



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en
embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año
2023.**

AUTORAS:

**Fiallos Abad, Letty Adriana
Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Garrido, Julia Yndeliria, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

2 de septiembre del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Fiallos Abad Letty Adriana y Rigchag Gavilema Keyla Mariuxi**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

LCDA. GARRIDO, JULIA YNDELIRIA, MGS.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Fiallos Abad, Letty Adriana**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del 2024

LA AUTORA

f. _____
Fiallos Abad, Letty Adriana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del 2024

LA AUTORA

f.

Keyla Rigchag G.

Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Fiallos Abad, Letty Adriana**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del 2024

LA AUTORA:

f.

Fiallos Abad, Letty Adriana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del 2024

LA AUTORA:

f.

Keyla Rigchag G.

Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi



Fiallos_Rigchag_v0

< 1%
Textos sospechosos



0% Similitudes

0% similitudes entre comillas (Ignorado)

0% entre las fuentes mencionadas (Ignorado)

< 1% Idiomas no reconocidos (Ignorado)

3% Textos potencialmente generados por la IA (Ignorado)

Nombre del documento: Fiallos_Rigchag_v0.docx
ID del documento: 4ac9fe710164536ee71678e9f509c35463d0c459
Tamaño del documento original: 852,19 kB

Depositante: Julia Yndelira Garrido
Fecha de depósito: 6/7/2024
Tipo de carga: Interface
Fecha de fin de análisis: 6/7/2024

Número de palabras: 12.984
Número de caracteres: 88.971

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	BANCHON Y MIRABÁ.docx BANCHON Y MIRABÁ #e6c57a El documento proviene de mi grupo 72 Fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (717 palabras)
2	Características clínicas de la preeclampsia en gestantes adolescentes ate... #f02bae El documento proviene de mi grupo 97 Fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (692 palabras)
3	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18540/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-737.pdf.txt 93 Fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (673 palabras)
4	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16626/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-636.pdf 75 Fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (664 palabras)
5	Tesis Miño Erazo Carlos y Pilamunga Muñoz Brittany.docx Tesis Miño E... #ad1c1d El documento proviene de mi grupo 62 Fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (651 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.uniandes.edu.ec https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/8175/1/PUAA8033-2018.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	scielo.lscill.es https://scielo.lscill.es/pdf/HV/36n2/1699-5198-rh-36-02-00405.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	comunidad.conocimientolibre.ec https://comunidad.conocimientolibre.ec/uploads/decidm/attachment/file/16/CienciaAbierta-TallerG...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
4	Documento de otro usuario #e0a3e7 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
5	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/journal/3587/358758588009/358758588009.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)

Fuentes ignoradas

Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Guamán_Rigchag_final_v0.docx Guamán_Rigchag_final_v0 #91367a El documento proviene de mi biblioteca de referencias	7%		Palabras idénticas: 7% (855 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16626/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-636.pdf.txt	6%		Palabras idénticas: 6% (789 palabras)
3	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18553/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-751.pdf.txt	6%		Palabras idénticas: 6% (771 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6780210>
- <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6521488>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6196808/>

AGRADECIMIENTO

Agradezco a DIOS ante todo porque me ha dado la sabiduría y entendimiento a lo largo de mi vida, Gracias infinitas a mis padres, por su amor incondicional y su apoyo. Su fe en mí, incluso en los momentos más difíciles, ha sido el pilar de este logro. También expreso mi gratitud a mis hermanos, quienes supieron brindarme su tiempo para escucharme y apoyarme, sin ustedes todo esto no habría sido posible, Su amor y sacrificio han sido la luz que guio mi camino a través de este viaje académico. Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a mi tutora de tesis, por la experiencia, comprensión y paciencia.

Keyla Mariuxi Rigchag

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios, que me dio fuerza, sabiduría e inteligencia para enfrentar cada día. A mi madre por brindarme la oportunidad de estudiar y ser un apoyo incondicional en vida, de igual manera por darme siempre una palabra de esperanza. Le agradezco a mi tutora que supo guiarme y explicarme durante la realización del proyecto. Por último, agradezco a mi persona por dar lo mejor de mí y siempre tener la frente en alto con vista al objetivo, no fue fácil llegar hasta aquí, pero con dedicación y esmero pude arribar.

Letty Adriana Fiallos Abad

DEDICATORIA

Dedico mi tesis con todo mi corazón a mi padre Alfonso Rigchag que me motivo a estudiar su constante aliento y palabras de aliento han sido un faro de luz en los momentos más oscuros y difíciles. Desde el inicio de la carrera has estado a mi lado, brindándome tu sabiduría y experiencia. Tus valiosos consejos y conocimientos han sido fundamentales para guiar mis pasos y ayudarme a tomar decisiones acertadas. No importaba la hora o el día, siempre estabas dispuesto a escuchar mis ideas, discutir mis planteamientos y brindarme tu perspectiva única.

Además, quiero agradecerte por tu paciencia infinita. Sé que hubo momentos en los que mis dudas y frustraciones amenazaron con vencerme, pero tú estuviste allí para recordarme mi capacidad y motivarme a seguir adelante. Tu confianza en mí me dio la fuerza necesaria para superar los obstáculos y alcanzar mis metas. Agradezco la ayuda de mis amigas Eloísa García y Letty Fiallos, doy gracias a Dios por cruzarlas en mi camino porque son personas positivas, optimistas y sencillas. que ponen el corazón en cada una de sus acciones. Que dan todo a cambio de nada, que sin su apoyo no lo hubiese logrado. Gracias, amigas.

Keyla Mariuxi Rigchag Gavilema

DEDICATORIA

Este proyecto tiene un esfuerzo y trabajo profundo, por lo tanto, se lo dedico principalmente a mi madre, quien fue la razón por la que yo me embarque en este camino largo y lleno de retos, y por eso estoy aquí, dando lo mejor de mí.

De igual forma se lo dedico a mis hijos quienes estuvieron conmigo en todo momento y me ayudaron a no darme por vencida durante los momentos difíciles, ya que, con sus palabras de aliento me inspiraban a seguir adelante.

Letty Adriana Fiallos Abad



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA, MGS.
DIRECTORA DE CARRERA**

f. _____

**LCDA. HOLGUÍN JIMÉNEZ, MARTHA LORENA, MGS.
COORDINADORA DEL ÁREA UNIDAD DE TITULACION**

f. _____

**LCDA. HIDALGO JURADO, SYLVIA AZUCENA, MGS.
OPONENTE**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**

CALIFICACION

ÍNDICE GENERAL

1	CAPÍTULO 1	4
1.1	Planteamiento del problema	4
1.2	Preguntas de investigación	6
1.3	Justificación	7
1.4	Objetivos:	8
1.4.1	Objetivo general:	8
1.4.2	Objetivos específicos:	8
2	Fundamentación conceptual	9
2.1	Antecedentes de la investigación.	9
2.2	Marco conceptual.	12
2.2.1	Nutrición Materna:	12
2.2.2	Guías y recomendaciones internacionales y nacionales sobre la alimentación durante el embarazo.	15
2.2.3	Rol de las Enfermeras en la Atención Materno-Infantil:	15
2.2.4	Competencias y Habilidades en Nutrición Materna:	17
2.2.5	Identificación y evaluación de las necesidades nutricionales individuales.	18
2.2.6	Educación y comunicación efectiva para empoderar a las mujeres embarazadas en relación con su nutrición.	20
2.2.7	Formación y Desarrollo Profesional:	21
2.2.8	Promoción de Prácticas Nutricionales Basadas en Evidencia:	22

2.3	Técnica de Enseñanza de la lactancia materna	22
2.3.1	Prevención de Problemas Comunes:	23
2.3.2	Habilidades del Personal de Enfermería	23
2.3.3	Detección y Abordaje de Deficiencias Nutricionales:	24
2.3.4	Características Sociodemográficas del personal de Enfermería	25
2.4	Marco Legal	27
2.4.1	Constitución de la República del Ecuador (34)	27
3	CAPÍTULO 3	29
3.1	Tipo de estudio	29
3.1.1	Nivel.	29
3.2	Métodos.	29
3.2.1	Diseño	29
3.2.2	Según el tiempo: Transversal	29
3.2.3	Según la naturaleza.	29
3.3	Población y muestra.	29
3.4	Criterios de inclusión y exclusión	29
3.4.1	Criterios de inclusión:	29
3.4.2	Criterios de exclusión	29
3.5	Procedimientos para la recolección de la información.	30
3.6	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	30
3.6.1	Técnica: Encuesta.	30

3.7	Instrumento: Cuestionario de preguntas.	30
3.8	Variable general y operacionalización.	30
4	Presentación y análisis de resultados	33
4.1	Características Sociodemográficas	33
4.1.1	Sexo	33
4.1.2	Edad	34
4.1.3	Estado Civil	35
4.1.4	Zona de Residencia	36
4.1.5	Número de Hijos	37
4.1.6	<i>Etnia</i>	38
4.1.7	Grado de Instrucción	39
4.1.8	Cargo	40
4.1.9	Condición Laboral	41
4.2	Conocimiento del Tema	42
4.2.1	Alimentación previa al embarazo	42
4.2.2	Alto riesgo de padecer alteraciones nutricionales	43
4.2.3	Importancia que tiene la alimentación de la madre embarazada en el crecimiento y desarrollo.	44
4.2.4	Manera que debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento.	45
4.3	Práctica	46
4.3.1	Alimentación que debe tener una mujer embarazada	46

4.3.2	Cuidados de enfermería en una mujer embarazada. _____	47
4.3.3	Cuidados prenatales _____	48
4.3.4	Cuidados ginecológicos - obstétricos _____	49
4.3.5	Ejercicio suave _____	50
5	DISCUSIÓN _____	51
6	CONCLUSIONES _____	53
7	RECOMENDACIONES _____	55
8	REFERENCIAS _____	57

ÍNDICE DE TABLAS

1. Matriz para recolección de Datos	32
-------------------------------------	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo del personal de Enfermería que labora en el área de Ginecología _____	33
Figura 2. Edad del personal de Enfermería que labora en el área de Ginecología _____	34
Figura 3. Estado civil de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	35
Figura 4. Zona de Residencia de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	36
Figura 5. Número de Hijos que tienen los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	37
Figura 6: Etnia de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	38
Figura 7. Grado de Instrucción de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	39
Figura 8. Cargo de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	40
Figura 9. Condición Laboral de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología _____	41
Figura 10. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la alimentación previa al embarazo _____	42
Figura 11. Los profesionales de enfermería tienen conocimiento sobre los altos riesgos de padecer alteraciones nutricionales. _____	43
Figura 12. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la importancia de la Alimentación durante el Embarazo. _____	44

<i>Figura 13. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la manera que debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento.</i>	45
<i>Figura 14. Los profesionales de Enfermería aplican la alimentación que debe tener una mujer embarazada.</i>	46
<i>Figura 15. Los profesionales de enfermería ponen en práctica los cuidados de Enfermería para una mujer embarazada.</i>	47
<i>Figura 16. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica los Cuidados Prenatales en las mujeres embarazadas del área de ginecología</i>	48
<i>Figura 17. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica los Cuidados Gineco - Obstétricos en las mujeres embarazadas del área de ginecología</i>	49
<i>Figura 18. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica realizar Ejercicio suave.</i>	50

RESUMEN

El conocimiento nutricional adecuado, las actitudes positivas y las buenas prácticas de las enfermeras respecto a la nutrición materna de la mujer durante el embarazo son fundamentales para el bienestar materno y fetal.

OBJETIVO: Determinar las habilidades que tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023. **METODOLOGÍA:** Descriptivo, cuantitativo, retrospectivo, de corte transversal. **POBLACIÓN:** 36 profesionales de Enfermería del área de Ginecología de un Hospital en Guayaquil. **TÉCNICA:** Observación indirecta. **INSTRUMENTO:** Encuestas. **RESULTADOS:** 97.2% del sexo femenino, 61.1% tiene entre 21-35 años, 85.3% refiere ser soltero(a), 61.1% vive en zona urbana, 61.1% tiene entre 1-3 hijos, 72.2% son de raza mestiza, 87.5% son licenciados(as) en enfermería, 81.3% trabaja como enfermero(a) asistencial, 54.8% tiene contrato a plazo fijo, 88.6% conoce sobre la alimentación previa al embarazo, 54.3% conoce sobre el riesgo de padecer alteraciones nutricionales, 94.3% conoce la importancia de la alimentación durante el embarazo, 88.6% conoce la manera de ganar peso en el embarazo. **CONCLUSIÓN:** El personal que labora en la institución es capaz de establecer vínculos de empatía, respeto y confianza con las pacientes considerando sus antecedentes sociodemográficos, de forma general los profesionales de enfermería tienen conocimientos generales sobre las habilidades necesarias para cuidar de la nutrición durante el embarazo para prevenir complicaciones.

Palabras Clave: *Ginecología, obstetricia, nutrición, embarazo, perinatal, habilidades de enfermería.*

ABSTRACT

Adequate nutritional knowledge, positive attitudes and good practices of nurses regarding maternal nutrition of women during pregnancy are fundamental for maternal and foetal wellbeing. **OBJECTIVE:** To determine the skills that nurses have regarding maternal nutrition in pregnant women attending a hospital in Guayaquil, year 2023. **METHODOLOGY:** Descriptive, quantitative, retrospective, cross-sectional. **POPULATION:** 36 nursing professionals in the Gynecology area of a hospital in Guayaquil. **TECHNIQUE:** Indirect observation. **INSTRUMENT:** Surveys. **RESULTS:** 97.2% female, 61.1% aged 21-35 years, 85.3% single, 61.1% live in the urban area, 61.1% have 1-3 children, 72.2% are of mixed race, 87.5% have a bachelor's degree in nursing, 81.3% work as an attending nurse, 54.8% have a fixed-term contract, 54.8% have a fixed-term contract, 88.6% know about pre-pregnancy nutrition, 54.3% know about the risk of nutritional disorders, 94.3% know the importance of nutrition during pregnancy, 88.6% know how to gain weight during pregnancy. **CONCLUSION:** The staff working at the institution are able to establish empathetic, respectful and trusting relationships with patients considering their socio-demographic background, and in overall terms the nursing professionals have comprehensive knowledge of the skills needed to care for nutrition during pregnancy in order to prevent complications.

Keywords: *Gynecology, obstetrics, nutrition, pregnancy, perinatal, nursing skills.*

INTRODUCCIÓN

El conocimiento nutricional adecuado, las actitudes positivas y las buenas prácticas de las enfermeras respecto a la nutrición materna de la mujer durante el embarazo son fundamentales para el bienestar materno y fetal.

Las enfermeras deben saber y educar sobre los aspectos nutricionales y preventivos de una alimentación completa y equilibrada, porque es preciso que las enfermeras construyan y se apropien de los conocimientos esenciales que les permitan valorar el estado nutricional. El cuidado que la enfermera presta a la futura madre durante el embarazo, el parto y el puerperio.

