

TEMA:

Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024.

AUTORAS:

Paují Fernández Joselyn Paulette Sinche Bailón Carmen Etelbina

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TUTORA:

Lcda. Cepeda López, Silvia María

Guayaquil, Ecuador 02 de mayo del 2025



CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Paují Fernández Joselyn Paulette y Sinche Bailón Carmen Etelbina, como requerimiento para la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

TUTORA

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____ Lcda. Mendoza Vinces, Angela Ovilda.

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2025



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Paují Fernández Joselyn Paulette

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024, 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 auditoria.

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

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2025

f.

Paují Fernández Joselyn Paulette



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Sinche Bailón Carmen Etelbina

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024, 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 auditoria.

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

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2025

Courner Sinche

Sinche Bailón Carmen Etelbina



AUTORIZACIÓN

Yo, Paují Fernández Joselyn Paulette

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2025

f. _____

Paují Fernández Joselyn Paulette



AUTORIZACIÓN

Yo, Sinche Bailón Carmen Etelbina

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024,** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

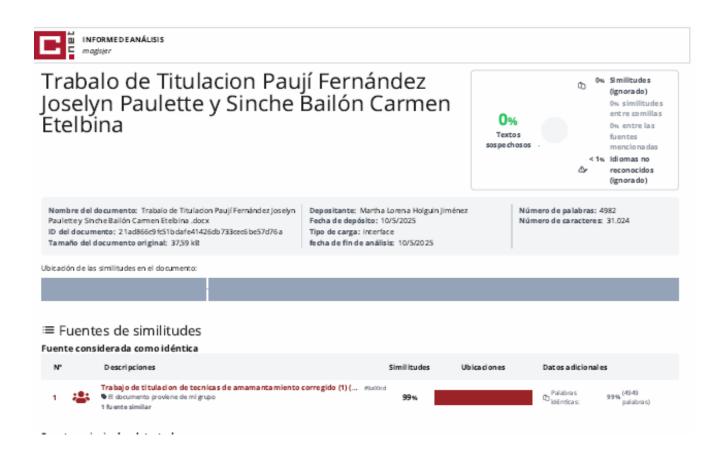
Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2025

f. _____

Course Sinche

Sinche Bailón Carmen Etelbina

REPORTE DE COMPILATIO



TUTORA



Lcda. Cepeda López, Silvia María

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios por brindarme la

fortaleza y la oportunidad de culminar con éxito mi carrera como Licenciada

en Enfermería. Mi gratitud se extiende a la Universidad Católica de Santiago

de Guayaquil, institución que me proporcionó una formación integral,

fundamentada en principios éticos, científicos y humanísticos, permitiéndome

desarrollarme como profesional de la salud comprometida con el bienestar de

la comunidad.

Agradezco profundamente a mi tutora, la Licenciada Martha Holguín y mi

Docente, la Licenciada Silvia Cepeda por su orientación, paciencia y

constante motivación durante el proceso de elaboración de mi trabajo de

titulación. Su apoyo fue fundamental para alcanzar este logro académico.

Paují Fernández Joselyn Paulette

VIII

AGRADECIMIENTO

Agradecida a Dios por la vida y por haberme ayudado en este proceso, Gracias a mi familia padres, mi hija y hermanos por su apoyo y compañía me ayudaron a lograr con éxito mis metas trazadas y el anhelo de la superación profesional y obtener mi título de Licenciada en Enfermería.

A mi tutora de tesis Lcda. Martha Holguín y mi docente Lcda. Silvia Cepeda quien, con su oportuna guía, nos brindó la orientación y apoyo a la culminación de tan anhelado trabajo.

Gracias a todos quienes han colaborado en nuestra formación profesional, docente y profesionales en enfermería que nos han orientado alcanzar una práctica profesional con eficiencia y eficacia dentro de nuestras labores en el área.

Sinche Bailón Carmen Etelbina

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, por guiarme en cada paso de este arduo camino. A mis padres, José Paují y Ana Fernández, por su amor incondicional, sacrificio y por enseñarme que los sueños se alcanzan con esfuerzo y perseverancia. A mis queridas hermanas Amy y Melany por su cariño, compañía y por ser mi red de apoyo en cada paso de este proceso. A mi familia, por su apoyo constante y por ser mi pilar en todo momento.

Paují Fernández Joselyn Paulette

DEDICATORIA

Dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades y no desfallecer.

Muy agradecida a mi hermana Marianita Sinche que sin ella no estuviera donde estoy ahora y por ayudarme en los recursos necesarios para estudiar.

A mi madre que ha sido mi fuerza y apoyo todo este tiempo

A mi hija la razón de mis ojos por ser mi ayuda en todo este tiempo.

A quienes amo y están siempre conmigo, dedicado con mucho cariño este trabajo de tesis, fruto de mi esfuerzo con el objetivo de alcanzar el perfeccionamiento en la superación personal y profesional.

Sinche Bailon Carmen Etelvina



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Т	
LCD	A. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES
	DIRECTORA DE CARRERA
£	
f	
LCDA.M	ARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MGS.
COO	RDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION
f	
1.	
	(NOMBRES Y APELLIDOS)
	OPONENTE

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN2
CAPITULO I4
1.1 Planteamiento Del Problema4
1.2 Preguntas De Investigación5
Justificación 6
1.4 Objetivos6
1.4.1 Objetivo General:6
1.4.2 Objetivos Específicos:
CAPITULO II8
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL
MARCO CONCEPTUAL
LACTANCIA MATERNA
Precalostro y leche pretérmina
Calostro
Leche de transición
Leche madura
COMPOSICÍON DE LA LECHE MATERNA
BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA
SEÑALES DE UNA BUENA SUCCÍON:
SEÑALES DE MALA SUCCÍON:
CONOCIMIENTO SOBRE LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO: 14
TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO:
POSICION SENTADA:
POSICION ACOSTADA:
POSICION SANDIA:
POSICION DE BAILARINA:
POSICION DE CABALLITO:
PROBLEMAS MAS COMUNES DE LAS MADRES QUE AMAMANTAN16
FACTORES QUE INFLUYEN AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA
CONSEJOS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA
MARCO LEGAL
LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA
OBJETIVO Y ALCANCE DE LA LEY19
LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA
EL CONSEJO NACIONAL PARA EL APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA
CAPITULO III

DISENO DE LA INVESTIGACION	21
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	23
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	24
DISCUSION	37
CONCLUSION	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	46

RESUMEN

La lactancia materna es fundamental para el desarrollo integral del recién nacido, sin embargo, diversos factores influyen en su correcta técnica. Objetivo: Determinar el Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento que tienen las madres parturientas que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, realizado en 60 madres. **Técnica:** Encuesta estructurada con preguntas cerradas. Resultados: El grupo más representativo fue el de 24 a 27 años 37%, el 88% residía en zona urbana y el 42% eran casadas. El 80% tenía instrucción secundaria y el 58% empleo dependiente. Respecto al conocimiento sobre técnicas de amamantamiento, solo el 33% tenía conocimiento bueno sobre la postura correcta y el 58% presentó desconocimiento sobre la succión efectiva. En cuanto al estado nutricional, el 30% tenía sobrepeso y el 12% obesidad. El 42% recibió información del personal de enfermería, principalmente mediante folletos y charlas. Conclusión: Se identificaron deficiencias en el conocimiento sobre la lactancia y un nivel preocupante de sobrepeso en las madres. Es clave fortalecer la educación prenatal y el acompañamiento profesional para mejorar la práctica de lactancia materna.

