



Universidad
Nacional
de San Juan

EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN
ESCUELA UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Saberes sobre técnicas de extracción y conservación de leche materna, en mujeres primípara que trabajan en las dependencias gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan, durante julio del 2026

Autora: Quintero Fernandez Carolina Yael

Directora: Mg. María José Caño Nappa

Marzo 2026

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por sostenerme en cada momento, por darme la fortaleza necesaria para superar los desafíos y por iluminar este camino que hoy culmina en uno de los logros más importantes de mi vida.

A mi profesora Mg. María José Caño Nappa, por su invaluable acompañamiento, su compromiso y su generosidad al compartir sus conocimientos.

A mi hija, Amelí Azul, el motor más puro de mi vida. Gracias por dar sentido a cada esfuerzo, por ser mi inspiración constante y por enseñarme, incluso sin saberlo, a ser más fuerte cada día. Este logro también es por y para vos.

A mi familia, por su amor incondicional, por sostenerme en los momentos de cansancio y por acompañarme con paciencia y comprensión a lo largo de todo este proceso. Gracias por creer en mí, incluso cuando yo dudaba.

A todos ellos, les debo este logro, que no es solo mío, sino el resultado del amor, el apoyo y la fe que me brindaron en cada paso del camino.

ÍNDICE

1.JUSTIFICACIÓN	1
2.PROBLEMA	1
3.OBJETIVO GENERAL	2
4.OBJETIVOS ESPECÍFICOS	2
5.HIPÓTESIS	2
6.DATOS ANTECEDENTES	2
7.MARCO TEÓRICO	2
7.1Modelo de promoción de la salud de Nola Pender	3
7.2Lactancia materna	3
7.3 Leche Materna	4
7.4 Los beneficios de la leche materna según Mondello (2013, p.19).	4
7.5 Lactario	5
7.6 Extracción de leche materna	6
7.7 Conservación de leche materna.	7
8.DISEÑO METODOLÓGICO	7
8.1Tipo de investigación	7
8.2 Unidad de análisis	7
8.3 Población	7
8.4 Muestra	7
8.5 Variable	8
9. CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	8
10. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N°1.	12
12. CONSIDERACIONES ÉTICAS	14
13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15

1.JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se llevará a cabo en el edificio gubernamental “Centro Cívico” de San Juan. Es el principal complejo administrativo de la provincia. Inició su funcionamiento en 2007 y fue inaugurado oficialmente en 2009, con el objetivo de centralizar las dependencias del gobierno provincial y optimizar el acceso a los servicios públicos.

Este edificio, de diseño contemporáneo y organizado en bloques interconectados, alberga organismos gubernamentales como el Ministerio de Desarrollo Humano y Promoción Social, el Ministerio de Educación, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Infraestructura y Tecnología, además de secretarías, oficinas administrativas y áreas técnicas. De este modo, cumple un rol estratégico en la organización y gestión de la administración pública provincial.

En estas dependencias gubernamentales desempeñan su labor mujeres primíparas que, al reincorporarse a sus puestos de trabajo tras la licencia por maternidad, suelen optar por la alimentación con leche de fórmula, desplazando de manera parcial o total la lactancia materna.

En el año 2016, se incorporó a su infraestructura un espacio denominado lactario. Este se define como un ambiente especialmente acondicionado, higiénico, privado y confortable, destinado a que las mujeres en período de lactancia puedan extraer y conservar su leche materna durante la jornada laboral. La finalidad de este espacio es promover la continuidad de la lactancia materna, favorecer la conciliación entre la vida laboral y familiar, y contribuir al bienestar tanto de la madre como del niño.

En este sentido, resulta importante llevar a cabo la presente investigación, porque permitirá aproximarse el nivel de conocimientos que poseen las madres primíparas respecto a las técnicas de extracción y conservación de la leche materna. De tal manera posibilitará identificar los factores que influyen en la realización o no de dichas prácticas.

Las mujeres y sus bebés serán los principales beneficiados ya que podrán contar con los beneficios que la leche materna brinda. Una de ellas es la disminución de las infecciones respiratorias como bronquitis y neumonía en el niño. Otra es que las mujeres que lleven a cabo esta práctica tienen menos riesgo de cáncer de mama o de ovarios.