También requiere reconocer las necesidades y los problemas, actuar en base a conocimientos, juicio, medios disponibles y recursos para crear de esta manera una buena alimentación durante el embarazo. El embarazo constituye el periodo más importante del desarrollo humano. Durante este proceso es fundamental llevar una dieta apropiada que cumpla la necesidad de nutrientes, a causa de la formación de tejidos fetales y placentarios, así como también el crecimiento mamario y uterino. En el sentido más amplio, la asistencia de la maternidad empieza con la salud y la educación de los futuros padres y el cuidado nutricional requerido (1).

La importancia durante el embarazo es que reciba los nutrientes y la energía apropiados materno fetal que necesitan para mantenerse sanos. Una alimentación adecuada en cualquier etapa de la vida, pero es esencial durante el embarazo y la lactancia. Los requerimientos nutricionales maternos están aumentados y tanto las deficiencias como los excesos nutricionales pueden repercutir en los resultados del embarazo y en la calidad de la leche y condicionar la salud materno fetal. Es importante conocer los requerimientos nutricionales maternos para conseguir resultados óptimos en la salud de la madre y del descendiente.

Durante el embarazo, se mantienen los mismos principios básicos de la alimentación saludable, consumir gran cantidad de frutas, verduras, granos integrales, proteínas magras y grasas saludables. Sin embargo, hay algunos nutrientes a los que se les debe prestar especial atención en la alimentación

durante el embarazo. La alimentación tiene un papel fundamental en el desarrollo del futuro bebe durante el embarazo y la lactancia (2).

El propósito principal de este trabajo se encamina en analizar los conocimientos adecuados y las habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas y poder implementar los cuidados respectivos junto con el personal de enfermería, que son necesarios. Una nutrición materna adecuada debe cubrir las necesidades nutricionales materno-fetales, y después del parto, satisfacer las exigencias nutritivas del neonato y garantizar la salud de la madre.

Recibir buen cuidado antes, durante y después de su embarazo es muy importante, porque ayuda al bebé a crecer y desarrollarse, y a mantenerlos a ambos saludables. El estudio realizado sobre las habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023, es de tipo transversal / descriptivo. Se han recolectado datos y se procedió a realizar encuestas sobre las habilidades y conocimientos de las enfermeras.

1 CAPÍTULO 1

1.1 Planteamiento del problema

Los problemas de alimentación y nutrición de mujeres embarazadas han sido temas de investigación desde hace varias décadas, en especial a la salud del binomio madre-hijo. Una madre bien alimentada cualitativa y cuantitativamente, es capaz de proporcionar suficientes reservas de energía para proteger al feto. Los cuidados prenatales y un riguroso control de la educación nutricional son primordiales (3).

Las embarazadas necesitan una mayor cantidad de muchos nutrientes importantes que antes del embarazo. Las madres adolescentes pueden seguir creciendo durante el embarazo y la lactancia, lo que conlleva a una competencia de los nutrientes necesarios para el crecimiento fetal, de tejidos maternos y producción láctea, aumentando el riesgo de presentar deficiencias nutricionales. Las madres que comienzan el embarazo con bajo peso tienen riesgo elevado de toxemia y de tener RNBP, por lo que deben aumentar de peso antes de quedarse embarazadas o tratar de compensarlo con un incremento mayor en gestación.

Se estima a nivel mundial que solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. La atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; sin embargo (4).

Se cree que unos 468 millones de mujeres de 15 a 49 años, el 30% de todas las mujeres padecen anemia, al menos la mitad de ellas por carencia de hierro. La mayor proporción de esas mujeres anémicas viven en África entre un 48% y un 57%, y mayor cantidad en Asia Sudoriental 182 millones de mujeres en edad reproductiva y 18 millones de embarazadas. La prevalencia de la anemia entre las adolescentes 15 a 19 años puede ser incluso más elevada en Ghana, Malí y el Senegal supera el 60% (5).

Un informe de América Latina de las Naciones Unidas Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional 2022 asegura que el 22,5% de las

personas en América Latina y el Caribe no cuenta con los medios suficientes para acceder a una dieta saludable durante el embarazo. En el Caribe, un 52% de la población ha sido afectada por esta situación; en Mesoamérica este número alcanza el 27,8% y en América del Sur el 18,4%. Se informa que 131,3 millones de personas en la región no pudieron costear una alimentación saludable con los nutrientes necesarios durante el embarazo en 2020. Esto representa un aumento de 8 millones con respecto al 2019, esto se debe al mayor costo diario promedio de este tipo de alimentación materna en América Latina y el Caribe (6).

En el caso de Ecuador según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2018), la cobertura de madres embarazadas con al menos cinco controles prenatales a nivel de nacional es de 83,3%. Las primeras causas de mortalidad materna se deben a hemorragia posparto (17,01%), hipertensión gestacional (12,45%) y eclampsia (12,86%), las cuales están relacionadas o se cree que su origen es por deficiencias nutricionales en el embarazo.

En la ciudad de Guayaquil una de las principales estrategias a la que apunta el Ministerio de Salud para lograr de incrementar el porcentaje de la nutrición en mujeres embarazadas del 62,1% a 65,7% hasta 2031 (7).

El problema principal de la nutrición materna en mujeres embarazadas son las dietas deficientes y carentes de nutrientes básicos como yodo, hierro, folato, calcio y zinc, estos pueden causar anemia, preeclampsia, hemorragias e incluso la muerte de la madre y también pueden ocasionar muerte fetal, bajo peso al nacer, retraso del crecimiento en el bebé. A nivel mundial, la alimentación de las mujeres está configurada por varios factores, entre ellos cabe destacar el acceso a los alimentos y su asequibilidad, la desigualdad entre los géneros y las normas sociales y culturales que limitan la capacidad de las mujeres para tomar decisiones que afectan a su alimentación y a su salud (8).

Las mujeres presentan necesidades nutricionales específicas en cada etapa de su vida, pero sobre todo durante el embarazo y la lactancia, que es cuando son más vulnerables desde el punto de vista nutricional. Hay que asegurar

que tengan una dieta nutritiva y dispongan de servicios y cuidados adecuados es fundamental para la supervivencia y el bienestar de la madre y el bebé. Las profesionales de enfermería deben asegurarse del cuidado de la salud que recibe una buena alimentación durante el embarazo y que comience con la asistencia prenatal (8).

1.2 Preguntas de investigación

- ¿Qué habilidades tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023?
- ¿Qué características sociodemográficas tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023?
- ¿Qué conocimiento tienen las enfermeras sobre la nutrición materna de mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil al año 2023?
- ¿Qué práctica tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023?

1.3 Justificación

Ante las causas de llevar una mala nutrición durante el embarazo la ingesta excesiva de carbohidratos durante el embarazo incrementa los riesgos de diabetes gestacional o preeclampsia durante el parto, mientras que una desnutrición puede causar bajo peso del bebé al nacer y partos prematuros. Tener un embarazo saludable es una de las mejores maneras de promover un nacimiento saludable. Recibir cuidados prenatales regulares desde el inicio del embarazo mejora las probabilidades de tener un embarazo saludable. Estos cuidados pueden comenzar incluso antes del embarazo con una visita a un proveedor de atención médica para recibir cuidados previos a la concepción.

El motivo que se hizo este estudio es para brindar y beneficiar a la institución para poder dar información detallada y ayudar e incentivar tanto al personal de enfermería y a los estudiantes de enfermería que se les permite conocer y enseñar a educar tanto al paciente como al familiar. Una nutrición adecuada cuando se agregan los elementos básicos de la alimentación, carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales, en cantidad, frecuencia e intervalos adecuados, incluyendo medidas de higiene en la preparación de los alimentos, para prevenir la obesidad o desnutrición, se valoró el manejo y cuidados que brinda el personal de enfermería, que se realizan para disminuir los factores de riesgo y complicaciones en el embarazo con una adecuada alimentación, parto y puerperio. La situación económica, lejanías, el nivel de escolaridad, estilos de vida, son factores que aumenta el índice de problemas nutricionales.

La razón por la cual nos motivamos a elegir este tema de investigación es que la nutrición materna en mujeres durante el embarazo sea adecuada y debe comenzar con la asistencia prenatal. Como futuras profesionales de enfermería debemos proporcionar asesoría en cuidados prenatales, generando confianza para resolver inquietudes, con el único fin de lograr niveles altos de satisfacción de las mujeres embarazadas y que cada una de ellas consideren que la atención cubrió sus expectativas. Los profesionales de enfermería deben especificar los aspectos educativos que se les dan en la alimentación a mujeres embarazadas, como signos de alarma,

recomendaciones sobre una buena nutrición, disminución del consumo de alimentos que no se deben consumir durante el embarazo. También se debe utilizar la historia clínica materno-perinatal como un instrumento que permite valorar los antecedentes y factores de riesgo durante el embarazo, y facilita el seguimiento efectivo durante el control prenatal, al llenar e interpretar las casillas de riesgo.

1.4 Objetivos:

1.4.1 Objetivo general:

Determinar las habilidades que tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023.

1.4.2 Objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas.
- Determinar el conocimiento que tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas.
- Describir la práctica que tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas.

CAPÍTULO 2

2 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes de la investigación.

La importancia de las habilidades de las enfermeras en la educación y orientación nutricional a mujeres embarazadas ha sido un tema relevante en la atención prenatal. En el contexto de Guayaquil, es fundamental comprender la calidad y el alcance de la información que las enfermeras proporcionan a las mujeres embarazadas en relación con la nutrición materna. Investigaciones previas han señalado la influencia significativa que puede tener la orientación nutricional adecuada en la salud materna e infantil. Por ejemplo, según los hallazgos de Smith y colaboradores (9), la educación nutricional adecuada durante el embarazo puede tener un impacto positivo en el peso al nacer y en la prevención de complicaciones relacionadas con la alimentación materna. En este sentido, se hace necesario explorar y comprender la preparación y las habilidades de las enfermeras en este ámbito específico para mejorar la atención prenatal en Guayaquil durante el año 2023.

A nivel mundial, los estudios han demostrado que la alimentación y la nutrición maternas juegan un papel crucial en el desarrollo fetal y la salud del neonato. Según la Organización Mundial de la Salud (10), una nutrición materna adecuada puede reducir el riesgo de malformaciones congénitas, partos prematuros y bajo peso al nacer. La OMS enfatiza la importancia de una orientación temprana y adecuada sobre la nutrición materna durante el embarazo para mejorar los resultados de salud materna e infantil a nivel global. A nivel mundial, se estima que un 20% de las embarazadas presentan deficiencias nutricionales (10). Esta problemática se asocia a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio, así como a un crecimiento fetal deficiente.

En Latinoamérica, estudios realizados en varios países de la región han destacado la correlación entre la nutrición materna y los resultados perinatales. Investigaciones realizadas por el Instituto Latinoamericano (ILAN)

se evidencian que las deficiencias nutricionales durante el embarazo pueden aumentar el riesgo de complicaciones obstétricas y afectar el desarrollo fetal. El ILAN subraya la importancia de la educación nutricional dirigida a mujeres embarazadas como estrategia para mejorar la salud materna e infantil en la región. En Latinoamérica, la desnutrición materna afecta a un 15-20% de las embarazadas (11). Esta problemática se asocia a un mayor riesgo de complicaciones obstétricas, bajo peso al nacer y desarrollo fetal deficiente (12).

A nivel nacional, un estudio realizado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (13) reveló que un porcentaje significativo de mujeres embarazadas en el país no reciben la orientación nutricional adecuada durante su atención prenatal. Este informe destacó la necesidad de fortalecer las habilidades del personal de salud, especialmente de las enfermeras, en la provisión de información nutricional para mejorar los resultados perinatales en el país. Los estudios cuantitativos en Latinoamérica revelan que las enfermeras tienen un conocimiento general adecuado sobre la nutrición materna, pero existe una brecha entre el conocimiento y la práctica efectiva (14). En Ecuador, la desnutrición crónica en mujeres embarazadas afecta al 22,7% (13). Esta problemática se asocia a un mayor riesgo de complicaciones obstétricas, bajo peso al nacer y desarrollo fetal deficiente (15).

Aunque existen pocos estudios específicos a nivel local en Guayaquil, una revisión de la literatura médica sobre la atención prenatal en hospitales de la ciudad (13) sugiere que las prácticas de orientación nutricional a mujeres embarazadas pueden ser heterogéneas y a menudo no se ajustan a las pautas recomendadas. Esta revisión resaltó la necesidad de evaluar las habilidades y el conocimiento del personal de enfermería para mejorar la atención prenatal en Guayaquil. En Guayaquil, la desnutrición crónica en mujeres embarazadas afecta al 18,5% (13). Esta problemática se asocia a un mayor riesgo de complicaciones obstétricas, bajo peso al nacer y desarrollo fetal deficiente (13).

En conjunto, estos antecedentes resaltan la importancia de investigar las habilidades de las enfermeras en la orientación nutricional a mujeres

embarazadas en Guayaquil, con el fin de identificar áreas de mejora y contribuir a la implementación de estrategias efectivas que promuevan la salud materna e infantil durante el año 2023. la nutrición materna en el contexto específico de Guayaquil, Ecuador, durante el año 2023. Los antecedentes cuantitativos a nivel mundial y regional resaltan la relevancia global del tema, mientras que la escasez de estudios específicos en el ámbito local subraya la necesidad de esta investigación para mejorar la calidad de la atención materno-infantil en la región.

2.2 Marco conceptual.

2.2.1 Nutrición Materna:

- **Definición**

La nutrición materna se refiere al conjunto de procesos fisiológicos y alimentarios que aseguran el suministro adecuado de nutrientes esenciales a la mujer durante el periodo de gestación. Este proceso busca garantizar no solo la salud y bienestar de la madre, sino también el desarrollo óptimo del feto. Incluye la ingesta equilibrada de macronutrientes (como proteínas, grasas y carbohidratos) y micronutrientes (como vitaminas y minerales), así como la adecuada hidratación, con el propósito de satisfacer las demandas nutricionales específicas asociadas al embarazo (16).

La nutrición materna juega un papel crucial en la prevención de deficiencias nutricionales tanto en la madre como en el feto, influyendo en el crecimiento fetal, el desarrollo del sistema nervioso, la salud ósea, entre otros aspectos fundamentales para la vida y el desarrollo del futuro recién nacido. Asimismo, la alimentación durante el embarazo puede tener impactos a largo plazo en la salud del niño, incluyendo la predisposición a enfermedades crónicas (16).

La recomendación de una nutrición materna óptima se basa en las necesidades específicas de la gestación, considerando factores como el aumento de requerimientos nutricionales, el control de peso, la prevención de complicaciones obstétricas, y la promoción de hábitos alimenticios saludables (16).

