>					
1. Considero que la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses tiene mayor beneficio que la formula.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
2. Estoy decidida a lactar durante los 6 primeros meses después del nacimiento de manera exclusiva a mi bebe.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
3. Considero que la alimentación con biberón o formula ocasiona en el bebe consecuencias graves para su salud (problemas respiratorios y gastrointestinales).	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
4. Creo que lactar favorece el apego, la relación saludable y amorosa entre la madre y el bebé.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
5. Creo que la lactancia materna es un proceso	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

donde todas las madres sentimos que nuestro bebe está creciendo muy bien.					
6. Siento que es bueno continuar amamantando, a pesar del cansancio o algunas dificultades (congestión, grietas, pezones invertidos, mastitis).	0	1	2	3	4
7. Creo que mi técnica de apego y posición durante el amantamiento favorece el sano crecimiento de mi bebe y aumenta mi producción de leche.	0	1	2	3	4
8. Considero que amamantar de forma exclusiva a mí bebe los primeros 6 meses disminuyen en mí el riesgo de: Cáncer de cuello uterino, de mama, obesidad y problemas cardiovasculares.	0	1	2	3	4
<b>Empoderamiento relacional</b>					
Recibo comentarios de mi pareja y/o familiares, que me animan para mantener el amamantamiento a cualquier hora del día.	0	1	2	3	4
Mi pareja y/o familiares, cooperan en el cuidado del bebe mientras realizo actividades para mi propio cuidado y/o bienestar.	0	1	2	3	4
Siento que he recibido información en apoyo a la lactancia materna por parte de mi pareja, familiares, amigas/os, vecinas/os.	0	1	2	3	4
Considero que mi pareja y/o familiares, han recibido de mi parte educación que promueve la lactancia materna.	0	1	2	3	4
Siento entusiasmo al compartir información de los beneficios de la lactancia materna con personas allegadas a mi entorno.	0	1	2	3	4
Siento que algunas costumbres y creencias por parte mi pareja, familiares, amigas/os, vecinas/os no influyen en la	0	1	2	3	4

decisión de alimentar de manera natural a mi bebe.					
<b>Empoderamiento comunitario</b>					
Participo activamente y con entusiasmo en los grupos de apoyo a la lactancia materna.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Siento confianza de expresarme en público cuando alguna persona de mi comunidad comparte una creencia errada sobre la lactancia materna.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Favorezco el derecho de las mujeres para alimentar a sus bebes cuando lo necesiten en espacios públicos.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Promuevo la formación de mujeres en la extracción, conservación y alimentación del bebe en la propia comunidad, para apoyar el retorno de las mujeres al trabajo.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Siento que la educación brindada por parte de la enfermera/o u otros profesionales de salud han cambiado mi visión sobre la lactancia materna.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Puedo comunicar con confianza a la enfermera/o u otros profesionales de salud, mi experiencia con la lactancia materna para solventar dudas y mejorar las prácticas personales y las de otras mujeres.	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

## Anexos 2. Formulario de consentimiento informado

### **Anexo 1 Consentimiento Informado**

**Tema:** Empoderamiento en Mujeres sobre la lactancia materna que acuden al Centro de Salud Tipo A Pifo en el año 2020.

Se invita a (usted) a participar en un proyecto de investigación que está bajo la responsabilidad de Katherin Estefania Quilumba Canencia de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Es muy importante que usted lea y entienda los principios generales a aplicarse en todos los que participen en el estudio 1) su participación dentro de este estudio es completamente voluntaria; 2) No hay beneficios personales en su participación en el estudio, pero el conocimiento adquirido beneficiara a otras personas. 3) usted podrá retirarse en cualquier momento del estudio.

La razón por la que (usted) fue invitado a participar de este estudio es porque se encuentra en periodo de lactancia y acude a la atención al Centro de Salud tipo A "Pifo". El proyecto incluye: 1) se llenará un cuestionario sobre diferentes factores personales: características demográficas y las dimensiones de empoderamiento en la mujer sobre el tema de Lactancia Materna.

#### **Riesgos**

Los riesgos asociados al estudio es el no cumplir con la veracidad en las respuestas dadas por la persona en estudio.

#### **Beneficios**

Son para mujeres en periodo de lactancia materna y también para el trabajo investigativo, servirá para dar información a los directivos del Centro de Salud, para que puedan verificar los puntos positivos y negativos de las madres gestantes en torno a la toma de decisiones y el desarrollo de habilidades.

#### **Confidencialidad**

Su privacidad y los datos de su cuestionario son estrictamente confidenciales. Sin embargo, los investigadores tendrán acceso a sus datos. Cuando los resultados del estudio estén listos podrán ser publicados únicamente en la universidad, en estos no se incluirá su nombre ni ningún otro dato relacionado con su identidad, estos serán codificados y mantenidos en absoluta reserva.

**Problemas o preguntas:**

Si hubiera algún problema o pregunta al respecto, usted puede contactarse con Kastherin Estefanía Quilumba Canencia con celular: 0985856763.

Nombres y Apellidos (usted) \_\_\_\_\_

He leído o me ha sido leído los detalles del estudio y he tenido la oportunidad de discutir y hacer preguntas sobre el proyecto. Una vez comprendido el objetivo de este proyecto doy mi consentimiento (para ser parte de este estudio/para que mi hijo sea parte de este estudio)

\_\_\_\_\_

Firma y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del investigador y fecha