Palabras clave: Técnicas de amantamiento, lactancia materna, complicaciones, posturas

ABSTRACT

Breastfeeding is essential for the comprehensive development of the newborn; however, several factors influence its correct technique. Objective: To determine the knowledge of breastfeeding techniques among mothers in labor attending the outpatient clinic of the IESS Los Ceibos Hospital in 2024. Materials and methods: A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted among 60 mothers. Technique: A structured survey with closed questions. **Results:** The most representative group was 24 to 27 years of age 37%, 88% lived in urban areas, and 42% were married. Eighty percent had secondary education, and 58% were employed. Regarding knowledge of breastfeeding techniques, only 33% had good knowledge of the correct position, and 58% were unfamiliar with effective suction. Regarding nutritional status, 30% were overweight and 12% were obese. Forty-two percent received information from nursing staff, primarily through brochures and talks. Conclusion: Deficiencies in knowledge about breastfeeding and a worrying level of overweight among mothers were identified. Strengthening prenatal education and professional support is key to improving breastfeeding practices.

Keywords: breastfeeding techniques, breastfeeding, baby, strengthening

INTRODUCCIÓN

Las técnicas de amamantamiento son un conjunto de procedimientos o pasos que se emplean para la realización efectiva y exitosa; su conocimiento influirá directamente en la buena práctica y el éxito de la lactancia materna exclusiva durante las primeras horas de vida(1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)(2), la lactancia materna es la mejor manera de aportar a los niños los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables. La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad, y después ir añadiendo los alimentos adecuados y seguros para cada etapa, manteniendo la misma hasta los 2 años o más(2)

La práctica de lactancia materna durante los primeros meses y años de vida ha demostrado ser un factor importante para prevenir la aparición de enfermedades a corto plazo como las infecciones, hasta aquellas crónicas que se presentan en el transcurso de la vida como la diabetes, obesidad o ciertos tipos de cáncer. Además, ayuda a prevenir la malnutrición, desde la desnutrición crónica, que en Ecuador asciende al 25.3%, hasta la obesidad y sobrepeso, que llega al 62,8% en adultos (de 19 a 60 años) según la ENSANUT 2012(3)

De acuerdo con la información obtenida por la ENSANUT-ECU 2012, se conoce que las prevalencias de lactancia materna exclusiva y continua no alcanzan los niveles adecuados ni metas establecidas por el Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV) 2013-2017. (Establece como meta el aumentar la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida al 64%)(3)

El presente proyecto tiene como propósito: Identificar el nivel Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento que tienen las madres que asisten a la consulta externa de un hospital de Guayaquil, año 2024. ; para lo cual se utilizara la estadística descriptiva, cuantitativa, los datos se recolectaran por

medio de un cuestionario de preguntas sobre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento.

CAPITULO I

1.1 Planteamiento Del Problema

La leche materna se considera la mejor fuente de nutrición porque contiene los nutrientes necesarios para el desarrollo del niño. La lactancia materna es un comportamiento fisiológico e instintivo, herencia biológica adaptativa de los mamíferos, y es exclusivo de cada especie durante los primeros meses de vida. Su eficacia ha sido probada durante generaciones, y es precisamente gracias a ello que la humanidad ha sobrevivido(4)

La Organización Mundial de la Salud recomienda que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los dos años o más(2)

En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) aprobó el objetivo global de nutrición de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad al menos al 50% para el año 2025(5)

En América Latina y el Caribe, 5 de cada 10 bebés no toman leche materna en la primera hora de vida, una medida esencial para salvar la vida de los recién nacidos. La OPS insta a adoptar medidas para proteger, promover y apoyar la lactancia materna. "América Latina y el Caribe está entre las regiones con los promedios globales de lactancia materna más altos, pero aún queda mucho por hacer si queremos alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida para 2025", afirmó Rubén Grajeda, asesor regional en Nutrición de la OPS. Actualmente, solo el 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses(6)

En el Ecuador, a través del estudio de ENSANUT en el 2018 se describe que el 70% de los menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva en las áreas rurales, mientras que solo el 58% recibe este tipo de lactancia en las zonas urbanas. A través de esta realidad nacional, podemos aproximarnos al

número de madres que requieren de cuidado, atención primaria y que requieren un abordaje multidisciplinario; considerando que muchas madres acarrean desde el mismo embarazo dolor en zona dorso-lumbar, por factores biomecánicos por malas posiciones debido al sobrepeso que debió acarrear por 9 meses, en caso de ser un embarazo a término(7)

En el Hospital del Norte IESS de los Ceibos se ha observado que las madres después del nacimiento no mantienen el vínculo materno con su neonato. La falta del uso de la técnica apropiada para la lactancia como la posición inadecuada al momento de lactar genera en él bebe un llanto inmediato por angustia y una conducta de "protesta o desesperación", cuando el lactante no mama en posición correcta, no puede extraer la leche, y se producen lo que denomina «síndrome de la posición inadecuada». Además, la madre experimenta dolor en los pezones, grietas y no puede producir leche, lo que estaría ligado muchas veces por el estado nutricional que, si no se corrige a tiempo, puede llevar al fracaso de la lactancia. Muchas veces la falta de información y ayuda hace que la madre no continue con el amamantamiento de su bebe.

1.2 Preguntas De Investigación

¿Existe Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en las madres que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024?

¿Qué características sociodemográficas tienen las madres que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024?

¿Cuáles son las técnicas de amamantamiento que debe utilizar las madres al dar de lactar a su bebe?

¿Qué conocimiento tienen las madres sobre el estado nutricional, que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024?

¿Qué información y ayuda reciben las madres sobre la lactancia materna, en la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024?

Justificación

La lactancia materna contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños(8)

El presente trabajo investigativo es importante porque la lactancia materna prolongada reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad en un 13%, lo que contribuye a combatir las enfermedades no transmisibles causadas por la obesidad. También disminuye el riesgo de diabetes tipo 2 en 35%(9). Por tal motivo, la Organización Mundial de la Salud recomienda que durante los primeros 6 meses de vida la leche materna sea el único alimento para la niña o niño y que se mantenga hasta los 2 años, junto a alimentos complementarios, para asegurar una buena nutrición del niño en pleno crecimiento(10)

Servirá de beneficio para que las madre tengan en cuenta la técnica que se aplica a la hora de amamantar, los errores de colocar al bebe en una mala posición pueden formar grietas dolorosas, maceraciones en los pezones o la dificultad para el bebé de succionar la leche, sin embargo, también hay que tener en cuenta que la práctica como tal, se va perfeccionando a medida que se da de lactar, de forma que las madres pueden tener una buena técnica en diferentes posiciones, pero siempre las primeras tomas serán las más complicadas por el dolor de la madre y las dificultades para moverse. Así mismo servirá de beneficio para el Hospital y el personal médico.