- **Importancia de la Nutrición Materna**

La importancia de la nutrición materna durante el embarazo es fundamental para el desarrollo saludable del feto y el bienestar tanto de la madre como del futuro recién nacido. A continuación, se presenta una descripción de la importancia de la nutrición materna, respaldada por la bibliografía relevante (17):

- **Desarrollo Fetal Óptimo:**

La nutrición materna adecuada garantiza un suministro suficiente de nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo fetal óptimo. La falta de

nutrientes, como ácido fólico, hierro y calcio, puede contribuir a malformaciones congénitas y afectar negativamente el desarrollo del sistema nervioso del feto.

- **Prevención de Complicaciones Obstétricas:**

Una dieta balanceada reduce el riesgo de complicaciones obstétricas, como la preeclampsia y la diabetes gestacional, que pueden tener consecuencias adversas tanto para la madre como para el bebé.

- **Influencia en la Salud Neonatal:**

La nutrición materna influye en el peso al nacer y la salud neonatal. Un adecuado estado nutricional durante el embarazo se ha asociado con un menor riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer, factores que pueden afectar la salud y el desarrollo del recién nacido.

- **Programación Metabólica a Largo Plazo:**

La nutrición materna durante el embarazo puede tener efectos a largo plazo en la salud del niño, influyendo en la predisposición a enfermedades crónicas en la vida adulta. Este concepto, conocido como programación metabólica, destaca la importancia de la nutrición prenatal en la prevención de enfermedades como la diabetes tipo 2 y la obesidad en la descendencia.

- **Promoción de la Lactancia Materna:**

Una adecuada nutrición materna favorece la lactancia materna exitosa, proporcionando al bebé los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo continuo. La lactancia materna también está asociada con beneficios para la salud a largo plazo tanto para la madre como para el niño.

En resumen, la nutrición materna no solo es esencial para el desarrollo fetal y la salud a corto plazo, sino que también desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades a lo largo de la vida del niño. Estas afirmaciones están respaldadas por investigaciones y directrices reconocidas a nivel internacional.

- **Efectos de la nutrición materna en la salud de la madre y el desarrollo fetal.**

La nutrición materna desempeña un papel crítico en la salud tanto de la madre como en el desarrollo fetal. A continuación, se describen algunos de los efectos más significativos (18):

- **Desarrollo Fetal y Neonatal:**

Una nutrición materna adecuada es esencial para el desarrollo fetal óptimo. La ingesta adecuada de nutrientes, como ácido fólico, hierro, yodo, entre otros, contribuye al desarrollo adecuado del sistema nervioso, órganos y tejidos del feto.

- **Peso al Nacer y Riesgo de Complicaciones:**

La desnutrición materna o la ingesta inadecuada de nutrientes pueden resultar en un bajo peso al nacer, lo que se asocia con un mayor riesgo de complicaciones neonatales y enfermedades a lo largo de la vida.

- **Prevención de Malformaciones Congénitas:**

La adecuada ingesta de nutrientes durante el embarazo, particularmente ácido fólico, ha demostrado ser crucial en la prevención de malformaciones congénitas, como defectos del tubo neural.

- **Reducción de Riesgos Obstétricos:**

Una dieta equilibrada contribuye a reducir el riesgo de complicaciones obstétricas, incluyendo preeclampsia, diabetes gestacional y parto prematuro, lo que beneficia tanto a la madre como al feto.

- **Desarrollo del Sistema Inmunológico:**

La nutrición materna influye en el desarrollo del sistema inmunológico fetal, proporcionando una base sólida para la salud inmunológica del recién nacido y su capacidad para combatir infecciones tempranas en la vida.

- **Impacto en la Lactancia Materna:**

Una adecuada nutrición materna también influye en la producción de leche materna y en la calidad de los nutrientes transmitidos al lactante durante la

lactancia, contribuyendo al crecimiento y desarrollo continuo del bebé (López-Olmedo et al., 2016).

Estos efectos destacan la importancia crítica de una adecuada nutrición materna para el desarrollo saludable del feto y la prevención de riesgos para la salud materno-infantil.

2.2.2 Guías y recomendaciones internacionales y nacionales sobre la alimentación durante el embarazo.

- **Organización Mundial de la Salud (OMS):**

La OMS proporciona directrices detalladas sobre la atención prenatal, que incluyen recomendaciones específicas sobre la nutrición materna. Esto abarca desde la ingesta adecuada de nutrientes hasta la prevención de deficiencias y el manejo de condiciones nutricionales durante el embarazo (10).

- **Institute of Medicine (IOM) - Estados Unidos:**

El IOM emite recomendaciones detalladas sobre la ganancia de peso durante el embarazo y la ingesta de nutrientes esenciales. Sus directrices abarcan diferentes etapas del embarazo, adaptándose a las necesidades cambiantes de la mujer gestante (19).

- **Ministerio de Salud Pública del Ecuador:**

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador emite guías y recomendaciones específicas para la atención prenatal, incluyendo pautas sobre la nutrición materna durante el embarazo. Estas directrices están diseñadas para abordar las necesidades nutricionales de la población ecuatoriana (13).

2.2.3 Rol de las Enfermeras en la Atención Materno-Infantil:

- **Funciones y responsabilidades de las enfermeras en el cuidado de mujeres embarazadas.**

Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la atención y el cuidado de mujeres embarazadas, contribuyendo significativamente al bienestar tanto de la madre como del feto. Sus funciones y responsabilidades abarcan diversas

áreas para asegurar una atención integral y de calidad durante el periodo gestacional, como las siguientes (16).

- **Evaluación y Monitoreo Continuo:**

Las enfermeras son responsables de realizar evaluaciones integrales de la salud materna, incluyendo la monitorización de signos vitales, el seguimiento del crecimiento fetal y la detección temprana de posibles complicaciones (19).

- **Educación y Asesoramiento:**

Proporcionar educación y asesoramiento a las mujeres embarazadas sobre temas relacionados con la nutrición, el cuidado prenatal, la preparación para el parto y otros aspectos relevantes para la salud materna

- **Apoyo Psicológico:**

Ofrecer apoyo emocional y psicológico a las mujeres embarazadas, abordando preocupaciones y proporcionando recursos para la gestión del estrés y la ansiedad.

- **Coordinación de Cuidados:**

Colaborar con otros profesionales de la salud para asegurar una atención coordinada y multidisciplinaria, facilitando la comunicación efectiva entre el personal médico y la paciente.

- **Promoción de la Lactancia Materna:**

Fomentar la importancia de la lactancia materna y proporcionar información y apoyo a las mujeres para iniciar y mantener la lactancia después del parto.

- **Vigilancia de la Salud Neonatal:**

Participar en la vigilancia de la salud del recién nacido, evaluando el estado de salud, proporcionando cuidados inmediatos y colaborando en la transición del bebé a la vida extrauterina.

- **Educación Continua:**

Comprometerse en actividades de educación continua para mantenerse actualizadas sobre las mejores prácticas y avances en el cuidado prenatal y neonatal.

2.2.4 Competencias y Habilidades en Nutrición Materna:

Enumerar las habilidades específicas necesarias para proporcionar asesoramiento y apoyo nutricional a mujeres embarazadas.

- **Evaluación Nutricional:**

Capacidad para realizar una evaluación exhaustiva del estado nutricional de la mujer embarazada, identificando deficiencias y necesidades específicas (20).

- **Conocimiento de Requerimientos Nutricionales durante el Embarazo:**

Comprensión profunda de los requisitos nutricionales específicos para mujeres embarazadas, incluyendo la ingesta adecuada de macronutrientes y micronutrientes esenciales (19).

- **Planificación de Dietas Equilibradas:**

Habilidad para diseñar planes de alimentación equilibrados que satisfagan las necesidades nutricionales individuales, teniendo en cuenta preferencias, restricciones y posibles complicaciones médicas (21).

- **Comunicación Efectiva:**

Destrezas en la comunicación clara y efectiva para explicar conceptos nutricionales complejos de manera comprensible, facilitando la comprensión y el seguimiento por parte de la mujer embarazada (22).

- **Motivación y Apoyo Psicológico:**

Capacidad para motivar y ofrecer apoyo psicológico a las mujeres embarazadas, reconociendo la importancia del bienestar emocional en la adhesión a las recomendaciones nutricionales (3).

- **Adaptabilidad Cultural y Culturalmente Competente:**

Sensibilidad cultural y habilidades para adaptar las recomendaciones nutricionales a las preferencias y prácticas alimenticias específicas de diversas poblaciones (17).

- **Monitoreo y Evaluación Continua:**

Habilidad para realizar un seguimiento continuo del progreso nutricional, ajustando las recomendaciones según sea necesario y evaluando el impacto de las intervenciones (20).

- **Colaboración Interdisciplinaria:**

Trabajo efectivo en equipos interdisciplinarios, colaborando con otros profesionales de la salud, como médicos y dietistas, para ofrecer una atención integral y coordinada (19).

- **Actualización Continua del Conocimiento:**

Compromiso con la educación continua y la actualización constante del conocimiento en nutrición materna, integrando nuevas investigaciones y directrices (20).

2.2.5 Identificación y evaluación de las necesidades nutricionales individuales.

- **Historia de Alimentación y Evaluación de Preferencias:**

Realización de entrevistas detalladas con los padres para obtener información sobre la historia de alimentación del niño, preferencias alimenticias y posibles aversiones (23).

- **Registro de la Ingesta Dietética:**

Utilización de registros dietéticos o diarios alimentarios para evaluar la ingesta actual del niño, identificando patrones alimenticios y posibles deficiencias (24).

- **Análisis del Crecimiento y Desarrollo:**

Evaluación continua del crecimiento y desarrollo del niño mediante mediciones antropométricas y evaluación de hitos del desarrollo, identificando posibles problemas nutricionales (23).

- **Evaluación de la Composición Corporal:**

Empleo de métodos adecuados para evaluar la composición corporal, como mediciones de pliegues cutáneos o técnicas de bioimpedancia, para entender la distribución de la masa magra y grasa (25).

- **Detección de Factores de Riesgo:**

Identificación de factores de riesgo que puedan afectar las necesidades nutricionales, como condiciones médicas, alergias alimentarias o factores socioeconómicos (23).

- **Análisis de Laboratorio:**

Realización de análisis de laboratorio, como pruebas de sangre para evaluar los niveles de hierro, vitamina D, y otros nutrientes clave, para complementar la evaluación nutricional (23).

- **Observación del Comportamiento Alimentario:**

Observación directa del comportamiento alimentario del niño, evaluando la relación con la comida, las preferencias y las habilidades de alimentación (26).

- **Colaboración Interdisciplinaria:**

Colaboración efectiva con otros profesionales de la salud, como pediatras y dietistas, para obtener información adicional y asegurar una comprensión completa de las necesidades nutricionales individuales (23).

- **Educación a los Padres:**

Proporcionar educación a los padres sobre la nutrición infantil, incluyendo pautas alimenticias apropiadas para la edad y recomendaciones para abordar necesidades nutricionales específicas (21).

2.2.6 Educación y comunicación efectiva para empoderar a las mujeres embarazadas en relación con su nutrición.

- **Comunicación Clara y Comprensible:**

Desarrollo de habilidades para comunicar información nutricional de manera clara y comprensible, utilizando un lenguaje accesible para las mujeres embarazadas (22).

- **Individualización de la Educación Nutricional:**

Adaptación de la información nutricional a las necesidades específicas de cada mujer embarazada, teniendo en cuenta sus preferencias, antecedentes y situaciones particulares (27).

- **Promoción de la Participación Activa:**

Fomento de la participación activa de las mujeres embarazadas en la toma de decisiones relacionadas con su alimentación, brindando información que les permita tomar decisiones informadas (10).

- **Utilización de Herramientas Visuales:**

Empleo de herramientas visuales, como gráficos y folletos ilustrativos, para facilitar la comprensión de conceptos nutricionales y promover la retención de información (28).

- **Estímulo de Preguntas y Conversaciones Abiertas:**

Creación de un ambiente propicio para preguntas y conversaciones abiertas, permitiendo a las mujeres embarazadas expresar sus inquietudes y recibir respuestas personalizadas (29).

- **Fomento de la Autoeficacia:**

Apoyo para el desarrollo de la autoeficacia en relación con la alimentación durante el embarazo, alentando a las mujeres a sentirse capaces y competentes para tomar decisiones nutricionales saludables (30).

- **Sensibilidad Cultural:**

Consideración de la diversidad cultural y adaptación de las estrategias de comunicación para respetar y abordar las prácticas alimenticias específicas de diferentes comunidades (29).

- **Uso de Tecnologías de la Información:**

Aprovechamiento de tecnologías como aplicaciones móviles, plataformas en línea y mensajes de texto para proporcionar información continua y recordatorios relacionados con la nutrición (30).

2.2.7 Formación y Desarrollo Profesional:

- **Importancia de mantenerse actualizado con las últimas investigaciones y directrices.**
- **Optimización del Crecimiento y Desarrollo:**

La nutrición adecuada durante la infancia es fundamental para el crecimiento y desarrollo saludables. Mantenerse actualizado permite a los profesionales de la salud proporcionar recomendaciones nutricionales basadas en la evidencia para optimizar el desarrollo infantil (21).

- **Prevención de Deficiencias Nutricionales:**

El conocimiento actualizado sobre las necesidades nutricionales infantiles ayuda a prevenir deficiencias nutricionales que pueden afectar la salud a corto y largo plazo. La identificación temprana de riesgos permite intervenciones preventivas efectivas (19).

- **Mejora de la Salud a Corto y Largo Plazo:**

La aplicación de las últimas directrices de nutrición infantil contribuye a la mejora de la salud a corto y largo plazo. Se ha demostrado que una nutrición adecuada en la infancia tiene impactos significativos en la salud a lo largo de la vida (31).

- **Adaptación a Cambios en las Recomendaciones:**

Las directrices de nutrición infantil pueden cambiar en respuesta a nuevas investigaciones y descubrimientos científicos. Estar actualizado permite a los

profesionales de la salud adaptarse rápidamente a cambios en las recomendaciones nutricionales (19).

- **Prevención de Enfermedades Crónicas:**

La evidencia científica respalda la relación entre la nutrición infantil y la prevención de enfermedades crónicas en la edad adulta. Mantenerse informado permite implementar estrategias nutricionales que reduzcan el riesgo de enfermedades a largo plazo (32).

- **Apoyo a la Toma de Decisiones Informada:**

La actualización constante proporciona a los profesionales de la salud la información necesaria para orientar a los padres y cuidadores en la toma de decisiones informada sobre la alimentación infantil (21).

2.2.8 Promoción de Prácticas Nutricionales Basadas en Evidencia:

Mantenerse al día con la investigación asegura que las prácticas nutricionales recomendadas estén respaldadas por evidencia científica sólida, promoviendo así intervenciones más efectivas y seguras (33).