Este estudio deja una respuesta adecuada para que enfermería realice la búsqueda de un plan de acción, para lograr medidas acertadas de promoción de la extracción y conservación de la leche materna en el ámbito laboral.

2.PROBLEMA

En virtud de lo expuesto el problema de investigación se define de la siguiente manera:

¿Cuáles son los saberes sobre técnicas de extracción y conservación de leche materna, en mujeres primípara que trabajan en las dependencia gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan, durante el periodo de julio del 2026?

3.OBJETIVO GENERAL

Describir los saberes sobre técnicas de extracción y conservación de leche materna, en mujeres primípara que trabajan en las dependencia gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan, durante el periodo de julio del 2026

4.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los saberes sobre técnicas de extracción de leche materna.
- Identificar los saberes sobre conservación de leche materna.

5.HIPÓTESIS

Los saberes son adecuados sobre las técnicas de extracción y conservación de leche materna, en mujeres primípara que trabajan en las dependencia gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan, durante el periodo de julio del 2026

6.DATOS ANTECEDENTES

Jara-Zapata (2023) en Perú, realizaron una investigación sobre el conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas en el centro de salud san fernando, san juan de lurigancho 2023. Uno de sus objetivos fue establecer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna según la dimensión sobre extracción y almacenamiento en madres primerizas en el centro de salud San Fernando. Los resultados obtenidos en dicha investigación fueron que el 18.4% presentaron conocimientos sobre las extracción y almacenamiento de la lactancia materna en un nivel bajo, el 55.1% medio y el 26.5% alto. Se pudo evidenciar que las madres primerizas presentaron un nivel medio de conocimientos sobre las extracción y almacenamiento de la lactancia materna.

Demaria, M. L., Domingo, J., Grobocopatel, M. E., Nastasi, V., Turco, A. y Rosenfeld, V. (2023) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en un hospital de la provincia de Buenos Aires. Se trató de un estudio descriptivo y transversal en el que participaron 134 mujeres. Los resultados mostraron que, si bien la mayoría reconocía los beneficios de la lactancia materna para el recién nacido, existía un menor conocimiento sobre sus beneficios para la madre y persistían creencias erróneas que podrían afectar su continuidad.

Braña, Ceballos y Gonella (2024) realizaron un estudio con el objetivo de valorar el conocimiento sobre lactancia humana en personas puérperas internadas en un hospital de la provincia de Buenos Aires. Se trató de una investigación descriptiva y transversal, en la que se evidenció que, si bien las participantes reconocían la importancia de la lactancia materna, persistían limitaciones en el nivel de conocimiento que pueden influir en la adopción y continuidad de prácticas adecuadas.

7.MARCO TEÓRICO

7.1 Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud (MPS) permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud orienta a que se generen conductas saludables según Aristizábal Hoyos et al. (2011,p.16). Por este motivo es importante esta teoría para investigar si las madres primíparas tienen o no saberes respecto a la conducta de técnica de extracción y almacenamiento de leche materna. Además permite observar cuales son sus obstáculos o no para adquirir. Se destacan dos componentes importantes en este modelo:

El primero de ellos es la conducta previa relacionada con experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud, en este caso a realizar extracción y almacenamiento de leche materna.

El segundo componente comprende los factores personales clasificados en biológicos, psicológicos y socioculturales que actúan como determinantes de la conducta. Los componentes de esta etapa son centrales se relacionan con los conocimientos y afectos (sentimientos, emociones, creencias) que pueda tener una madre primípara sobre el tema de extracción y almacenamiento de leche materna. De acuerdo al modelo de promoción de la salud este componente es muy importante y contiene seis conceptos claves que influyen en la conducta ellos son:

- Beneficios percibidos por la acción, son las ventajas que se producirán como expresión de la conducta de salud
- Barreras percibidas para la acción, alude a las desventajas de la propia persona que pueden dificultar un compromiso con la acción y la conducta
- Auto-eficacia percibida, representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta, conforme es mayor la confianza aumenta la probabilidad de un compromiso de acción y la actuación real de la conducta. La eficacia percibida de uno mismo tiene como resultado una mayor probabilidad de que se mantenga la conducta aprendida.
- Afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o reacciones directamente afines con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta. Esto puede influir en su motivación para continuar o no la conducta aprendida
- Influencias interpersonales, se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos importantes para ellos esperan que se den estos cambios e incluso ofrecen ayuda o apoyo para permitirlos.
- Las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud.