1.4 Objetivos.

1.4.1 Objetivo General:

Determinar el Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento que tienen las madres parturientas que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024.

1.4.2 Objetivos Específicos:

Describir las características sociodemográficas tienen las madres parturientas que acuden al Hospital IESS ceibos.

Mencionar las técnicas de amamantamiento que debe utilizar las madres al dar de lactar a su bebe.

Identificar el estado nutricional de las madres parturientas que acuden a un centro de salud de Guayaquil.

Detallar la información y ayuda reciben las madres parturientas sobre la lactancia materna.

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes de la Investigación:

José Franco y Soto et al, realizaron un estudio con el fin de evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en mujeres embarazadas que acudían a un hospital para sus revisiones prenatales emplearon un enfoque exploratorio, prospectivo y transversal, los resultados revelaron que la mayoría de las participantes afirmaron haber recibido información sobre la lactancia y manifestaron su intención de amamantar a sus hijos. Sin embargo, al profundizar en sus respuestas, se evidenciaron dudas en áreas fundamentales como las características del calostro, la preparación de los senos, la forma de alimentar al bebé y cómo abordar problemas comunes(11)

Gutiérrez et al, estudiaron retrospectivamente a 192 embarazadas para conocer cuánto sabían sobre lactancia materna, incluyendo sus beneficios y las mejores posiciones para amamantar. Encontraron que las madres con más educación entendían mejor las ventajas de la lactancia, crucial para la nutrición, defensas y el lazo afectivo del bebé, lo que impacta en su seguridad futura. La leche materna es perfecta: estéril, equilibrada, a buena temperatura, siempre lista y con defensas de la madre, además de ser económica. El estudio también mostró que la ocupación influye: más amas de casa daban pecho exclusivo que madres trabajadoras o estudiantes(12)

Además, Silvia Cosme et al investigaron la posible relación entre el nivel de información que tenían las madres recientes sobre lactancia y sus prácticas de amamantamiento, utilizaron un enfoque cuantitativo y correlacional en un hospital, estudiaron a 162 madres de un total de 280, a través de cuestionarios y observación, encontraron que el conocimiento sobre lactancia era principalmente intermedio 48.8%, seguido por un nivel alto 28.4% y bajo 22.8%. Respecto a la práctica, solo la mitad amamantaba de manera adecuada 51.9%. Un hallazgo importante fue que el 27.8% de las madres con un conocimiento moderado eran quienes amamantaban correctamente, lo que

sugiere una clara conexión entre saber más sobre lactancia y una mejor práctica.

Una investigación de Álvaro L. et al, en Puño se centró en evaluar cuánto conocían y cómo practicaban la lactancia materna exclusiva las madres primerizas. En un estudio descriptivo con 45 participantes, se encontró que una gran proporción 76% mostraba un conocimiento pobre sobre este tema, mientras que solo una minoría tenía un buen 20% o regular 4% entendimiento. Al observar sus prácticas de amamantamiento, se evidenció que la mayoría 80% no lo hacía de forma adecuada, con solo un 20% mostrando prácticas correctas. De estos resultados, se determinó que la mayoría de las madres primerizas en el estudio tenían un conocimiento limitado sobre la lactancia materna exclusiva, lo que se reflejaba en sus prácticas de amamantamiento deficientes(13)

Aguirre et al, realizaron un estudio descriptivo en Ecuador para evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de madres con bebés pequeños (0-3 meses) en un hospital de Paute, en relación con las técnicas y posiciones de lactancia, una de las conclusiones clave fue que, al indagar sobre cómo las madres del cantón Paute sostenían a sus bebés para amamantar, se encontró que el 54% carecía del conocimiento necesario, ignorando la colocación correcta del niño durante la lactancia.

Encalada et al, encontraron en su estudio que un número significativo de madres adolescentes 35% dejaron de dar pecho a sus bebés en el primer mes de vida. Los motivos más comunes que expresaron fueron dolor mamario 40%, percepción de poca leche 25%, falta de tiempo 20% y pezones agrietados 15%. Las autoras sugieren que la falta de información adecuada sobre lactancia materna fue un factor importante en estas interrupciones (14)

MARCO CONCEPTUAL

LACTANCIA MATERNA

La alimentación con leche materna es crucial para el correcto crecimiento y desarrollo de los bebés recién nacidos, puesto que les brinda los nutrientes esenciales todas las mujeres están preparadas para dar pecho, pero necesitan información clara para saber cómo hacerlo bien desde el principio. Además, el respaldo de la familia y el sistema de salud juegan un papel clave en su éxito(15)

Alimentar mal a un bebé en sus primeros meses puede tener consecuencias negativas durante su crecimiento físico y mental. Por otro lado, una buena nutrición temprana es clave para su bienestar. La lactancia materna se destaca como la mejor forma de alimentar a los bebés durante sus primeros 6 meses de vida, ya que les ofrece los nutrientes perfectos en las cantidades correctas y además refuerza su sistema inmune, ayudándolos a mantenerse sanos(15)

La lactancia materna y su impacto en la salud infantil

Mantener la lactancia materna por un tiempo prolongado ayuda a que los niños tengan menos probabilidades un 13% menos de sufrir sobrepeso u obesidad, lo que a su vez previene enfermedades crónicas ligadas al exceso de peso(16)

Protección contra enfermedades graves

Amamantar al menos seis meses reduce en un 19% el riesgo de leucemia infantil. Además, la leche materna disminuye en un 60% el riesgo de muerte súbita en bebés, con mayor protección si es exclusiva(16)

La lactancia materna conlleva múltiples beneficios para la madre, incluyendo la disminución del riesgo de hemorragias posparto y de la incidencia de cáncer de mama y ovario(16)

La leche de los 2 primeros días, llamada calostro es amarillenta y espesa, en el calostro encontramos macrófagos, linfocitos junto a inmuglobulinas,

también es de conocimiento que el calostro tiene efectos laxantes y ayuda al bebe que evacue el meconio de su intestino, eliminando así la bilirrubina.