2.3 Técnica de Enseñanza de la lactancia materna

- **Posición y Alineación:**

El personal de enfermería enseña a las madres las posiciones adecuadas para amamantar, como la posición de cuna, la posición de balón de rugby y otras variaciones. Además, se destaca la importancia de la alineación correcta del bebé para garantizar un buen agarre y succión (10).

- **Técnica de Enganche:**

Se proporciona orientación detallada sobre la técnica de enganche correcta, asegurando que el bebé tenga una boca bien abierta, abarcando tanto el pezón como gran parte de la areola. Un buen enganche contribuye a una alimentación eficiente y cómoda (12).

- **Evaluación de la Lactancia:**

El personal de enfermería enseña a las madres a observar y evaluar señales de una lactancia exitosa, como el patrón de succión, la deglución y la duración de las sesiones de lactancia. Esta evaluación permite identificar y abordar problemas potenciales (12).

- **2.3.1 Prevención de Problemas Comunes:**

Se brinda información sobre la prevención y solución de problemas comunes, como el dolor en los pezones, la congestión mamaria y la mastitis. El personal de enfermería aborda preguntas y preocupaciones de las madres para asegurar una lactancia materna exitosa (12).

- **Fomento del Vínculo Madre-Hijo:**

La técnica de lactancia materna enseñada por el personal de enfermería también se centra en el fomento del vínculo madre-hijo. Se destaca la importancia de la lactancia como un momento especial de conexión emocional entre la madre y el bebé (12).

- **2.3.2 Habilidades del Personal de Enfermería**

La especificidad de las habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil en el año 2023 dependerá de la formación, actualización y enfoque de las prácticas de salud en ese momento. A continuación, se presentan algunas habilidades generales que las enfermeras podrían tener en el ámbito de la nutrición materna (12):

- **Evaluación del Estado Nutricional:**

Habilidad para realizar evaluaciones del estado nutricional de las mujeres embarazadas, utilizando herramientas adecuadas como mediciones antropométricas, análisis de la ingesta dietética y evaluación de los niveles de nutrientes clave.

- **Asesoramiento Nutricional Personalizado:**

Capacidad para proporcionar asesoramiento nutricional individualizado, teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada mujer embarazada,

considerando factores como la edad, el peso, las condiciones médicas y las preferencias culturales.

- **Promoción de Hábitos Alimenticios Saludables:**

Habilidad para promover hábitos alimenticios saludables durante el embarazo, destacando la importancia de una dieta equilibrada que incluya nutrientes esenciales para la salud materna e infantil.

2.3.3 Detección y Abordaje de Deficiencias Nutricionales:

Capacidad para identificar deficiencias nutricionales específicas y diseñar intervenciones para abordarlas. Por ejemplo, la detección de deficiencias de hierro o ácido fólico y la implementación de estrategias para corregirlas.

- **Adaptabilidad a Necesidades Individuales:**

Habilidad para adaptar las recomendaciones nutricionales según las necesidades individuales y las condiciones de salud específicas de cada mujer embarazada, reconociendo que las necesidades nutricionales pueden variar.

- **Comunicación Efectiva:**

Habilidad para comunicar de manera efectiva las recomendaciones nutricionales, utilizando un lenguaje claro y comprensible. Esto implica la capacidad de establecer una comunicación abierta y empática con las mujeres embarazadas.

- **Colaboración Interdisciplinaria:**

Colaboración efectiva con otros profesionales de la salud, como dietistas, obstetras y médicos, para garantizar un enfoque integral en el cuidado de la nutrición materna.

- **Educación Continua:**

Compromiso con la educación continua para mantenerse actualizado con las últimas investigaciones y directrices en el campo de la nutrición materna, permitiendo una práctica basada en evidencia.

2.3.4 Características Sociodemográficas del personal de Enfermería

- **Sexo**

Es esencial destacar que, más allá del sexo, las habilidades, la formación y la empatía son factores cruciales en la atención de la nutrición materna. Los profesionales de enfermería deben ser conscientes de la diversidad de sus pacientes y adaptar su enfoque para garantizar una atención equitativa y culturalmente competente. La percepción de la influencia del sexo puede variar entre las mujeres embarazadas y dependerá de factores individuales y culturales. Además, la igualdad de género en el ámbito de la salud es un aspecto importante que debe promoverse para garantizar que todas las mujeres reciban la atención adecuada y respetuosa, independientemente del sexo del personal de enfermería (3).

- **Edad y Experiencia:**

La población de enfermeras podría abarcar una amplia gama de edades y niveles de experiencia, desde profesionales jóvenes recién graduados hasta enfermeras con una vasta experiencia en el campo de la obstetricia y la nutrición materna.

- **Nivel Educativo:**

Se espera que las enfermeras tengan al menos una formación académica a nivel de licenciatura en enfermería. Aquellas con educación continua y especialización en obstetricia o nutrición materna podrían tener roles más destacados en este ámbito.

- **Formación Adicional:**

La presencia de formación adicional en nutrición materna, lactancia o cuidado obstétrico podría ser una característica relevante. Las enfermeras podrían haber participado en cursos, talleres o programas de educación continua en estas áreas.

- **Capacitación Específica en Nutrición Materna:**

Las enfermeras podrían haber recibido capacitación específica en nutrición materna, lo que incluiría el conocimiento de las necesidades nutricionales durante el embarazo, las pautas alimenticias recomendadas y las habilidades para proporcionar asesoramiento nutricional a mujeres embarazadas.

- **Condiciones Contractuales y Laborales:**

Las condiciones contractuales, como el tipo de contrato (temporal, a tiempo completo, a tiempo parcial), podrían variar y afectar la disponibilidad y dedicación de las enfermeras al ámbito de la nutrición materna.

- **Diversidad Cultural y Lingüística:**

Dada la diversidad de la población en Guayaquil, las enfermeras podrían representar una variedad de antecedentes culturales y lingüísticos para facilitar una atención culturalmente sensible.

- **Acceso a Recursos de Formación:**

La disponibilidad y el acceso a recursos de formación, como conferencias, simposios o cursos en línea podrían influir en la preparación de las enfermeras en el área de nutrición materna.

- **Involucramiento en Programas de Promoción de la Salud:**

Las enfermeras podrían estar involucradas en programas de promoción de la salud, actividades comunitarias o iniciativas educativas que buscan mejorar la salud nutricional de las mujeres embarazadas en la comunidad.

2.4 Marco Legal

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador (34)

- **Artículo 32: El derecho a la salud.**

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 363.- El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.
2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.
3. Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.
4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.
5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.
6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

7. Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

a. Promover el desarrollo integral del personal de salud.

- **Ley Orgánica de Salud (35)**

Art. 6.- Obligaciones de los profesionales de la salud en la promoción, prevención y recuperación de la salud.

3 CAPÍTULO 3

Diseño de la investigación

3.1 Tipo de estudio

3.1.1 Nivel.

Descriptivo, busca conocer las características de fenómenos clínicos de la investigación sin cambiar su entorno, ya que no hay manipulación en la información recaudada.

3.2 Métodos.

3.2.1 Diseño

3.2.2 Según el tiempo: Transversal

3.2.3 Según la naturaleza.

Cuantitativo, Prospectivo

3.3 Población y muestra.

36 profesionales de Enfermería del área de ginecología.

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

3.4.1 Criterios de inclusión:

Se incluye a el personal de enfermería e IRE del área de ginecología con conocimientos sobre nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023.

3.4.2 Criterios de exclusión

Se excluyen a personas que no sean profesionales de enfermería o que trabajen en otras instituciones, o fuera del tiempo establecido de dicha investigación.

3.5 Procedimientos para la recolección de la información.

3.6 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

3.6.1 Técnica: Encuesta.

3.7 Instrumento: Cuestionario de preguntas.

3.8 Variable general y operacionalización.

Variable general: Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas.

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características sociodemográficas	Sexo	Femenino
	Edad	<20 años 21-35 años 36-45 años >45 años
	Etnia	Afroecuatoriana Indígena Mestiza Blanca Otros
	Grado de instrucción	Licenciado Especialista Magister Diplomado
	Procedencia	Rural Urbana
	Estado civil	Soltera Casada Viuda Separada Divorciada Conviviente
	Número de hijos	1 – 3 4 – 6

		Mas de 7
	Función	Jefe de Servicio Enfermera asistencial Supervisora
	Condición Laboral	Nombramiento Contrato a plaza fijo Locación de servicios
Conocimiento	Alimentación previa al embarazo.	Si No
	Alto riesgo de padecer alteraciones nutricionales.	Si No
	Importancia que tiene la alimentación de la madre embarazada en el crecimiento y desarrollo.	Si No
	Manera que debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento.	Si No
Práctica	Alimentación que debe tener una mujer embarazada.	Sí No
	Cuidados de enfermería en una mujer embarazada.	Sí No
	Cuidados prenatales	Sí No
	Cuidados ginecológicos - obstétricos	Sí No
	Ejercicio suave	Sí No

1. *Matriz para recolección de Datos*

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

4 PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Características Sociodemográficas

4.1.1 Sexo

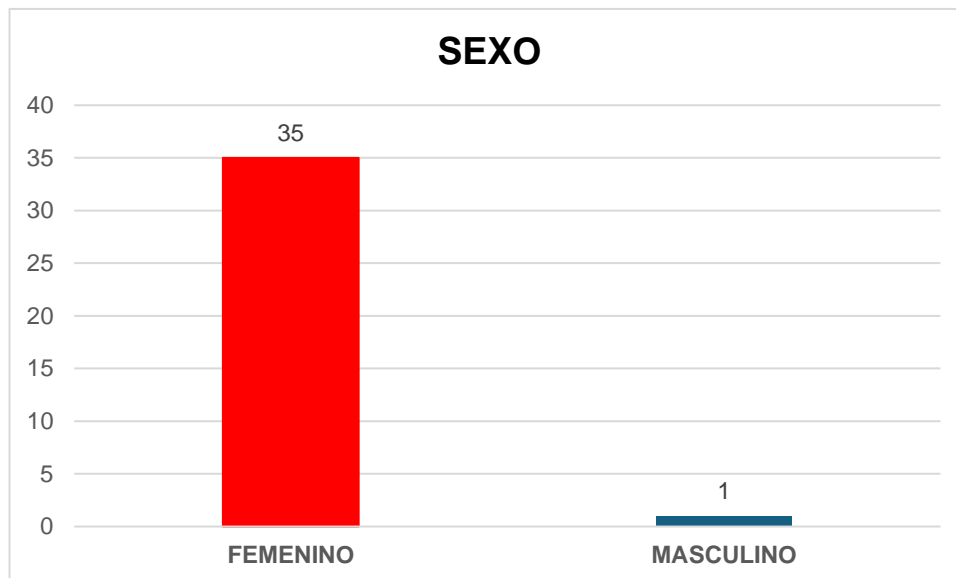


Figura 1. Sexo del personal de Enfermería que labora en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

Según Olza (3), la alta proporción de profesionales de enfermería femenina (97.2%) es relevante, ya que puede influir positivamente en la empatía, la comprensión y el apoyo emocional proporcionado a las mujeres durante el parto. Sin embargo, también subraya la necesidad de una formación continua y un enfoque inclusivo que reconozca la diversidad de las experiencias y necesidades de las mujeres en el proceso de parto.

4.1.2 Edad

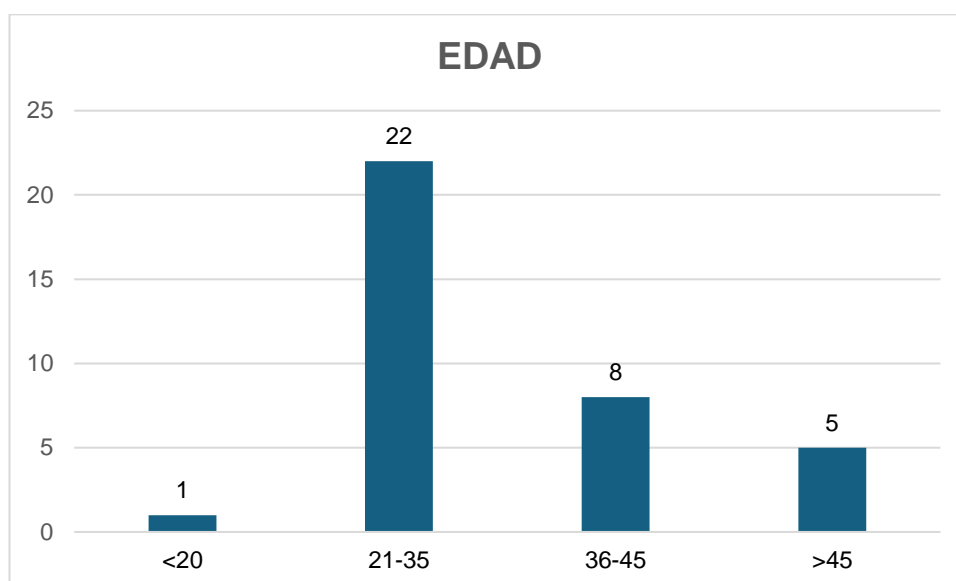


Figura 2. Edad del personal de Enfermería que labora en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

De acuerdo con lo expuesto por Olza (3), es probable que los profesionales entre 21-35 años hayan recibido una formación más reciente y actualizada, lo cual es beneficioso en términos de conocimiento sobre prácticas nutricionales modernas y enfoques de parto fisiológico, siendo éste grupo etario el que prevalece en nuestro estudio con un 61.1%, seguido de aquellos entre 36-45 años con el 22.2%, los mayores de 45 representan el 13.9% y los menores de 20 el 2.8% considerados por Olza que este grupo aún requiere supervisión al estar en la etapa inicial de su carrera profesional.