7.2 Lactancia materna

Es la manera natural de alimentar a un recién nacido es con la leche de su madre y el acto a través del que se lleva a cabo es el "amamantamiento"(Schwarcz et al.,2016,p. 515).

Clasificación de la lactancia según la OMS y UNICEF desarrollaron un conjunto de definiciones que permiten unificar la terminología para la recolección de información sobre la lactancia.

Lactancia materna completa: el lactante es alimentado exclusiva o predominantemente al pecho

Lactancia materna exclusiva: el lactante no recibe ningún otro alimento o bebida, incluyendo agua; excepto medicinas y vitaminas o gotas de minerales

Lactancia materna predominante: el niño es amamantado pero también recibe pequeñas cantidades de agua o bebidas a base de agua como te

Lactancia materna parcial: el niño es amamantado algunas veces y otras recibe alimentos artificiales, ya sea leche o cereales u otro tipo de alimento

7.3 Leche Materna

La leche de la madre es el único alimento que nutre al niño o niña completamente durante los primeros 6 meses de vida y el único alimento que le da protección sostenida y completa durante los primeros 2 años.

Calixto-González (2011) menciona los tipos de leche materna

La leche materna presenta modificaciones que se adaptan a las necesidades particulares del bebe en diferentes etapas evolutivas. En la composición de la leche humana se pueden distinguir 3 fases según Calixto-González (2011,p. 112) :

El calostro, es secretado dentro de los primeros cuatro días después del parto; es de color amarillento y densidad alta. Su volumen aumenta de forma progresiva a 100 mL por día en los primeros tres días; la producción es directamente proporcional a la intensidad y frecuencia del estímulo de succión. El calostro contiene linfocitos T, B y NK específicamente sensibilizados que se originan en el tejido linfático adyacente al tubo digestivo y que migran a la glándula mamaria, aportando a la leche células B inmunológicamente activas secretoras de IgA.

La leche de transición se produce durante el cuarto y hasta el décimo día postparto; en ella se puede detectar un aumento en el contenido de lactosa, grasa y vitaminas hidrosolubles con respecto al calostro; puede observarse una disminución en las proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles y un aumento sustancial de calorías. Estos cambios ocurren bruscamente y se estabilizan alrededor del día decimocuarto; el volumen promedio que produce la glándula mamaria es de entre 600 a 750 mL/día.

La leche madura es producida a partir del décimo día postparto; el volumen promedio es de 700 a 800 mL por día; el 90% del volumen es agua y contiene una alta concentración de grasa y proteínas de alto peso molecular.

7.4 Los beneficios de la leche materna según Mondello (2013, p.19).

Es el mejor alimento para el niño o niña porque tiene las cantidades necesarias de: Vitaminas, como la A,B, C para que crezca saludable y esté bien protegido.Fósforo

y Calcio, para que tenga huesos sanos y fuertes. Hierro, para mantener la energía. Proteínas, para protegerlo contra las enfermedades y para que crezca grande e inteligente. Grasas. Las grasas de la leche materna los protegerán, cuando sean mayores, de padecer enfermedades del corazón y de la circulación. Las grasas de la leche materna también favorecen la inteligencia de los niños y niñas. Azúcares, para que tenga energía y para alimentar al cerebro .

Es beneficiosa para la mejor protección para el niño o niña contra. Las diarreas y la deshidratación. También contra las infecciones respiratorias, tales como la bronquitis y la neumonía. Previene el estreñimiento, los cólicos y las alergias. Además previene las enfermedades de la piel, como los granos y el salpullido. Protege contra enfermedades como el sarampión, el cólera, desnutrición, la diabetes juvenil y la deficiencia de micronutrientes.

Ventajas para la madre.