Al principio, durante los primeros siete días, el calostro va perdiendo su tono amarillento y la leche comienza a aclararse, pasando a ser lo que se conoce como leche de transición. Luego, alrededor de los 10 a 15 días después del parto, es cuando la leche se establece por completo y se convierte en la leche madura(16)

TIPOS DE LECHE MATERNA:

Precalostro y leche pretérmina

Se produce en el tercer trimestre de gestación, por lo tanto, se trata de la primera leche que secretan las glándulas mamarias, el beneficio de este tipo de leche es que ofrece protección inmunológica al bebe(17)

Calostro

El calostro es espeso, denso y de color amarillento su volumen puede variar entre 2 a 20 ml por toma esta cantidad de calostro es suficiente para satisfacer las necesidades del recién nacido(17)

Leche de transición

Este tipo de leche materna es más líquida que el calostro, pero no tanto como la leche madura, tiene una duración habitual de unos 15 días, durante este tiempo se secreta unos 600 – 700 ml/día(18)

Leche madura

Cuando han pasado alrededor de 2 semanas desde el momento del parto, la leche materna comienza a madurar este tipo de leche tiene el pH neutro, es de color blanco y es más líquida, está compuesta por el 88% de agua, la cantidad de carbohidratos y grasas que posee esta leche le ayuda a aportar más calorías al recién nacido(18)

COMPOSICÍON DE LA LECHE MATERNA

El agua representa el 87 % de sus componentes

Osmolaridad 293 mOsm.

Energía

Hidratos de carbono

Grasas

Proteínas

Vitaminas

Minerales

Oligoelementos

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Para el niño:

- Aporta nutrición
- Lo protege contra alergias y enfermedades infecciosas.
- Favorece su desarrollo

Para la madre:

- Ayuda a su recuperación posparto
- Disminuye riesgo de cáncer de ovario y mama
- Fortalece la relación madre e hijo

Para la sociedad:

- Reduce la morbimortalidad infantil
- Disminuye requerimientos de anticoncepción
- Ahorra recursos en alimentos y salud.

Las madres siempre se hacen esta pregunta:

Cuando se debe alimentar al bebe

Debemos reconocer las señales tempranas de hambre, esto comienza desde que él bebe empieza a sentir hambre(20)

Estas son las siguientes señales:

Acerca su cara hacia el pecho

Aprieta los puños y se los lleva a la boca

Se queja

Si no se le da el pecho al bebe, poco a poco comienza a moverse más y buscar hasta que termina llorando(20)

Las madres también tienen otra pregunta frecuente, no tiene la certeza de la cantidad que produce de leche y si es suficiente para él bebe, se puede saber si está consumiendo la cantidad adecuada cuando moja entre 6 y 8 pañales en 2 horas, se muestra tranquilo al terminar de comer y sube de peso(20)

También algunas madres no tienen la información necesaria sobre un buen agarre del seno(21)

Para un buen agarre del seno:

- La boca del bebe debe está bien abierta.
- La parte más oscura del seno pezón y areola debe estar dentro de su boca.
- Los labios de la niña o niño deben estar hacia afuera.

Se debe aconsejar a la madre para tener un buen agarre, entre ellos tenemos:

Se puede estimular el pezón rotando los dedos hasta que se ponga erecto y pueda ser más fácil para él bebe tomarlo, poner el pezón en la boca del bebe para que lo bisque y abra la boca, verificar que el bebe tenga el labio inferior hacia afuera.

SEÑALES DE UNA BUENA SUCCÍON:

- La madre no debe sentir dolor
- La succión lenta y profunda, mejillas llenas no hundidas, sonido de deglución.
- La niña o niño termina de lactar y suelta el pecho por sí mismo.

SEÑALES DE MALA SUCCÍON:

- La madre siente dolor
- Succiones rápidas y sonidos de chupeteo y chasquidos.
- Agarra y suelta el pecho una y otra vez
- La niña o niño se amamanta muy frecuentemente, por periodos largos,
 pero no suelta el pecho y parece insatisfecho

Otros aspectos que la madre debe tener en cuenta:

Tiempo: No hay un tiempo definido en sí, se debe dejar que él bebe mame el pecho hasta que quede satisfecho ya que en ese momento él bebe suelta el pezón(22)

Finalizar: Si tienes que quitar al bebé del pecho debe tener cuidado de que primero deje de succionar porque si lo separas mientras está agarrado fuerte te puede doler y lastimar el pecho y los pezones(22)

Frecuencia: La frecuencia con la que un bebé necesita mamar depende de su edad para que la lactancia sea una experiencia agradable es clave ajustarse y respetar los tiempos de tu bebé no existen reglas estrictas sobre cuántas veces o cuánto tiempo debe durar cada toma(22)

CONOCIMIENTO SOBRE LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO:

Es muy importante que todas las mamás sepan cómo amamantar correctamente. Esta información les servirá mucho para la salud de sus bebés y para su propio bienestar, y así podrán disfrutar plenamente de esta etapa(23)

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO:

Amamantar de la manera correcta ayuda a que la mamá produzca suficiente leche y hace que la lactancia sea más fácil y exitosa para lograr una buena técnica, lo importante es que la mamá se ponga en la posición que le resulte más cómoda y relajada(23)

POSICION SENTADA:

La mamá se sienta relajada y usa un cojín. el bebé se acuesta en su regazo con la cabeza en el codo para que agarre bien y no lastime, la mamá roza su labio con el pezón y lo acerca, asegurándose de que la boca cubra casi toda la parte oscura del pecho, con el labio de abajo hacia afuera y la nariz tocando(23)

POSICION ACOSTADA:

Después del parto, es más cómodo y relajante dar pecho acostadas de lado, una frente al otro, o con el bebé boca abajo sobre la mamá. La mamá puede doblar la pierna de arriba y usar una almohada para sentirse mejor para ayudar al bebé a agarrar, la mamá levanta suavemente el pecho con los dedos por debajo y lo acerca al bebé para que empiece a mamar(24)

POSICION SANDIA:

Esta es una buena forma de dar pecho después de una cesárea o cuando tienes gemelos la mamá se sienta y se pone una almohada o manta a cada lado, los pies del bebé apuntan hacia atrás, debajo del brazo de la mamá. Ella pasa su brazo por debajo del cuerpo del bebé y con la mano le sostiene la cabeza, como si estuviera sosteniendo una sandía(24)

POSICION DE BAILARINA:

Mientras se amamanta, se debe usa una mano para sostener tu pecho y al mismo tiempo darle apoyo al mentón y la mandíbula del bebé, esta posición es útil para bebés con músculos débiles o con Síndrome de Down(24)

POSICION DE CABALLITO:

Para dar pecho a bebés que vomitan mucho o tienen labio leporino, una buena posición es sentar al bebé de frente a ti, como si estuviera montado en tu pierna, con una mano sostienes su cabeza y con la otra su cuerpo, además, hay muchas formas en que una mamá puede acomodarse para estar lo más cómoda posible mientras amamanta a su bebé(24)

PROBLEMAS MAS COMUNES DE LAS MADRES QUE AMAMANTAN

Entre los problemas más frecuentes destacamos los siguientes:

Cuando los pezones duelen al comienzo de la mamada esto sabe suceder cuando él bebe mama y los conductillos están vacíos.

Cuando los pezones duelen durante toda la mamada, esto se puede evitar poniendo al bebe en la posición correcta alternando las posiciones y por último evitar el vacío cuando se retira él bebe del pecho se puede colocar un dedo en la boca del bebe para que suelte poco a poco el pezón.