4.1.3 Estado Civil

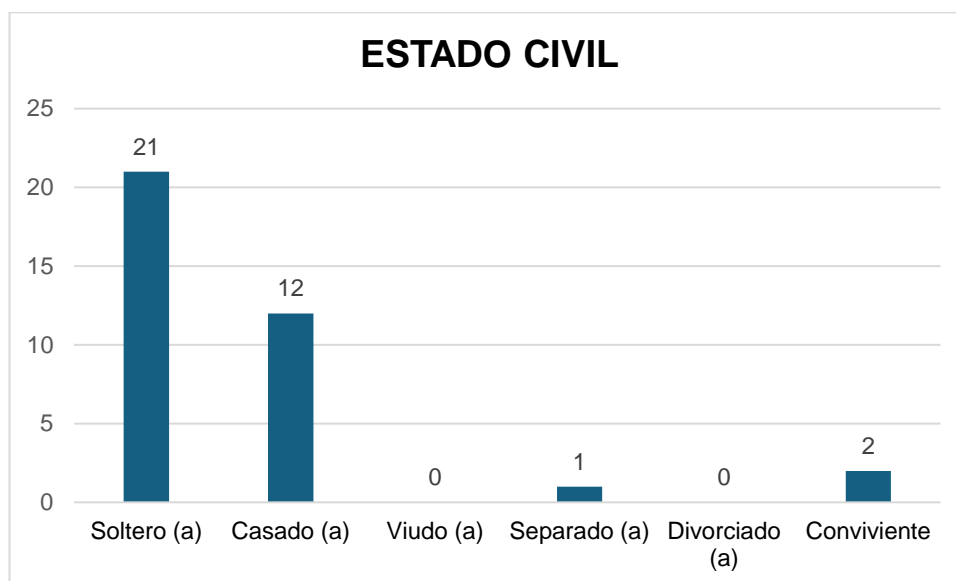


Figura 3. Estado civil de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El estado civil del personal de enfermería puede ser un factor relevante en el contexto de la atención durante el parto, influenciando su interacción con las mujeres y su capacidad para proporcionar apoyo emocional efectivo. Es fundamental que se promueva una atención sensible y culturalmente competente para asegurar el bienestar emocional de las mujeres durante esta experiencia significativa, en nuestro estudio, el 58.3% refiere ser soltero(a), el 33.3% está casado(a), el 5.6% tiene un conviviente, y el 2.8% está separado.

4.1.4 Zona de Residencia

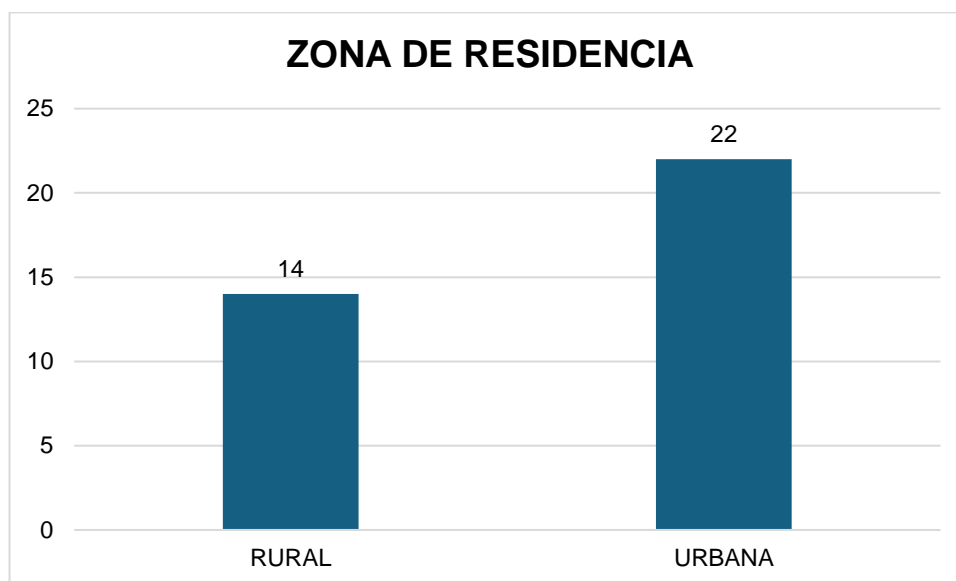


Figura 4. Zona de Residencia de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

La zona de residencia del personal de enfermería puede influir significativamente en su experiencia y enfoque hacia la atención durante el parto. Es esencial reconocer estas diferencias para mejorar la calidad de la atención y promover la equidad en la salud materna en todos los contextos geográficos. En nuestro estudio, el 61.1% de la población manifestó vivir en una zona urbana y el 38.9% en una zona rural.

4.1.5 Número de Hijos

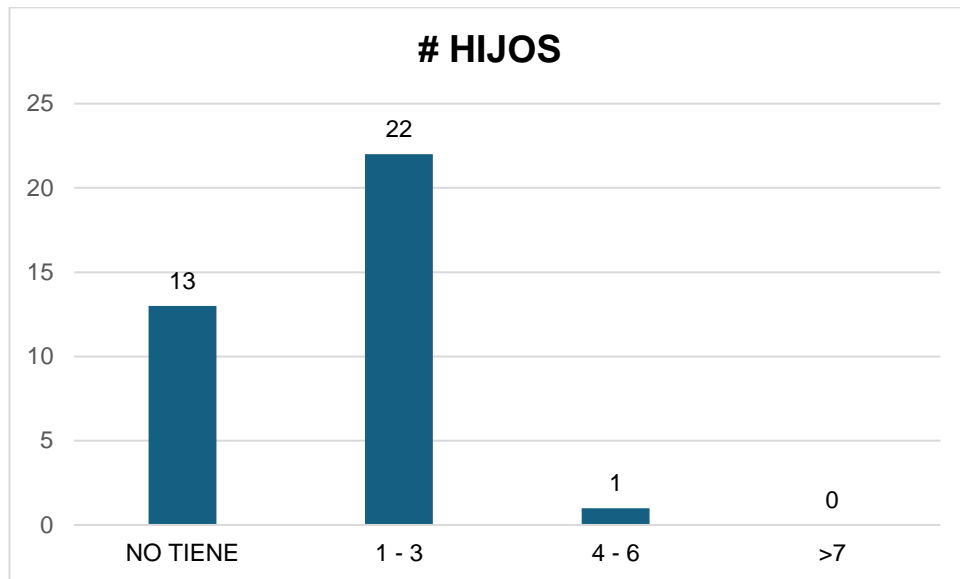


Figura 5. Número de Hijos que tienen los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El número de hijos del personal de enfermería puede ser un factor significativo que influye en la atención y la percepción durante el parto, ofreciendo potencialmente beneficios en términos de empatía y comprensión de las experiencias maternas, en el estudio realizado, el 61.1% tiene entre 1-3 hijos, el 36.1% no tiene hijos, y el 2.8% tiene entre 4-6 hijos.

4.1.6 Etnia

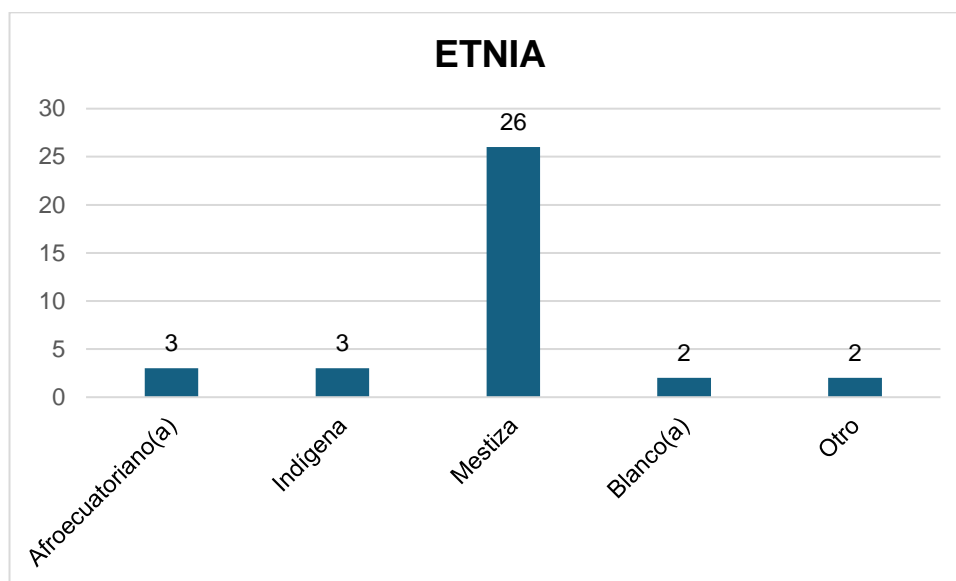


Figura 6: Etnia de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

La diversidad étnica del personal de enfermería puede ser un recurso valioso para mejorar la atención durante el parto fisiológico, promoviendo una atención más comprensiva, respetuosa y culturalmente competente para todas las mujeres, en nuestro estudio, el 72.2% manifiesta ser de raza mestiza, el 8.3% de raza afroecuatoriano(a), el 8.3% de raza indígena, el 5.6% de raza blanca y 5.6% refieren otro.

4.1.7 Grado de Instrucción

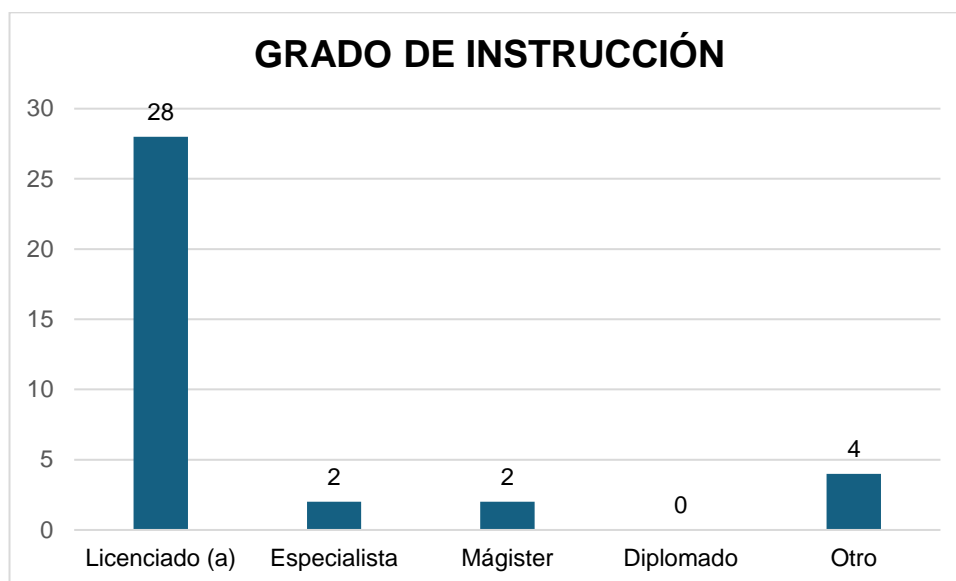


Figura 7. Grado de Instrucción de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El grado de instrucción del personal de enfermería en el contexto del parto fisiológico es un factor crucial que influye en la competencia, especialización y calidad del cuidado proporcionado, en nuestro estudio, el 87.5% refieren tener una licenciatura, el 6.4% refiere tener un máster, el 6.3% refiere ser especialista y 4 refieren otro grado de instrucción.

4.1.8 Cargo

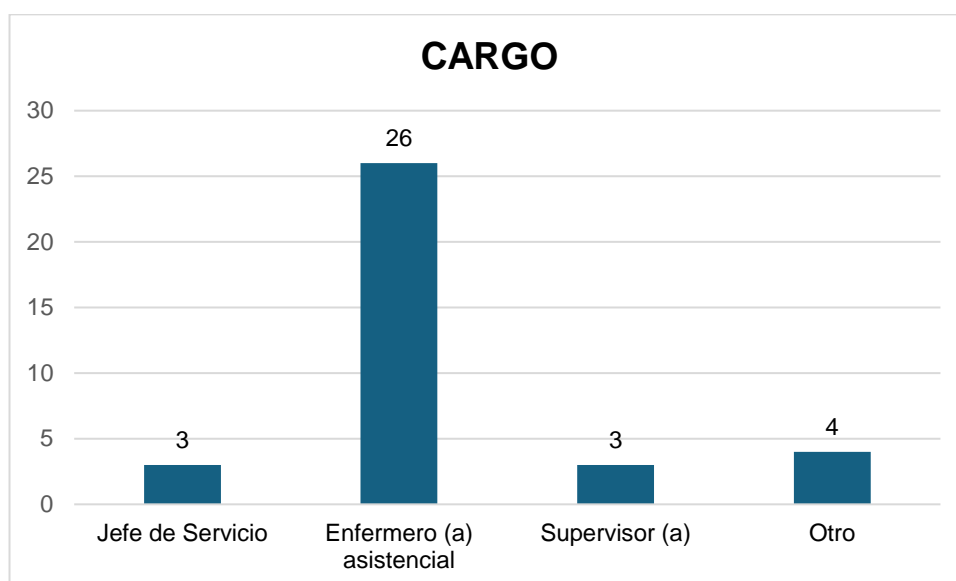


Figura 8. Cargo de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

Los diferentes roles ocupados por el personal de enfermería durante el parto fisiológico tienen implicaciones significativas para la experiencia psicológica de las mujeres. Es fundamental promover una colaboración efectiva y una formación adecuada en todos los niveles para garantizar una atención de calidad centrada en las necesidades emocionales y físicas de las mujeres durante este evento crucial en sus vidas, en nuestro estudio, el 81.3% refirió ser enfermero (a) asistencial, el 9.4% manifestó ser supervisor (a) y le 9.4% son jefes de servicio.

4.1.9 Condición Laboral

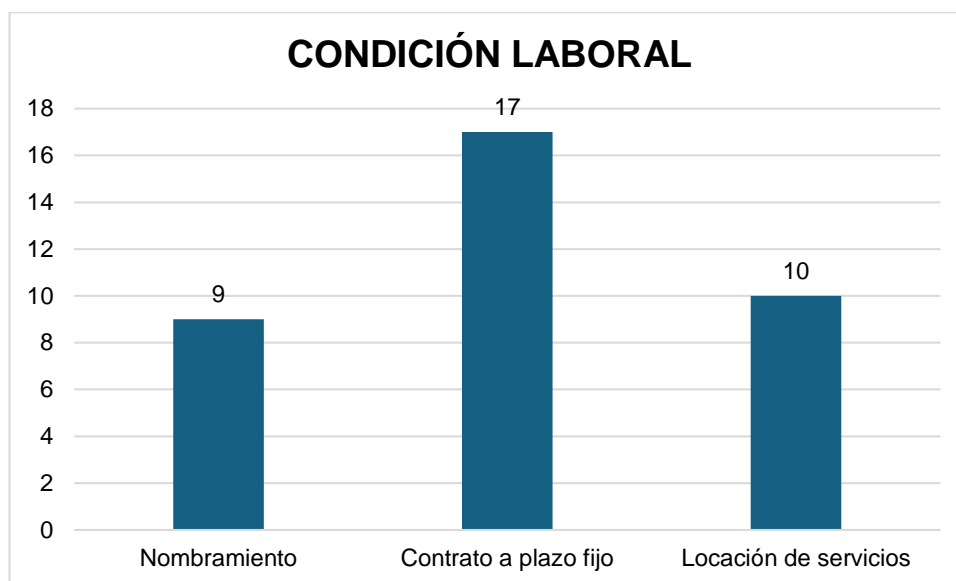


Figura 9. Condición Laboral de los Profesionales de Enfermería que laboran en el área de Ginecología

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

La condición laboral del personal de enfermería puede tener un impacto directo en la calidad de la atención durante el parto, afectando tanto el bienestar del personal como la experiencia de las mujeres. Es fundamental abordar estas diferencias para promover un entorno laboral saludable y una atención óptima para las pacientes. En nuestro estudio, el 54.8% labora con un contrato a plazo fijo, el 25.8% cuenta con Nombramiento y el 19.4% labora bajo la figura de Locación de servicios.