La placenta sale con más facilidad y rápidamente. La hemorragia es menor. Disminuye el riesgo de anemia. La matriz recupera rápidamente su tamaño normal. La madre tendrá pechos menos congestionados cuando baje la leche. La leche baja más rápido dentro de los primeros días cuando el niño o niña mama desde que nace. La madre no tendrá fiebre con la bajada de la leche. Las mujeres que amamantan a sus hijos o hijas tienen menos riesgo de cáncer de mama o de ovarios. Durante los primeros 6 meses después del parto, las madres tienen menos riesgo de otro embarazo si no les ha vuelto la regla y si el niño no recibe con frecuencia otra cosa que la leche de la madre durante el día y la noche. La lactancia facilita e incrementa el amor de la madre a su hijo o hija.

7.5 Lactario

Un espacio de lactancia materna (también llamados “lactarios”) es un sector limpio, cómodo, de uso exclusivo para que las mujeres en período de amamantamiento puedan extraer su leche y conservarla adecuadamente durante la jornada laboral. Estos lactarios tienen como objetivo que las instituciones cuenten con un espacio privado, cómodo y exclusivo para madres en período de lactancia.

Ofrecer un Espacio Amigo de la Lactancia (EAL), para permitir la extracción y conservación de leche durante la jornada laboral. Esta acción permite sostener en el tiempo la lactancia y producir un alimento valioso que puede ser ofrecido al bebé al día siguiente por otro adulto reduciendo el uso de fórmulas infantiles

Para continuar la lactancia después del retorno al trabajo es necesario que el entorno apoye tanto la lactancia como la extracción de la leche. En algunas ocasiones se ve como beneficios solamente para la trabajadora, es importante comprender que esta práctica representa una estrategia para mejorar la calidad del desempeño laboral. Una amplia bibliografía respalda los positivos de tal apoyo.

Según Mangialavori et al.(2016, p. 10):

La reducción de las barreras para que las madres trabajadoras amamanten, proporcionando salas de lactancia y descansos para amamantar, son intervenciones de bajo costo que pueden reducir el

ausentismo y mejorar el desempeño, el compromiso y la retención del personal (Rollins NC; Bhandari N; Hajeebhoy N; Horton S et al, 2016).

Quienes eligen amamantar y encuentran en sus empleos apoyo y acompañamiento, experimentan una profunda sensación de bienestar y tranquilidad; manifiestan mayor productividad y gratitud hacia sus empleadores. Al mismo tiempo, al facilitar la etapa de transición de retorno al trabajo, se acortan las licencias adicionales a la licencia por maternidad (US-HRSA, 2008).

Quienes cuentan con apoyo para la lactancia, presentan menor riesgo de abandono laboral. En un estudio, se observó que el 94,2% de las mujeres volvieron a trabajar en la misma compañía después del nacimiento de su bebé. Esto implica para la institución mayor retención de las trabajadoras experimentadas y, por lo tanto, menor recambio de personal (Ortiz J, McGilligan K, Kelly P , 2004).

7.6 Extracción de leche materna

Se define según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador como “un procedimiento de obtención de leche humana de la madre”. (2025, p 12).

Extracción de leche manual.

Es importante el lavado de manos previo a la extracción y la adecuada conservación de la leche materna. La extracción de leche es una destreza aprendida y es tanto psicológica como física. Su eficacia tiende a mejorar con la práctica. La extracción puede ser en forma manual o con un sacaleche (esterilizado diariamente) . Se recomienda comenzar quince días antes de volver al trabajo, por pocos minutos, después de amamantar. Al principio pueden obtenerse cantidades muy pequeñas que aumentarán al recibir mayor estímulo. Al amamantar, el cuerpo libera hormonas que conducen la leche hacia los conductos detrás del pezón. Esta salida se llama “reflejo de eyección”. Siempre es aconsejable estimular este reflejo antes de la extracción.

Extractores eléctricos

El uso de un extractor eléctrico es otra opción. Los más rápidos son los que permiten la extracción de ambos pechos a la vez.

Modo de uso: Lavarse las manos. Usar equipo limpio. Realizar maniobras de estimulación del reflejo de eyección. Poner el control para aspirar en el nivel de presión más bajo o mínimo. Conectar según las instrucciones de la caja. Colocar el embudo o la campana en el pecho. Poner el pezón en el centro y encender la bomba. El pezón se moverá a delante y hacia atrás dentro del embudo. Después que salgan unas gotas aumentar poco a poco el nivel de aspiración procurando que sea cómodo. Realizar la extracción alternando pechos como en el extractor manual. En cualquier caso extraer durante 5-7 minutos, masajear y volver a extraer al menos 3 veces.