Las grietas del pezón suelen aparecer durante los primeros días después del parto, si él bebe solamente toma el pezón puede lesionar la punta del pezón o la base de este, si el pezón permanece húmedo hay una mayor predisposición a hacer grietas. Lo característico es que las grietas provocan dolor al comienzo de la mamada, poco a poco va disminuyendo hasta desaparecer completamente cuando el niño suelta el pecho

¿Qué medidas debemos tomar para la prevención de grietas?

- Lavado de mamas una vez al día
- Buena posición del niño al amamantar
- Acoplar bien la boca del bebe al pecho materno, agarrando todo el pezón y parte de la areola
- Dejar secar la leche

También, existe los taponamientos de conductos son durezas lineales en algunas partes del pecho, se siente más caliente en esa zona que en el resto del pecho, suelen presentarse en el costado externo de los pechos esto sabe suceder cuando no varían las posiciones para amamantar(25)

Unas de las más conocidas es la Mastitis, esta es causada por los bloqueos de los conductos lácteos durante la lactación, es un cuadro infeccioso que suele aparecer a los dos a tres semanas después del parto, puede causar aéreas dolorosas en el seno o la areola y en los casos más graves suelen surgir signos de tipo general como fiebre, escalofríos(25)

Es algo que siempre se repite, pero esperamos las madres puedan entender que deben variar las posiciones para amamantar y dejar que el bebe vacié completamente las mamas así podemos evitar algunos problemas de la lactancia materna.

FACTORES QUE INFLUYEN AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es afectada por varios factores entre ellos pueden ser económicos, sociales y culturales.

El trabajo también puede ser uno de ellos, ya que esto demanda mucho más tiempo y algunos no tienen un lugar accesible donde poder extraer la leche materna, otro factor también es que algunas madres les avergüenzan el hecho de amamantar a sus bebes en público, incluso también unas poseen creencias de que les daña la apariencia de las mamas.

Otro caso también cuando las madres estudian y no tienen apoyo familiar, esto suele ser un problema constante.

CONSEJOS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA

- Iniciar la lactancia al momento del nacimiento del bebe.
- No limitar
- En los primeros 6 meses de vida del bebe solo se debe dar leche materna, mas no, otras clases de líquido como agua, colada o jugos.
- Después de los 6 meses en adelante se debe complementar la leche con otros alimentos tales como verduras u frutas.

MARCO LEGAL

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA

CAPITULO I DE LA POLITICA NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

- Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo(26)
- Art. 2.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública, a través de sus unidades operativas, la aplicación de las disposiciones de la presente Ley. Para este efecto deberá diseñar e implementar acciones tendientes a:
- a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño:
- b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento;
- c) Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud, la familia y la comunidad;
- d) Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes;
- e) Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,
- f) Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud.

CAPITULO II

OBJETIVO Y ALCANCE DE LA LEY

Art. 3.- Esta Ley propende a garantizar una nutrición segura y suficiente a los niños recién nacidos que no tengan necesidades especiales de alimentación dentro del período de lactancia, mediante el fomento y protección de la lactancia materna y la regulación y control de la comercialización de alimentos infantiles, incluyendo los llamados sucedáneos de la leche materna(26)

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA

Art. 4.- La lactancia materna, como recurso natural, debe proveerse hasta que el niño cumpla dos años.

CAPITULO III

EL CONSEJO NACIONAL PARA EL APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA

- Art. 5.- Se constituye el Consejo Nacional para el Apoyo a la Lactancia Materna (CONALMA), compuesto por los siguientes miembros:
- a) El ministro de Salud Pública o el Subsecretario General, quien lo presidirá;
- b) Un delegado del Ministerio de Industrias, Comercio, Integración y Pesca;
- c) Un delegado del Ministerio de Educación y Cultura;
- d) Un delegado del Ministerio de Bienestar Social y Promoción Popular; y,
- e) La presidenta nacional del Instituto Nacional del Niño y la Familia (INNFA) o su delegado; Los delegados (as) al CONALMA serán permanentes.

El CONALMA funcionará adscrito al Ministerio de Salud. Para el cumplimiento de sus finalidades utilizará la estructura física, humana y administrativa de dicho Ministerio; no podrá, por lo tanto, incrementar personal alguno.

El director general de Salud actuará como secretario del Consejo.

Art. 6.- El CONALMA podrá solicitar, con el carácter de obligatorio, la participación de entidades públicas y privadas para asegurar el cumplimiento de los fines y objetivos de la presente Ley(26)

Art. 7.- Son funciones del Consejo Nacional:

- a) Aprobar los programas destinados al fomento y protección de la lactancia materna, así como apoyar los que, sobre esta materia, desarrollen instituciones no gubernamentales;
- b) Crear comités interinstitucionales provinciales para organizar, coordinar, ejecutar y evaluar programas de lactancia materna;
- c) Fomentar la formación y capacitación de los recursos humanos encargados de ejecutar los proyectos de lactancia materna;
- d) Promover la investigación científica y técnica relacionada con la lactancia materna;
- e) Coordinar las acciones que, para el cumplimiento de las políticas y planes relacionados con la promoción, apoyo y protección a la lactancia materna, realicen las agencias de cooperación internacional y el Gobierno Nacional;
- f) Vigilar que la publicidad y venta de los productos designados cumplan estrictamente con las disposiciones legales sobre la materia, demandando la debida sanción en casos de incumplimiento; y,
- g) Elaborar y desarrollar, a través de la Secretaría Nacional de Comunicación (SENACOM), campañas de información destinadas a promocionar el fomento, apoyo y protección de la lactancia materna, así como el conocimiento de las disposiciones de la presente Ley.

CAPITULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio:

Nivel: Descriptivo, porque el objetivo principal es determinar el Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento que tienen las madres

Método: Cuantitativo

Diseño:

Según el tiempo: Prospectivo

Según la naturaleza de los hechos: De corte Transversal

Población

La población estuvo constituida por 60 madres con niños (as) menores de 6 meses de edad que asistieron al Consulta externa del Hospital IESS los ceibos.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio a las madres de niños (as) menores de 6 meses que este recibiendo lactancia materna que asistieron a sus controles médicos, aparentemente sanos.

Que acepten firmar el consentimiento informado.

· Criterios de exclusión

Se excluyeron de la presente investigación a las madres de niños (as):

Mayores de seis meses de vida.

Que nunca recibieron lactancia.

Que no asistieron a sus controles de médicos durante el periodo de estudio.

Que padecen de enfermedades crónicas.