4.2 Conocimiento del Tema

4.2.1 Alimentación previa al embarazo

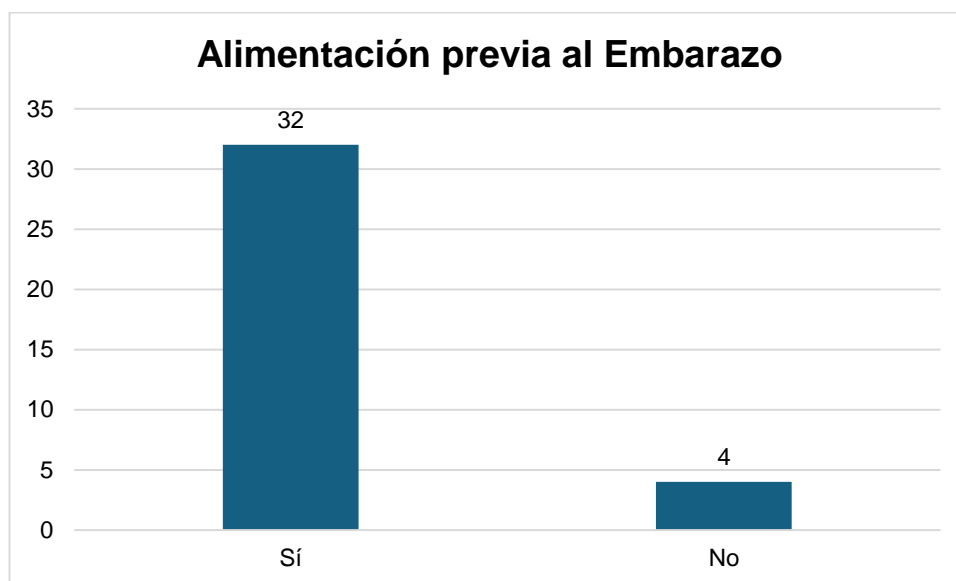


Figura 10. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la alimentación previa al embarazo

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El conocimiento sobre la alimentación previa al embarazo es fundamental para el desarrollo de habilidades del personal de enfermería en la nutrición materna. Los hospitales pueden mejorar la capacitación y las prácticas clínicas del personal de enfermería, resultando en una mejor calidad de atención y mejores resultados de salud para las embarazadas. En nuestro estudio, el 88.6% tiene conocimiento sobre la alimentación previa al embarazo, mientras que el 11.4% no tiene conocimiento sobre ésta.

4.2.2 Alto riesgo de padecer alteraciones nutricionales

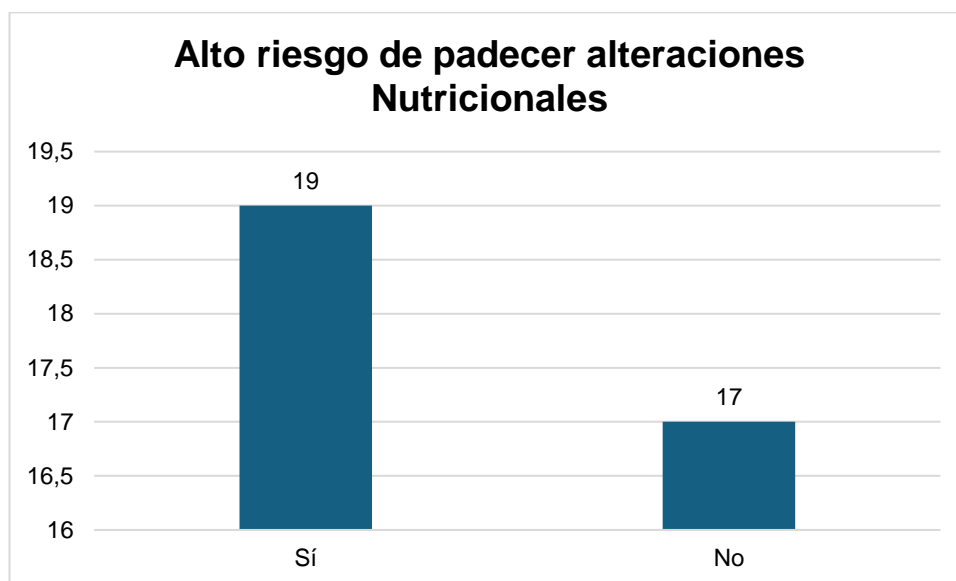


Figura 11. Los profesionales de enfermería tienen conocimiento sobre los altos riesgos de padecer alteraciones nutricionales.

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El desarrollo de habilidades en nutrición materna en las enfermeras de un hospital de Guayaquil se ve significativamente mejorado por su conocimiento sobre los riesgos de alteraciones nutricionales, lo que les permite proporcionar una atención de alta calidad y promover mejores resultados de salud para las embarazadas. En el estudio realizado, el 54.3% tiene conocimiento sobre el alto riesgo de padecer alteraciones nutricionales, mientras que el 45.7% no tiene conocimiento sobre ésta.

4.2.3 Importancia que tiene la alimentación de la madre embarazada en el crecimiento y desarrollo.

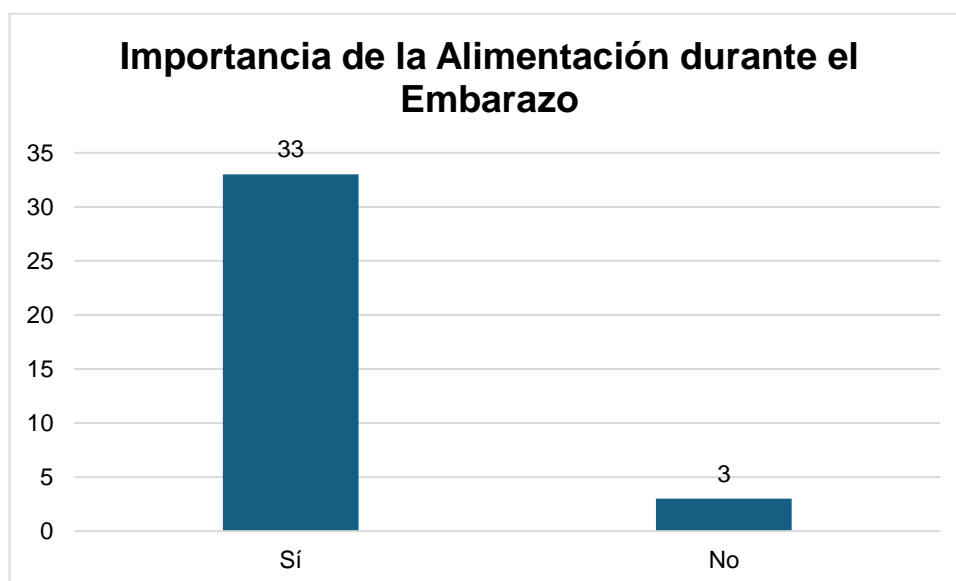


Figura 12. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la importancia de la Alimentación durante el Embarazo.

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El conocimiento sobre la importancia de la alimentación durante el embarazo afecta significativamente el desarrollo de habilidades de enfermería en varias áreas clave. Las enfermeras informadas pueden proporcionar una mejor educación y asesoramiento, detectar y manejar problemas nutricionales, promover hábitos saludables y ofrecer apoyo psicosocial. Este conocimiento permite a las enfermeras desempeñar un papel crucial en la salud materna y fetal, mejorando los resultados del embarazo y el bienestar general de las mujeres embarazadas. En el estudio realizado, el 94.3% tiene conocimiento sobre la importancia durante el embarazo, mientras que el 5.7% no tiene conocimiento.

4.2.4 Manera que debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento.

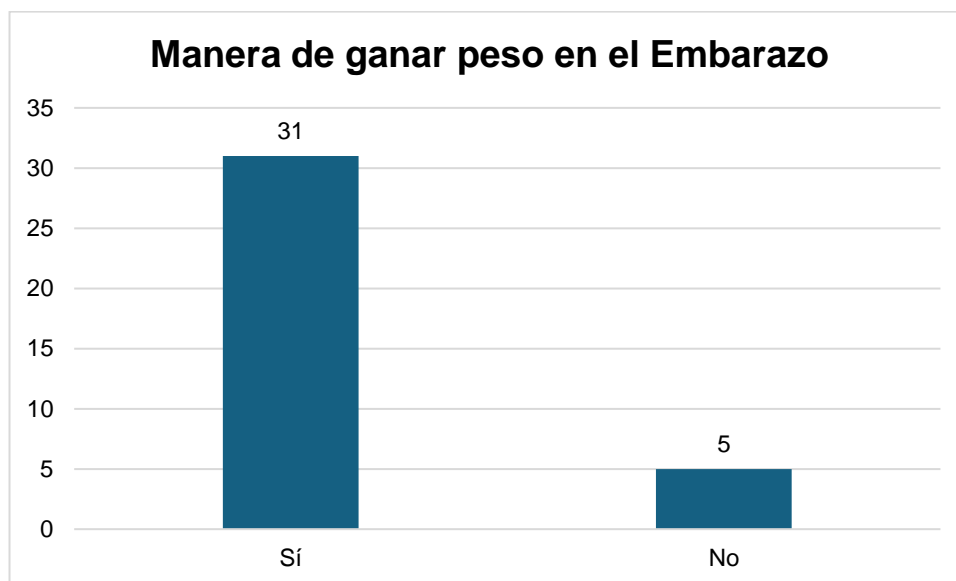


Figura 13. Los profesionales de Enfermería tienen conocimiento sobre la manera que debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento.

Autoras: Fiallos Abad, Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El conocimiento sobre el aumento de peso adecuado durante el embarazo es fundamental para las enfermeras, ya que influye directamente en la calidad de la atención que pueden proporcionar a las mujeres embarazadas. Las enfermeras pueden ofrecer un asesoramiento basado en evidencia, lo que puede resultar en mejores resultados de salud tanto para la madre como para el bebé. La formación continua y la actualización de conocimientos en este ámbito son esenciales para asegurar una atención óptima durante el embarazo. En nuestro estudio, el 88.6% de los profesionales tiene conocimiento sobre la manera en que la gestante debe ganar peso durante el embarazo para el adecuado crecimiento del feto, mientras que, el 11.4% no tiene conocimiento.

4.3 Práctica

4.3.1 Alimentación que debe tener una mujer embarazada

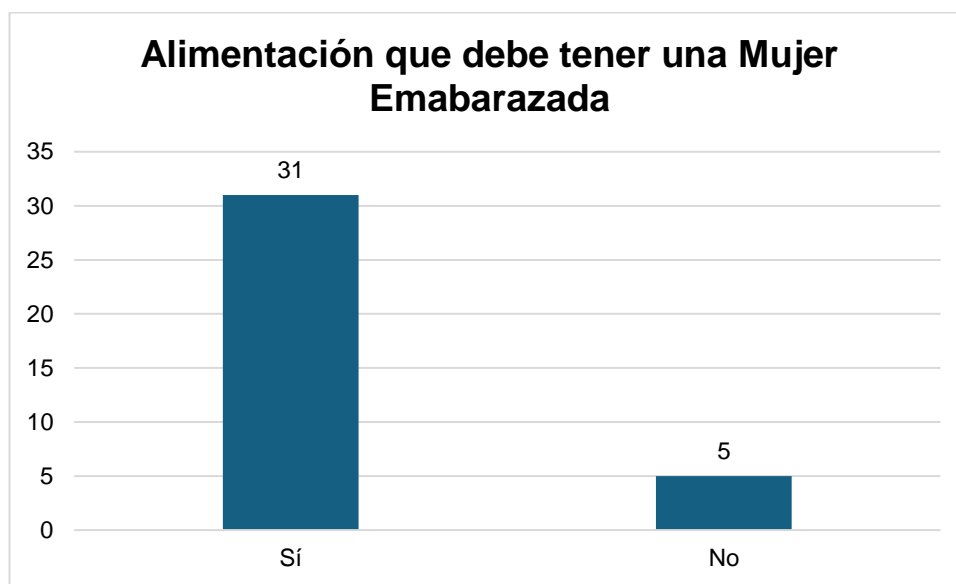


Figura 14. Los profesionales de Enfermería aplican la alimentación que debe tener una mujer embarazada.

Autoras: Fiallos Abad Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El estudio realizado, el 88.6% pone en práctica el cuidado en términos de la alimentación que debe tener una mujer embarazada. Según el estudio hecho por Mejía (18), se destaca que una nutrición adecuada tanto en la planificación del embarazo como durante el embarazo, es de vital importancia para asegurar un comienzo saludable en la vida del recién nacido; esta planificación incluye mantener una dieta balanceada durante el embarazo para el desarrollo fetal y la prevención de complicaciones como la diabetes gestacional y la preeclampsia. Para poner en práctica el cuidado de la alimentación que debe tener una mujer embarazada, es necesario mantener una formación continua para poder brindar apoyo a las mujeres embarazadas.

4.3.2 Cuidados de enfermería en una mujer embarazada.

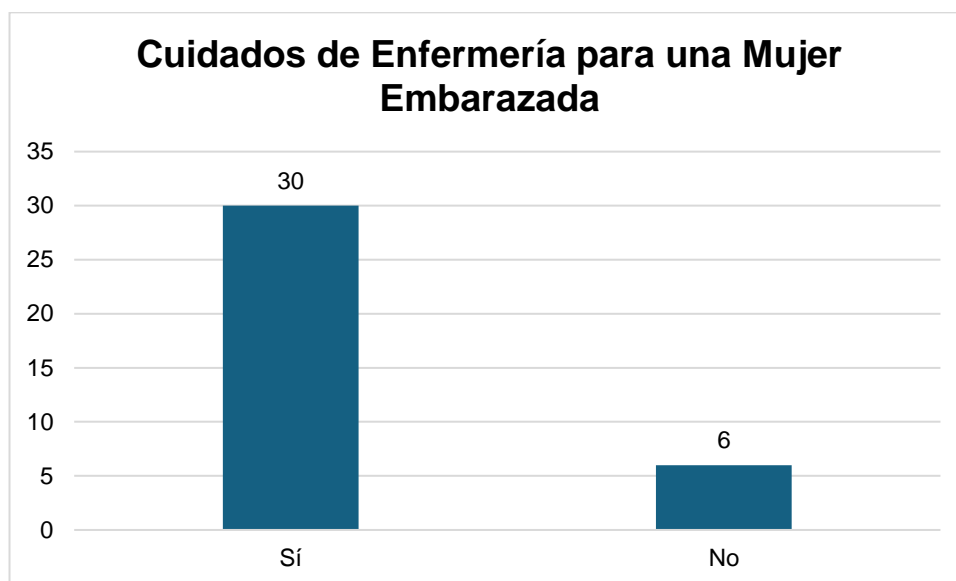


Figura 15. Los profesionales de enfermería ponen en práctica los cuidados de Enfermería para una mujer embarazada.