7.7 Conservación de leche materna.

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador conservar “es el conjunto de procedimientos que garantizan la preservación de las características físico-químicas, inmunológicas y microbiológicas de la leche humana”.(2025.p 12)

Utilizar recipientes resistentes aptos para contener alimentos, preferentemente de vidrio, con cierre hermético, previamente esterilizadas. Como segunda opción se sugiere utilizar envases de plástico duro transparente (policarbonato) y/o plástico duro translúcido (polipropileno). Por último, existen bolsas de plástico especialmente comercializadas para almacenar leche materna, que se consiguen en farmacias.

La leche materna es posible conservarla a temperatura ambiente hasta 8hs a menos de 26° de temperatura ambiente. En heladera hasta 3 días (no se debe colocar en la puerta de la heladera).En el freezer hasta 6 meses, es importante rotular en envase con fecha para utilizar primero la que tiene mayor antigüedad.

Para la vuelta a casa se puede usar una conservadora de frío y packs refrigerantes.

Uso de la leche materna extraída.

La leche materna se debe descongelar a baño maría, no utilizando microondas, tampoco se debe hervir la leche porque causa modificaciones en su composición. Recordar que no se puede volver a congelar la leche que no se utilice.

8.DISEÑO METODOLÓGICO

8.1Tipo de investigación

Este proyecto de investigación es de tipo cuantitativo, según su tiempo de ocurrencia es transversal ya que las variables se estudiarán simultáneamente en determinado momento. Según el análisis y alcance de los resultados es de tipo descriptivo. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos es prospectivo, ya que el estudio estará basado en los días martes del mes de julio del 2026.

8.2 Unidad de análisis

La mujer primípara que retorne su jornada laboral en el edificio del centro cívico, provincia de san juan, luego de su licencia por maternidad, durante el periodo de julio del 2026

8.3 Población

- Todas las mujeres primípara que retornen su jornada laboral en el ministerio de salud, provincia de san juan, luego de su licencia por maternidad, durante el periodo de julio del 2026

Criterios de inclusión:

- Madres primípara que retornen su jornada laboral, luego de su licencia por maternidad

Criterios de exclusión:

- Madres múltiparas
- Madres que retomen su jornada laboral luego de extender su licencia de maternidad

8.4 Muestra

La muestra estará conformada por el 30% de todas las mujeres que trabajan en las dependencias del Centro Cívico y que regresen a trabajo habitual durante el mes de julio de 2026

8.5 Variable

- Saberes sobre técnicas de extracción de leche materna.
- Saberes sobre la conservación de leche materna.

9. CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivos Específicos	Unidad de Análisis	VARIABLES	Definición Conceptual de la Variable	Dimensión	Indicadores	Valor del Indicador	Técnica de Recolección	Instrumento
Identificar los saberes sobre técnicas de extracción de leche materna.	La mujer primípara que retorne su jornada laboral en el edificio del centro cívico, provincia de san juan, luego de su licencia por maternidad , durante el periodo de julio del 2026	Saberes sobre técnicas de extracción de leche materna.	Conjunto de conocimientos que posee la madre sobre las técnicas de extracción de leche materna, entendida esta como el procedimiento de obtención de leche	saberes	saberes sobre los beneficios percibidos por la acción de la extracción de leche materna	0-No 1- SI	encuesta	Cuestionario autoadministrado en escala dicotómica
					saberes sobre las barreras percibidas para la acción de la extracción			

			humana de la madre (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2025).		de leche materna			
					saberes sobre la auto-eficacia percibida para la acción de la extracción de leche materna			
					Saberes sobre el afecto relacionado con el comportamiento de extracción de la leche materna			
					Saberes sobre las influencias interpersonales relacionada con la extracción de la leche materna			
					Saberes sobre las influencias situacionales en el entorno en relación con la extracción a la leche materna			