Que no acepten firmar el consentimiento

informado

Técnica de Recolección de los datos:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario de pregunta elaborado por las investigadoras y el instrumento el cuestionario de Conocimiento sobre las sobre las técnicas de

amamantamiento, contiene 11 ítems distribuidos en 04 dimensiones: posición correcta (03 ítems), succión efectiva (04 ítems), postura correcta (02 ítems) y agarre correcto (02 ítems)

Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Mediante EXCEL, esta herramienta permitirá realizar análisis estadísticos mediante la estadística descriptiva; contribuyendo así a la obtención tablas y gráficos por variable e indicador, de modo de poder analizarlos y llegar a conclusiones.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Aprobación de tema por parte de comité de investigación, autorización de la institución y uso de consentimiento informado.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

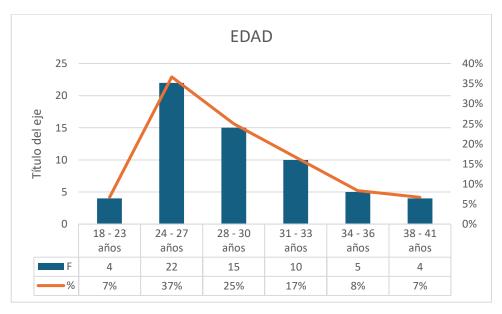
VARIABLE GENRAL:

Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en las madres parturientas.

Dimensión	Indicador	Escala
Características	Edad	Años
Sociodemográficas	Procedencia Urbana Rural	
	Grado de escolaridad	Sin estudios
		Primaria
		Secundaria
		Superior
	Ocupación	Su casa
		Estudiante
		Trabajo
		independiente
		Trabajo dependiente
Conocimiento de las	Posición correcta	
Técnicas de	Succión Efectiva	Bueno 11 a 22
amamantamiento		Regular 10 a 6
	Postura correcta	Malo 5 a menos
	Agarre correcto	
Conocimiento sobre el	Obesidad	Si
estado nutricional de las	Sobrepeso.	No
madres	Normal	
	Riesgo Nutricional	
	Desnutrido	
información y ayuda que	Personas que le han	Auxiliares de enfermería
reciben las madres	proporcionan	Lcda. en enfermería
sobre la lactancia	información en el centro	Médicos
		Obstetras
		Ayudantes
	_	otros
	Forma de información	Folletos
		Página Web
		Charlas educativas
		otros
	Tipo de dificultades	El niño se queda con
		hambre.
		Problemas con el agarre
		Pastura
		Otras

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

GRÁFICO NO. 1 EDAD



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los

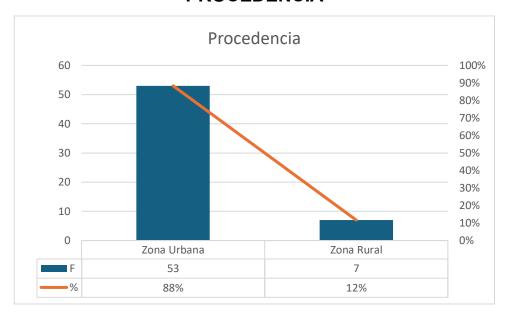
ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En base a nuestros resultados, podemos observar que el grupo de 24 - 27 años es el más representativo con el 37%, esto nos indica que las encuestadas se encuentran en una etapa reproductiva activa.

GRÁFICO N. 2 PROCEDENCIA



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los

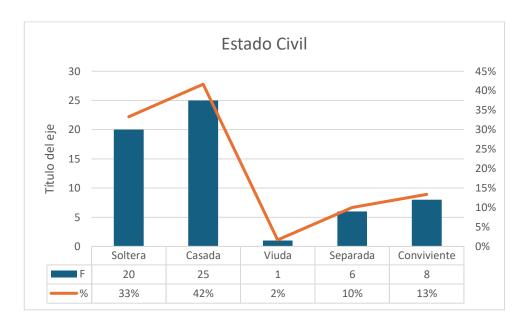
ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En cuanto a la procedencia, las madres provienen de zona urbana con el 88%, mientras que el solo el 12% pertenecen de zona rural, cabe indicar que estos resultados pueden deberse al acceso que tienen las mujeres urbanas a los servicios de salud, controles prenatales y espacios educativos sobre la lactancia materna.

GRÁFICO N. 3 ESTADO CIVIL



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los

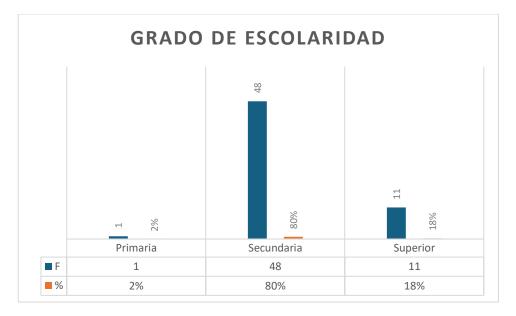
ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En relación con el estado civil, podemos observar que la mayoría de las madres encuestadas que acuden al Hospital IESS los ceibos son casadas con el 42%, esto nos demuestra que una parte significativa de las madres mantienen una relación estable, según el estudio de Rivas et al, las mujeres con pareja estables demuestran mayor confianza y conocimiento sobre la técnica de amamantamiento(27)

GRÁFICO # 4
GRADO DE ESCOLARIDAD



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los

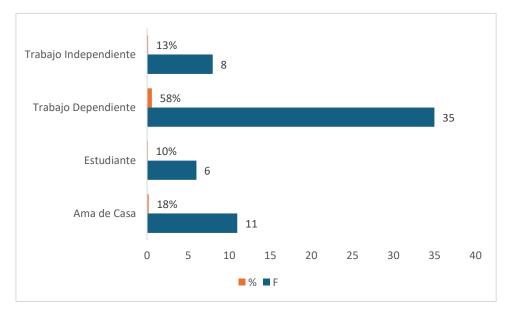
ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En base a nuestros resultados, observamos que la mayoría de las madres posee instrucción secundaria 80%, esta distribución nos sugiere que la mayoría de las participantes cuentan con una base educativa media, lo cual nos indica que esto puede facilitar la compresión de temas relacionados con el cuidado del bebe.

GRÁFICO # 5 OCUPACÍON



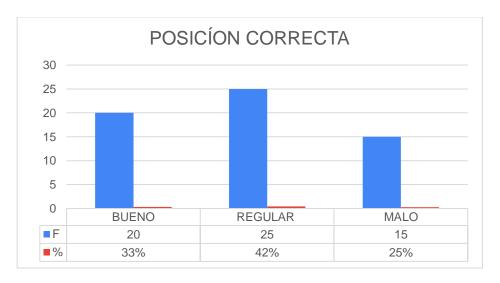
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

Se identifico que la mayoría de las madres encuestadas tienen un trabajo dependiente con el 58%, esto nos demuestra que una gran parte se encuentra laboralmente activa, lo que podría tener implicaciones en el proceso de aprendizaje y práctica de la lactancia materna, el estudio de Salazar et al encontró que las madres con empleo formal presentaron un nivel de conocimiento moderado, aunque su práctica se veía influida por factores como el tiempo y apoyo del entorno laboral(28)