Autoras: Fiallos Abad Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El 85,7% de los cuidadores que utilizan esta atención informaron que comprenden y utilizan eficazmente una nutrición adecuada durante el embarazo, lo cual es fundamental para mejorar los resultados de salud materna y perinatal. Este contexto resalta la importancia de la formación continua y la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos según las mejores prácticas propuestas por Mejía (18), además Mejía resalta que el personal de enfermería en Guayaquil no solo tiene conocimientos sobre la nutrición prenatal, sino que también los aplica en su práctica diaria, lo cual es crucial para mejorar los resultados maternos y fetales.

4.3.3 Cuidados prenatales

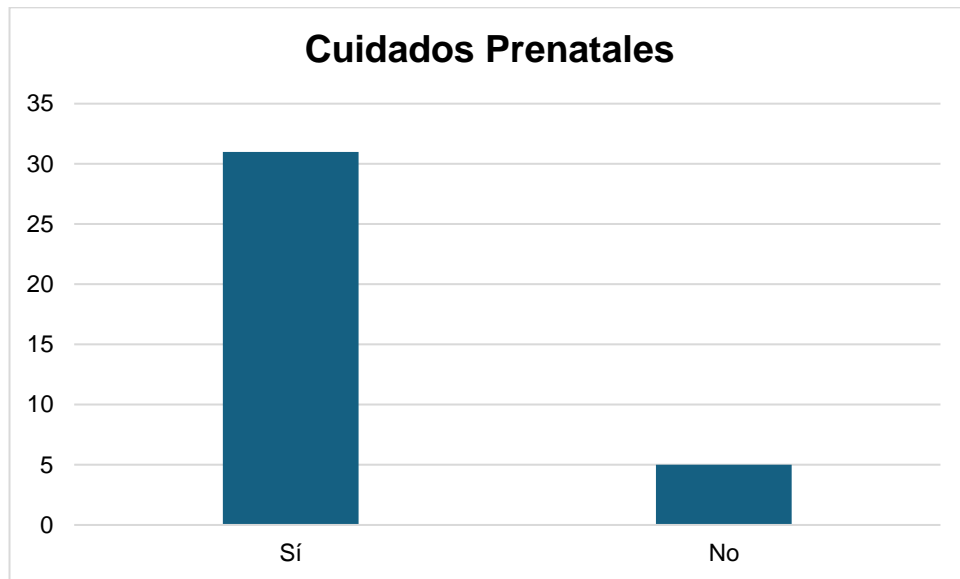


Figura 16. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica los Cuidados Prenatales en las mujeres embarazadas del área de ginecología

Autoras: Fiallos Abad Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

En el estudio realizado, el 88.6% pone en práctica los cuidados prenatales por parte de los profesionales de enfermería; de acuerdo con el estudio hecho por Lowdermilk (16), los cuidados prenatales para la salud materna y fetal son cruciales, puesto que, una adecuada atención durante el embarazo puede prevenir complicaciones y mejorar los resultados perinatales.

4.3.4 Cuidados ginecológicos - obstétricos

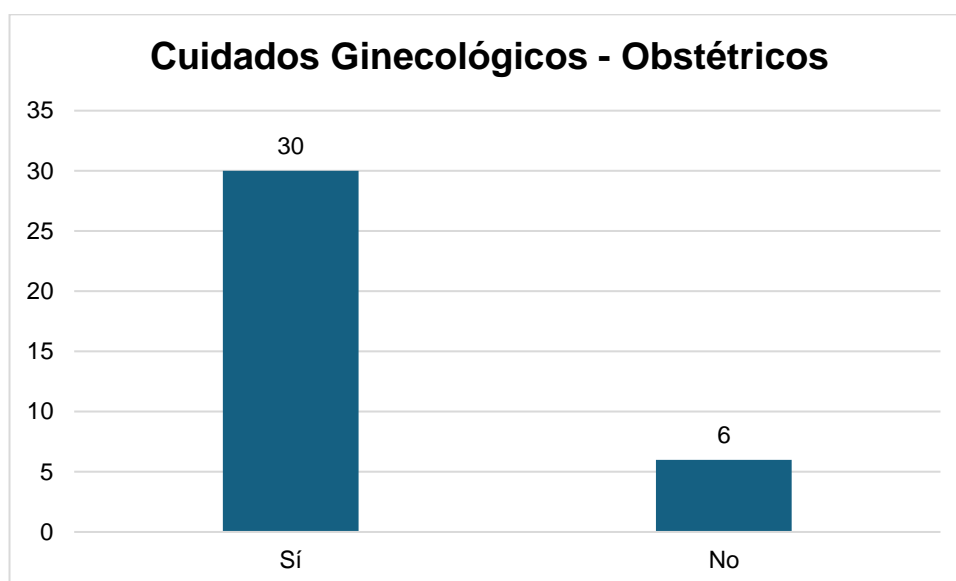


Figura 17. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica los Cuidados Gineco - Obstétricos en las mujeres embarazadas del área de ginecología

Autoras: Fiallos Abad Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El 88.6% del personal de enfermería pone en práctica los cuidados gineco-obstétricos en las mujeres embarazadas, lo que implica una aplicación efectiva de los conocimientos en la atención diaria. De acuerdo con el estudio de Lowdermilk (16), el personal de enfermería debe traducir su conocimiento teórico en prácticas clínicas efectivas para proporcionar una atención de calidad, puesto que, los cuidados prenatales son fundamentales para la detección temprana y prevención de complicaciones como la hipertensión, diabetes gestacional e infecciones.

4.3.5 Ejercicio suave

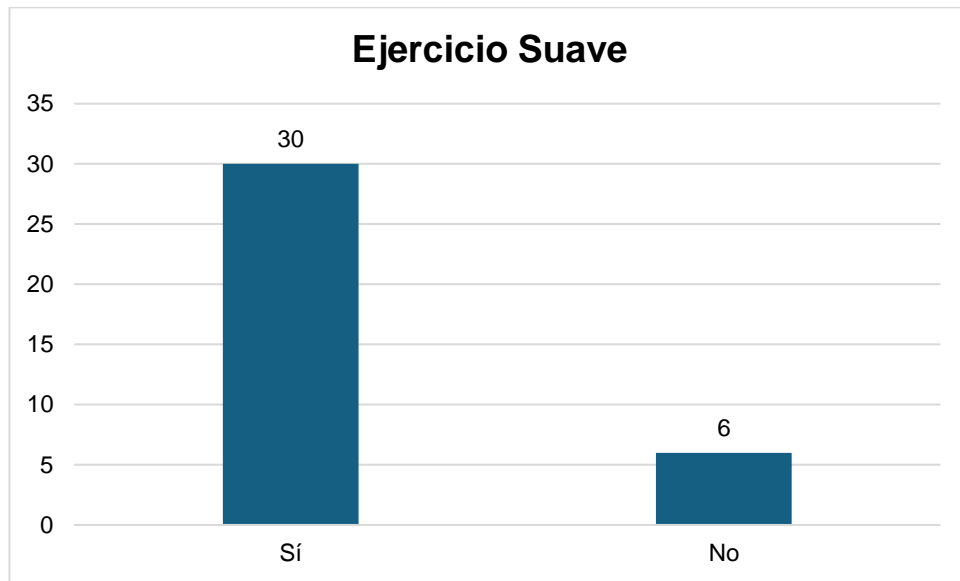


Figura 18. Los profesionales de Enfermería ponen en práctica realizar Ejercicio suave.

Autoras: Fiallos Abad Letty y Rigchag Gavilema Keyla

Análisis:

El alto porcentaje de aplicación de ejercicio suave durante el período de gestación, 85.7% indica que el personal de enfermería en Guayaquil está bien informado y capacitado para integrar estos ejercicios en su atención diaria, lo que refleja una práctica clínica sólida basada en el conocimiento teórico. El estudio realizado por Lowdermilk (16) enfatiza que es de vital importancia que los profesionales de enfermería no solo conozca la importancia de recomendaciones durante la gestación como realizar ejercicio suave , sino que también las ponga en marcha durante su práctica diaria.

5 DISCUSIÓN

De acuerdo con lo expuesto en el estudio de Olza (3), con respecto a las características sociodemográficas en términos de sexo, se espera que el personal sea capaz de brindar la empatía, apoyo y respeto necesario en el fomento del cuidado de la nutrición en mujeres embarazadas que asisten a este Hospital en la ciudad de Guayaquil, considerando que el 97.2% del personal es del sexo femenino. Siguiendo esta línea en comparación con el estudio de Olza, el estudio concuerda con la tendencia global actual de que el personal de enfermería es predominantemente femenina y joven, ya que, el 58.3% de la población estudiada pertenece al grupo etario entre 21-35 años de edad.

Con respecto al estudio realizado por Barreto (8), se infiere que si el 58.3% es refiere estar soltero, esto les permitiría tener horarios más flexibles y oportunidades para mantener una formación futura continua y seguir adquiriendo las habilidades necesarias para fomentar el desarrollo de habilidades sobre la nutrición en embarazadas. Siguiendo este parámetro, habitar en una zona urbana también garantiza el acceso a recursos educativos y profesionales, en nuestro estudio, el 61.1% habita en una zona urbana.

Adicionalmente, el estudio hecho por Barreto (8) refiere que el tener hijos podría influir de forma positiva al momento de establecer un vínculo transferencial con la paciente y poder establecer empatía y comprensión hacia las pacientes embarazadas, además, la predominancia de la raza mestiza refleja la composición demográfica general de la región, garantizando también un vínculo entre la paciente y el profesional de enfermería. En el estudio realizado, el 61.1% refiere tener entre 1-3 hijos y el 72.2% se identifica como mestizo.

En términos laborales, el 87.5% de la población estudiada refiere ser licenciado(a) en enfermería, el 81.3% trabaja como enfermero(a) asistencial y el 54.8% tienen contratos a plazo fijo. Barreto (8) manifiesta que este tipo de indicadores son primordiales al momento del desarrollo de habilidades sobre nutrición en mujeres embarazadas, puesto que, su nivel de estudio, cargo y

condición laboral garantiza un alto nivel de cualificación, debido a que requieren capacitación constante al ser su función principal la atención directa a las pacientes y la estabilidad laboral puede poner en juego su compromiso y motivación para continuar capacitándose.

Según el estudio del Carvalho (5), es crucial que el personal de enfermería tenga conocimientos sobre la importancia de la alimentación previa al embarazo, el alto riesgo de padecer alteraciones nutricionales, la importancia de la nutrición durante el embarazo, y el control del peso durante esta etapa, puesto que, promover estos cuidados y/o prácticas ayudará a minimizar riesgos, prevenir complicaciones que pueden derivarse por la falta de controles prenatales. En nuestro estudio, de forma general, más del 60% del personal tiene conocimiento sobre estos indicadores que deben ser altamente vigilados para llevar un embarazo saludable y seguro.

En cuanto a la práctica, los resultados del estudio propio están en proporción con las investigaciones de Mejía (18) y Lowdermilk (16). Ambos estudios comparativos subrayan la importancia de una nutrición adecuada y cuidados prenatales efectivos para mejorar los resultados de salud materna y fetal. La alta tasa de aplicación de estos cuidados en la práctica diaria del personal de enfermería en Guayaquil refleja una buena formación y capacitación, alineándose con las mejores prácticas propuestas por los estudios revisados.

6 CONCLUSIONES

1. Empatía y apoyo del Personal Femenino

Según los resultados obtenidos, en la población estudiada hubo una predominancia del personal femenino del 97.2%, además de la juventud del personal considerando que el 58.3% de la población tiene entre 21-35 años, concordando con lo expuesto por Olza (3), con respecto a que un perfil sociodemográfico de este tipo, puede empatizar más con las pacientes mujeres favoreciendo la empatía, apoyo y respeto necesarios para fomentar el cuidado nutricional de las mujeres embarazadas.

2. Flexibilidad y Formación continua.

Factores como la alta proporción de personal soltero (58.3%) y el hecho de que el 61.1% del personal viva en zonas urbanas, contribuyen a la flexibilidad de horarios para el personal y acceso a recursos educativos y profesionales que sean requeridos para tener una capacitación constante y cultivar el desarrollo de habilidades sobre la nutrición en mujeres embarazadas.

3. Vínculo y Empatía con las pacientes

Experiencias personales como tener hijos propios contribuyen de forma positiva al momento de establecer un vínculo entre el personal y las pacientes. Adicionalmente, la composición étnica (72.2% mestizo) es un reflejo de la demografía regional. Dichos factores, contribuyen a que la paciente construya una identificación con quien la está atendiendo (profesional de enfermería) que le permitirá a entablar conversaciones donde se establezca la importancia de cuidar la nutrición en el embarazo para prevenir futuras complicaciones.

4. Calificación y Condición laboral

El estudio de Barreto confirma que la falta de estabilidad laboral, preparación pueden afectar negativamente el desempeño de los profesionales de enfermería, además de influir negativamente en su compromiso y motivación para continuar capacitándose y fomentar el desarrollo de habilidades sobre la nutrición en mujeres embarazadas. Sin embargo, en nuestro estudio; el 87.5% de la población refieren ser licenciados en

Enfermería, el 81.3% refirió trabajar activamente en la atención de pacientes, y el 54.8% mantiene un contrato a plazo fijo con la institución.

5. Conocimientos en Nutrición Prenatal

En este estudio, más del 60% de los trabajadores demostraron conocimientos en estas áreas, fundamentales para reducir riesgos y prevenir complicaciones durante el embarazo. De esta forma, se sigue lo referido por Carvalho (5), los cuidadores deben tener un conocimiento sólido de la dieta estigma, los riesgos nutricionales, la importancia de la nutrición durante el embarazo y el control del peso.

6. Práctica de Cuidados de Enfermería

Los estudios de Mejía y Lowdermilk (16,18) destacan la efectividad de los programas de formación continua y la importancia de mantener un enfoque riguroso y basado en evidencia en la atención prenatal. La integración de conocimientos teóricos en la práctica clínica diaria es esencial para la prevención de complicaciones y la promoción de una gestación saludable. En definitiva, la práctica efectiva de la nutrición adecuada y los cuidados prenatales por parte del personal de enfermería en Guayaquil contribuye significativamente a la mejora de los resultados de salud materna y perinatal, validando las recomendaciones de Mejía y Lowdermilk.

7 RECOMENDACIONES

1. Promover un enfoque holístico

Integrar un enfoque holístico y multidisciplinario de la atención materna, teniendo en cuenta los aspectos emocionales, sociales y médicos, para mejorar la calidad de la atención y los resultados perinatales.