<p>Identificar los saberes sobre conservación de leche materna.</p>	<p>La mujer primípara que retorne su jornada laboral en el edificio del centro cívico, provincia de san juan, luego de su licencia por maternidad , durante el periodo de julio del 2026</p>	<p>Saberes sobre la conservación de leche materna.</p>	<p>Conjunto de conocimientos que posee la madre sobre la conservación de la leche materna, entendida como el conjunto de procedimientos que garantizan la preservación de sus características físico-químicas, inmunológicas y microbiológicas (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2025).</p>	<p>Saberes</p>	<p>saberes sobre los beneficios percibidos por la acción de conservación de la leche materna</p> <p>saberes sobre las barreras percibidas para la acción de conservación de la leche materna</p> <p>saberes sobre la</p>	<p>0-No 1- SI</p>	<p>encuesta</p>	<p>Cuestionario autoadministrado en escala dicotómica</p>
---	--	--	---	----------------	--	-----------------------	-----------------	---

auto-eficacia percibida para la acción de conservación de la leche materna			
saberes sobre afecto relacionado con el comportamiento de conservación de la leche materna			
Saberes sobre el afecto relacionado con el comportamiento de conservación de la leche materna			
Saberes sobre las influencias interpersonales relacionadas a la conservación de leche materna			
Saberes sobre las influencias situacionales en el entorno en relación a la conservación de leche materna			

10. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N°1.

Título: Saberes sobre la técnica de extracción de leche materna.

Propósito: El siguiente cuestionario autoadministrado tiene el propósito de identificar los saberes de la técnica extracción de leche materna en una mujer primípara que retorne su jornada laboral en el ministerio de salud, provincia de san juan.

Tiempo aproximado: 15 min.

Instrucciones: Lea cuidadosamente la pregunta y marque la opción correspondiente para su respuesta. Se solicita su opinión sincera. La información proporcionada será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente con fines académicos.

1. ¿Conoce los beneficios de la extracción de leche materna? R: No/Si
2. ¿Alguien de enfermería le explico sobre los beneficios de la extracción de leche? R: No/Si
3. ¿Presenta desconocimiento de la técnica de extracción de leche materna?R: No/Si
4. ¿Puede realizar la técnica de extracción de leche materna sin dificultades?R: No/Si
5. ¿Se siente con el conocimiento suficiente para realizar la técnica de extracción de leche materna?R: No/Si
6. ¿La realización de esta técnica le proporciona confianza?R: No/Si
7. ¿Le causa una emoción positiva la realización de esta técnica?R: No/Si
8. ¿Le causa una emoción negativa la realización de esta técnica?R: No/Si
9. ¿Se siente motivada para llevarla a cabo?R: No/Si
10. ¿En su hogar le proporcionan apoyo para que realice esta técnica?R: No/Si
11. ¿El personal de enfermería cercano a usted le brindó información suficiente para que realice esta técnica?R: No/Si
12. ¿Conoce dónde está ubicado el lactario en su lugar de trabajo?R: No/Si
13. ¿Tiene conocimientos sobre la disponibilidad del lactario en su ámbito laboral?R: No/Si

Validación : La validez de contenido del instrumento será establecida mediante el juicio de expertos en el área temática, quienes evaluarán la pertinencia, claridad, coherencia y relevancia de cada uno de los ítems, en función de los objetivos planteados en la investigación, a fin de asegurar la adecuada medición de las variables de estudio.

11.INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N°2

Título: Saberes sobre conservación

Propósito: El siguiente cuestionario autoadministrado tiene el propósito de identificar los saberes de sobre la conservación de leche materna en una mujer primípara que retorne su jornada laboral en el ministerio de salud, provincia de san juan.

Tiempo aproximado: 10 min.

Instrucciones: Lea cuidadosamente la pregunta y marque la opción correspondiente para su respuesta. Se solicita su opinión sincera. La información proporcionada será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente con fines académicos.

1. ¿Sabe cuáles son los beneficios de tener leche materna conservada?

2. ¿Presenta tiempo suficiente para realizar una conservación correcta de la leche materna?
3. ¿Considera que tiene los recursos necesarios para realizar la conservación de la leche materna?
4. ¿La conservación de la leche materna la motiva a seguir realizando la técnica?
5. ¿El personal de enfermería de su entorno cercano le explicó cómo se debe conservar la leche materna?
6. ¿Sabe cómo conservar la leche materna en su institución de trabajo?