GRÁFICO # 6
CONOCIMIENTO SOBRE LA TECNICAS DE
AMAMANTAMIENTO
POSICÍON CORRECTA



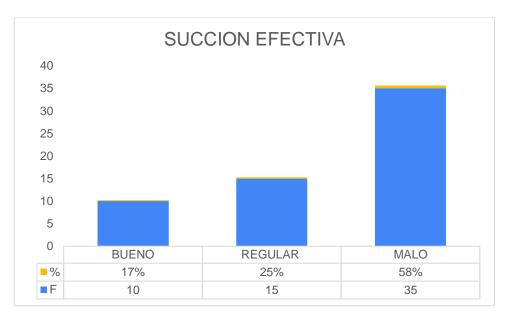
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En base a nuestros resultados, se puede observar que solo el 33% de las encuestadas presentaron un conocimiento bueno sobre la postura adecuada de la lactancia, el estudio de Martínez et al, encontró que solo el 30% de las madres conocían adecuadamente la posición correcta de la lactancia(29)

GRÁFICO # 7 SUCCÍON EFECTIVA



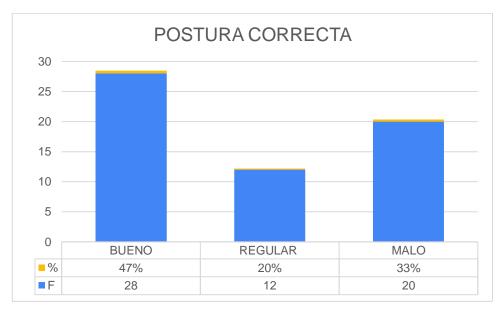
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

Los datos nos muestran que el 58 % posee un conocimiento deficiente sobre la succión efectiva, esto coincide con el estudio de Villanueva et al, que encontró que el 60% de las madres desconocían los indicadores de una succión efectiva(30)

GRÁFICO # 8
POSTURA CORRECTA



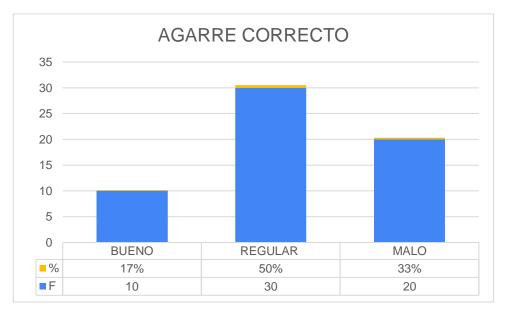
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

ANALISIS:

Los resultados muestran que el 47% de las madres presentan un conocimiento bueno sobre la postura correcta, este hallazgo se puede relacionar con el estudio de Méndez et al, el cual solo el 45% de las madres tenían conocimiento adecuados sobre las posturas correctas de la lactancia(31)

GRÁFICO # 9
AGARRE CORRECTO



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En nuestro grafico se puede observar que el 50% de las encuestadas presentan un conocimiento regular sobre el agarre correcto, esto coincide con el estudio de Sánchez et al, quien encontró que el 66% de las madres desconocían la importancia de saber sobre el agarre correcto al pecho(32)

GRÁFICO #10

CONOCIMIENTO SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL

Estado Nutricional	Sí (f)	Sí (%)	No (f)	No (%)	TOTAL
Obesidad	12	20%	48	80%	100%
Sobrepeso	18	30%	42	70%	100%
Normal	20	33%	40	67%	100%
Riesgo nutricional	6	10%	54	90%	100%
Desnutrido	4	7%	56	93%	100%

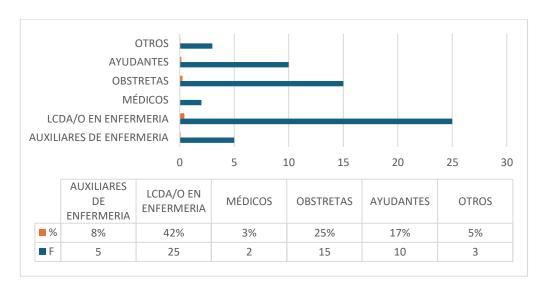
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

En base a nuestros resultados, podemos observar que el 33% de las encuestadas tuvieron un estado nutricional normal, mientras que el 30% sobrepeso y 20% obesidad, este hallazgo es consistente con el estudio de Herrera et al, quien encontró que el 65% de las madres presentaron sobrepeso u obesidad(33)

GRÁFICO # 11
PERSONAS QUE LE HAN PROPORCIONADO INFORMACION
EN EL HOSPITAL

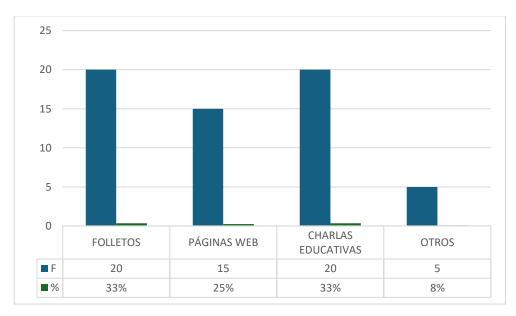


Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos. **Autores**: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

Los datos nos demuestran que el 42% de las madres recibió información en el hospital por los Licenciados en enfermería, estos resultados son similar por Rojas et al, señalo que los licenciados en enfermería y obstetras son los profesionales con mayor participación y apoyo a la lactancia(34)

GRÁFICO N. 12 ¿DE QUE FORMA RECIBIO INFORMACION SOBRE LA LACTANCIA MATERNA?



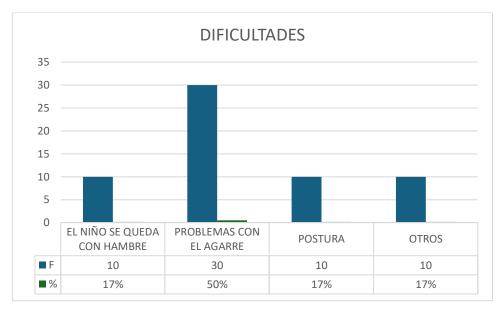
Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

Los resultados obtenidos, demuestran que los principales medios de información fueron los folletos y charlas educativas con un 33%, en concordancia con el estudio de González et al, que identifico que una de las estrategias educativas más efectivas en temas de salud materna incluye materiales impresos y sesiones educativas presenciales(25)

GRÁFICO # 13 DIFICULTADES



Fuente: Encuesta realizada a madres que acuden al Hospital IESS los ceibos.

Autores: Joselyn Paují y Carmen Sinche

Análisis:

Además, podemos observar que la principal dificultad por las encuestadas es el problema con el agarre con un 50%, lo que indica que más de la mitad de las mujeres tiene complicaciones al lograr un agarre adecuado para él bebe.