2. Mejorar la Estabilidad Laboral

Considerar pasar de contratos de duración determinada a contratos de largo plazo para aumentar la estabilidad laboral y así aumentar el compromiso y la motivación de los empleados.

3. Evaluación y Monitoreo Continuo

Crear un sistema eficaz para evaluar y monitorear el estado nutricional de las mujeres embarazadas, identificar y resolver problemas de manera oportuna y ajustar las medidas de intervención según sea necesario.

4. Fortalecer la Educación Continua

Implementar programas de educación continua centrados en la nutrición prenatal para garantizar que los cuidadores estén informados sobre las últimas investigaciones y pautas prácticas.

5. Integración de Conocimientos Teóricos en la Práctica:

Facilitar la aplicación de conocimientos teóricos en la práctica diaria a través de simulaciones, talleres y entrenamientos prácticos, Evaluar periódicamente la efectividad de la aplicación de estos conocimientos mediante auditorías clínicas y revisiones de casos.

6. Monitoreo y Evaluación de Prácticas Clínicas:

Implementar sistemas de monitoreo y evaluación para asegurar que las prácticas recomendadas están siendo seguidas correctamente, recopilar y

analizar datos sobre resultados de salud materna y perinatal para identificar áreas de mejora y ajustar los programas de formación en consecuencia.

8 REFERENCIAS

1. González Alcantud B, Hernández Mellado A, Martín Salinas C. El cribado nutricional como parte de los cuidados enfermeros. *Metas de enfermería* [Internet]. 2019 [citado el 3 de julio de 2024];22(1):62–70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6780210>
2. Rodríguez Blanque R, Sánchez García JC, Menor Rodríguez MJ, Sánchez López AM, Aguilar Cordero MJ. Trastornos alimentarios durante el embarazo. *Journal of Negative and No Positive Results: JONNPR* [Internet]. 2018 [citado el 3 de julio de 2024];3(5):347–56. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6521488>
3. Olza I, Leahy-Warren P, Benyamini Y, Kazmierczak M. Women's psychological experiences of physiological childbirth: a meta-synthesis - PMC [Internet]. [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6196808/>
4. Gomes C de B, Vasconcelos LG, Cintra RMG de C, Dias LCGD, Carvalhaes MA de BL. Hábitos alimentares das gestantes brasileiras:revisão integrativa da literatura. *Ciênc saúde coletiva* [Internet]. el 27 de junio de 2019 [citado el 3 de julio de 2024];24:2293–306. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2019.v24n6/2293-2306/pt/>
5. Carvalho Padilha P de, Mello de Oliveira L, Neves EQC, Ghedini AC, Costa T, Saunders C. Evaluación de la eficacia y efectividad de la atención nutricional prenatal sobre el resultado perinatal de las mujeres embarazadas: Río de Janeiro, Brasil. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. agosto de 2015 [citado el 3 de julio de 2024];32(2):845–54. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112015000800048&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
6. Martínez García RM, Jiménez Ortega AI, Peral-Suárez Á, Bermejo LM, Rodríguez-Rodríguez E, Martínez García RM, et al. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche

- materna. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. 2020 [citado el 3 de julio de 2024];37(SPE2):38–42. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112020000600009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Cano-Ibáñez N, Martínez-Galiano JM, Amezcua-Prieto C, Olmedo-Requena R, Bueno-Cavanillas A, Delgado-Rodríguez M, et al. Consumo de carne y productos cárnicos durante el embarazo y riesgo de tener un recién nacido pequeño para su edad gestacional. Un estudio de casos y controles. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. abril de 2019 [citado el 3 de julio de 2024];36(2):405–11. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112019000200405&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 8. Barreto L, MacKinnon MJ, Poy MS, Wedermann A, López LB. Estado actual del conocimiento sobre el cuidado nutricional de la mujer embarazada | *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética* [Internet]. 2018 [citado el 3 de julio de 2024]. Disponible en: <https://renhyd.org/renhyd/article/view/113>
 9. Jaramillo-Osorno AF, Giraldo-García JC. Impacto de los diferentes tipos de entrenamiento físico sobre la composición corporal en mujeres adultas con obesidad: una revisión bibliográfica. *Rev politec* [Internet]. el 28 de marzo de 2023 [citado el 29 de febrero de 2024];19(37):133–50. Disponible en: <https://revistas.elpoli.edu.co/index.php/pol/article/view/2129>
 10. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2023 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 11. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

12. PAHO. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-mundial-para-alimentacion-lactante-nino-pequeno-1>
13. MSP. NORMAS Y PROTOCOLOS DE ALIMENTACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS. 2013.
14. Madsen P, Mottii D, Karmally S. Oligodendroglial TNFR2 Mediates Membrane TNF-Dependent Repair in Experimental Autoimmune Encephalomyelitis by Promoting Oligodendrocyte Differentiation and Remyelination - PMC [Internet]. [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4854972/>
15. INEC. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. 2018.
16. Lowdermilk DL, Cashion K, Perry SE, Alden KR, Olshansky E. Maternity and Women's Health Care E-Book. Elsevier Health Sciences; 2019. 900 p.
17. Li S, Nor NM, Kaliappan SR. Long-term effects of child nutritional status on the accumulation of health human capital. SSM - Population Health [Internet]. el 1 de diciembre de 2023 [citado el 29 de febrero de 2024];24:101533. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352827323001982>
18. Meija L, Rezeberga D. Proper maternal nutrition during pregnancy planning and pregnancy: a healthy start in life. 2017.
19. Institute of Medicine (US) and National Research Council (US) Committee to Reexamine IOM Pregnancy Weight Guidelines. Weight Gain During Pregnancy: Reexamining the Guidelines [Internet]. Rasmussen KM, Yaktine AL, editores. Washington (DC): National Academies Press (US); 2009 [citado el 29 de febrero de 2024]. (The National Academies Collection: Reports funded by National Institutes of Health). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK32813/>

20. Brown JE. Nutrition Through the Life Cycle. Cengage Learning; 2019. 608 p.
21. Nutrition NRC (U S) C on M. Maternal Nutrition and the Course of Pregnancy: Summary Report. National Academy of Sciences; 1970. 42 p.
22. Skinner JD, Carruth BR, Bounds W, Ziegler P, Reidy K. Do food-related experiences in the first 2 years of life predict dietary variety in school-aged children? *J Nutr Educ Behav*. 2002;34(6):310–5.
23. Kleinman RE. Pediatric nutrition: policy of the American Academy of Pediatrics. 7th edition. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2014. 1477 p.
24. Gibson RS. Principles of Nutritional Assessment. Oxford University Press; 2005. 930 p.
25. Heyward VH, Gibson AL. Advanced Fitness Assessment and Exercise Prescription. Human Kinetics; 2018. 983 p.
26. Carruth BR, Skinner JD. Revisiting the picky eater phenomenon: neophobic behaviors of young children. *J Am Coll Nutr*. 2000;19(6):771–80.
27. NICE. Antenatal care for uncomplicated pregnanciesAntenatal care for uncomplicated pregnancies oovervie. 2020.
28. Chantal J, Péneau S, Andreeva VA, Méjean C, Fezeu L, Galan P, et al. Weight-Loss Strategies Used by the General Population: How Are They Perceived? - PMC [Internet]. [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4031181/>
29. ACOG. ACOG Committee Opinion No. 736 Summary: Optimizing Postpartum Care. *Obstet Gynecol*. mayo de 2018;131(5):949–51.
30. Waring ME, Moore Simas TA, Xiao RS, Lombardini LM, Allison JJ, Rosal MC, et al. Pregnant women’s interest in a website or mobile application for healthy gestational weight gain. *Sex Reprod Healthc* [Internet]. diciembre

de 2014 [citado el 29 de febrero de 2024];5(4):182–4. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4250573/>

31. Daniels SR, Arnett DK, Eckel RH, Gidding SS, Hayman LL, Kumanyika S, et al. Overweight in children and adolescents: pathophysiology, consequences, prevention, and treatment. *Circulation*. el 19 de abril de 2005;111(15):1999–2012.
32. Gidding SS, Dennison BA, Birch LL, Daniels SR, Gillman MW, Lichtenstein AH, et al. Dietary recommendations for children and adolescents: a guide for practitioners. *Pediatrics*. febrero de 2006;117(2):544–59.
33. Kramer MS, Kakuma R. Optimal duration of exclusive breastfeeding. *Cochrane Database Syst Rev*. el 15 de agosto de 2012;2012(8):CD003517.
34. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución de la República del Ecuador. 2008.
35. MSP. Ley Orgánica de Salud. 2015.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Guayaquil, 04 de abril del 2024

Srta. Keyla Mariuxi Rigchag Gavilema
Srta. Letty Adriana Fiallos Abad
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil



Facultad de Ciencias
de la Salud

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación "**Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil 2023.**" ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, la tutora asignada es la Lic. Julia Garrido.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

CARRERAS:

Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Tel. 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador



Memorando Nro. IESS-HTMC-CGI-2024-0119-FDQ
Guayaquil, 5 Septiembre de 2024

PARA: LETTY FIALLOS ABAD
ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL

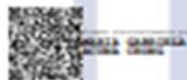
KEYLA RIGCHAG GAVILEMA
ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL

De mi consideración:

Por medio de la presente, informo a usted que ha sido resuelto factible su solicitud para que pueda realizar su trabajo de tesis **"HABILIDADES DE LAS ENFERMERAS SOBRE LA NUTRICION MATERNA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2023"**, una vez que por medio del memorando Nro. IESS-HTMC-CGE-2024-3038-M de fecha 5 de septiembre del 2024, firmado por la Lcda. Viviana Galeas – Coordinadora General de Enfermería, se remite el informe favorable a la misma.

Por lo antes expuesto reitero que puede realizar su trabajo de Tesis siguiendo las normas y reglamentos del hospital Teodoro Maldonado Carbo.

Atentamente,



Mgs. MARIA GABRIELA ACUÑA CHONG
COORDINADORA GENERAL DE INVESTIGACIÓN,
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES – TEODORO MALDONADO CARBO

Referencias:

- Solicitud

Mm



www.iess.gob.ec

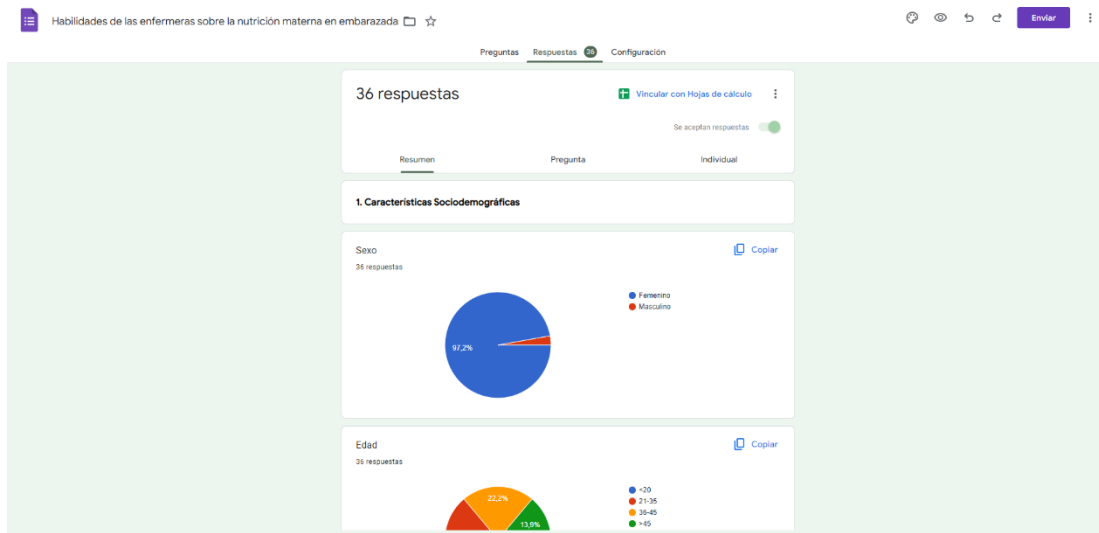


INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PROMOCIÓN DE **La lactancia materna**

Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas

El presente formulario tiene como objetivo determinar las habilidades que tienen los(as) enfermeros(as) sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023.

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)





DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Fiallos Abad, Letty Adriana.**, con C.C: # **0926786195** autora del trabajo de titulación: **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023.** previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de septiembre del 2024**

f.

Nombre: **Fiallos Abad, Letty Adriana**

C.C: **0926786195**



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi**, con C.C: # **0951605112** autora del trabajo de titulación: **Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023** previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de septiembre del 2024**

f.

Keyla Rigchag G.

Nombre: **Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi**

C.C: **0951605112**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Habilidades de las enfermeras sobre la nutrición materna en embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023		
AUTOR(ES)	Fiallos Abad, Letty Adriana Rigchag Gavilema, Keyla Mariuxi		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Garrido, Julia Yndeliria		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciadas en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de septiembre del 2024	No. DE PÁGINAS:	64
ÁREAS TEMÁTICAS:	Ginecología y Obstetricia		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Nutrición, bienestar, perinatal, prevención, embarazo, enfermería		
<p>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El conocimiento nutricional adecuado, las actitudes positivas y las buenas prácticas de las enfermeras respecto a la nutrición materna de la mujer durante el embarazo son fundamentales para el bienestar materno y fetal. OBJETIVO: Determinar las habilidades que tienen las enfermeras sobre la nutrición materna en mujeres embarazadas que asisten a un hospital de Guayaquil, año 2023. METODOLOGÍA: Descriptivo, cuantitativo, retrospectivo, de corte transversal. POBLACIÓN: 36 profesionales de Enfermería del área de Ginecología de un Hospital en Guayaquil. TÉCNICA: Observación indirecta. INSTRUMENTO: Encuestas. RESULTADOS: 97.2% del sexo femenino, 61.1% tiene entre 21-35 años, 85.3% refiere ser soltero(a), 61.1% vive en zona urbana, 61.1% tiene entre 1-3 hijos, 72.2% son de raza mestiza, 87.5% son licenciados(as) en enfermería, 81.3% trabaja como enfermero(a) asistencial, 54.8% tiene contrato a plazo fijo, 88.6% conoce sobre la alimentación previa al embarazo, 54.3% conoce sobre el riesgo de padecer alteraciones nutricionales, 94.3% conoce la importancia de la alimentación durante el embarazo, 88.6% conoce la manera de ganar peso en el embarazo. CONCLUSIÓN: El personal que labora en la institución es capaz de establecer vínculos de empatía, respeto y confianza con las pacientes considerando sus antecedentes sociodemográficos, de forma general los profesionales de enfermería tienen conocimientos generales sobre las habilidades necesarias para cuidar de la nutrición durante el embarazo para prevenir complicaciones.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-987187429 +593-982309289	E-mail: letty.fiallos@gmail.com keyla_mrg@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs Teléfono: +593- 993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			