Validación: La validez de contenido del instrumento será establecida mediante el juicio de expertos en el área temática, quienes evaluarán la pertinencia, claridad, coherencia y relevancia de cada uno de los ítems, en función de los objetivos planteados en la investigación, a fin de asegurar la adecuada medición de las variables de estudio.

12. CONSIDERACIONES ÉTICAS

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo de esta ficha de consentimiento es proveer a las/los participantes de esta investigación una clara explicación del proyecto y su rol como participantes.

Nombre del proyecto: Saberes sobre técnicas de extracción y conservación de leche materna, en mujeres primípara que trabajan en las dependencias gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan

Autora: E.U Quintero Fernandez, Carolina Yael

Propósito de estudio: Describir los saberes sobre técnicas de extracción y almacenamiento de leche materna, en mujeres primigestas que trabajan en las dependencias gubernamentales que se concentran en el Edificio del Centro Cívico de la provincia de San Juan, durante el periodo de julio del 2026

Su participación es totalmente voluntaria, gratuita y anónima, la información que se recoja será confidencial y no se usará con otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. No implicará ningún perjuicio para usted si decide no participar, como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento si así usted lo desea.

Desde ya agradezco su participación.

Firma del participante:

Aclaración:

13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Jara-Rojas,D.,Zapata- Echenique,N (2023).Conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas en el centro de salud san fernando, san juan de lurigancho 2023 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería,Universidad privada del norte, facultad de ciencias de la salud, Lima-Perú].
<https://repositorio.upn.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/dd0d5946-533e-4227-aebf-b8286a1fb691/content>

Demaria, M. L., Domingo, J., Grobocopatel, M. E., Nastasi, V., Turco, A., & Rosenfeld, V. (2023). Determinación del conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en el Hospital Zonal General de Agudos Dr. A. Balestrini, Ciudad Evita, La Matanza. *DIAETA*, 41, e2304102. <https://www.scielo.org.ar/pdf/diaeta/v41/1852-7337-diaeta-41-14.pdf>

Braña, M. del C., Ceballos, S. A., & Gonella, R. (2024). Valoración del conocimiento sobre lactancia humana de las personas puérperas en la sala de Obstetricia y Tocoginecología del Hospital Interzonal General de Agudos San Roque de Gonnet, Buenos Aires. *DIAETA*, 42, e2404205. <https://diaeta.aadynd.org.ar/index.php/2022/article/view/44/41>

Hoyos, G. P. A., Borjas, D. M., Ramos, A. S., & Meléndez, R. M. O. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>

Schwarcz,R, Fescina,R y Duverges, C. (2016). Obstetricia. Editorial el Ateneo
<https://es.scribd.com/document/761026343/Obstetricia-7-ed-Schwarcz-Fescina-Duverges-2016>

Calixto-González, R., González-Jiménez, M. A., Bouchan-Valencia, P., Paredes-Vivas, L. Y., Vázquez-Rodríguez, S., & Cébulo-Vázquez, A. (2011). Importancia clínica de la leche materna y transferencia de células inmunológicas al neonato. *Perinatología y reproducción humana*, 25(2), 109-114. <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2011/ip112h.pdf>

Mondello,F.(2013).Lactancia.<https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/lactancia%20materna.pdf>

Mangialavori, G., Tenisi, M., Pérez, M., Figueroa, G., & Granda, P. (2022). Espacios Amigos de la Lactancia Recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación para instituciones laborales. In *Espacios Amigos de la Lactancia Recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación para instituciones laborales* (pp. 42-42). ID: biblio-1391153
<https://iah.msal.gov.ar/doc/708.pdf>

Mercau, C., & Fernández, G. O. (2023). Lactancia materna exclusiva y trabajo. Su importancia en la medicina del trabajo. *Rev. Asoc. Méd. Argent*, 8-13.
https://www.academia.edu/download/107091212/Lactancia_materna_exclusiva_y_trabajo_Su_importancia_en_la_medicina_del_trabajo.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual para la extracción, procesamiento y administración de leche materna. (2025). Disponible en:
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/02/22.02.2025-Manual-de-extraccion-procesamiento-y-administracion-de-leche-materna-vf1.pdf>