DISCUSION

En nuestros resultados obtenidos, se observó que el grupo etario predominante fue de 24 a 27 años con el 37%, este hallazgo coincide con el estudio de Delgado et al, quien identifico que el rango de edad más común oscila entre los 23 y 28 años y Vargas et al quien señala que las mujeres en este rango suelen mostrar mayor disposición para recibir información sobre cuidado neonatal(30)

Respecto a la procedencia, pudimos observar que el 88% de las encuestadas provienen de zonas urbanas, de hecho, estudios como el de Paredes et al y Muñoz et al destacaron que la localización geográfica influye significativamente en el acceso a información y asistencia sanitaria, siendo las mujeres rurales más propensas a carecer de apoyo profesional en temas de lactancia(32)

En cuanto a estado civil, el 42% de las madres son casadas, Según Rivas et a las mujeres con una relación estable tienen a tener una percepción más positiva de su capacidad para amamantar y López y Ramírez et al, encontraron que las madres con pareja reportaron menos ansiedad frente a la lactancia(33)

Respecto al nivel de escolaridad, el 80% de las madres poseen instrucción secundaria, lo que indica una base educativa media, en esta línea, el estudio de Pérez et al, observo que las madres con nivel secundario tenían mayor receptividad hacia la información brindada durante el control prenatal, asimismo, González et al argumento que un nivel educativo medio o superior se asocia con una actitud más proactiva frente al aprendizaje (34)

El 58% de las madres tienen un trabajo dependiente, lo que implica una participación activa en el ámbito laboral, según Salazar et a las madres con empleo formal presentaban conocimiento moderados sobre lactancia, pero su aplicación dependía del tiempo disponible, de igual modo, Rodríguez et al identifico que la reincorporación temprana al trabajo es un factor de riesgo para el abandono precoz de la lactancia materna(35)

En nuestros resultados se observó que solo el 33% de las encuestadas tenían un buen conocimiento sobre la posición adecuada de lactancia, esta cifra es

consistente con el estudio de Martínez et al donde solo el 30% de las madres dominaban las posturas correctas, asimismo, Méndez et al reporto que el 45% de las madres presentaban conocimientos adecuados sobre esta técnica, lo que nos revela que aún existe una necesidad de reforzar la educación al respecto(36)

Sobre la succión efectiva, se identificó que el 58% tenía conocimientos deficientes, este hallazgo coincide con Villanueva et al, quien encontró que el 60% de las madres desconocían los signos de una succión eficaz, de igual manera, Silva et al subrayo que la falta de conocimiento sobre este tema afecta tanto la nutrición del bebe como la salud mamaria de la madre.

En cuanto al agarre correcto, el 50% de las encuestadas presento un conocimiento regular, esto guarda relación con el estudio de Sánchez et al quien identifico que el 66% de las madres no comprendía la importancia de un buen agarre, también Cedeño et al que evidencio que la dificultad para lograr un agarre adecuado es una de las causas más frecuentes de abandono de la lactancia (37)

Con respecto al estado nutricional, se encontró que el 33 % de las madres tenían un peso normal, mientras que el 30% presento obesidad, estos datos coinciden con Herrera et al, quien encontró que el 65% de las madres lactantes tenían sobrepeso u obesidad, a su vez, Ramírez et al menciono que el estado nutricional de las madres puede tener implicaciones directas en la producción de leche(38)

El 42% de las madres reporto que recibieron información por parte de los licenciados en enfermería, este dato coincide con lo expuesto por Rojas et al, quien afirmo que el personal de enfermería cumple con un rol esencial en la promoción de la lactancia, además, el estudio de Navarro et al destaco que los profesionales de enfermería son más accesibles y confiables al momento de resolver dudas sobre la lactancia materna(39)

Las principales fuentes de información fue los folletos y charlas educativas con el 33%, en el estudio de González et al, resalto la efectividad de los materiales impresos y las sesiones educativas presenciales como método clave para la educación materna.

Finalmente, se pudo identificar que la principal dificultad por las madres fue el agarre inadecuado con el 50%, lo cual representa una barrera critica para una lactancia exitosa, esto es respaldado por el estudio de Castro et al, quien encontró que el agarre fue el problema más común durante las primeras semanas posparto, asimismo, Jiménez et al concluyo que un mal acoplamiento del bebe al pecho puede causar dolor y abandono de la lactancia antes de los seis meses(39)

CONCLUSION

En base a los resultados obtenidos:

En primer lugar, se identificó que la mayoría de las madres se encuentran en el rango de edad de 24 a 27 años, residen en zona urbana, son de estado civil casadas y cuentan con instrucción secundaria.

En cuanto al conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento, se pudo evidenciar que existe un nivel de conocimiento limitado en aspectos claves como la posición correcta, la succión efectiva y el agarre adecuado, lo que podría dificultar una lactancia exitosa, aunque algunas madres mostraron conocimientos regulares persiste varios vacíos importantes que deben ser abordados.

Respecto al estado nutricional, una parte presento estado normal mientras que otras sobrepeso y obesidad, lo que indica la necesidad de fortalecer la orientación nutricional durante su embarazo y el posparto.

Finalmente, se pudo verificar que la información recibida por las madres proviene principalmente de licenciados en enfermería, a través de medios como folletos y charlas educativas, sin embargo, persisten dificultades practicas especialmente en el tema del agarre del pecho.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las madres que busquen información actualizada sobre la lactancia materna desde el embarazo participando en charlas, talleres o pidiendo orientación al personal de salud.

El personal de enfermería debe brindar acompañamiento constante y personalizado no solo con información teórica, sino también con demostraciones prácticas sobre las técnicas de amamantamiento.

El hospital IESS los ceibos debe fortalecer sus estrategias educativas incorporando materiales didácticos accesibles, guías visuales, videos y sesiones que estén disponible en consulta como en hospitalización, además se recomienda implementar un programa de seguimiento para madres en etapa de lactancia que nos permita evaluar su progreso, resolver dudas y brindar apoyo.

REFERENCIAS

- 1. Aroca Narváez SP. Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. 16 de marzo de 2017 [citado 15 de julio de 2024]; Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7499
- 2. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es
- 3. Lactancia Materna Sí Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/
- 4. Lactancia materna y alimentación complementaria OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria
- 5. Lactancia materna y alimentación complementaria OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria
- 6. Lactancia materna [Internet]. [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding
- 7. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-ensanut/
- 8. Alsulaimani NA. Exclusive breastfeeding among Saudi mothers: Exposing the substantial gap between knowledge and practice. J Fam Med Prim Care. septiembre de 2019;8(9):2803-9.
- 9. Morales Bravo NE. Prácticas y técnicas de lactancia materna de madres lactantes hasta 6 meses que asisten al Hospital General Guasmo Sur en la ciudad de Guayaquil, en el periodo enero marzo 2023. 5 de mayo de

- 2023 [citado 15 de julio de 2024]; Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/21028
- 10. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L, Hernández Magdariaga A, et al. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. abril de 2023 [citado 15 de julio de 2024];27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192023000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 11. Franco-Soto J, Roa-Moreno B, Sánchez L, Socha L, Leal C, Parra K, Gómez B, , Nieto S. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN EMBARAZADAS QUE ACUDIERON A CONSULTA PRENATAL. HOSPITAL DR. PATROCININO PEÑUELA RUIZ. SAN CRISTÓBAL, VENEZUELA. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría [Internet]. 2014;77(3):128-132. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367937052005
- Gutiérrez Gutiérrez Antonia E., Barbosa Rodríguez Dianelys, González Lima Roxana, Martínez Figueroa Orayda. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2001 Abr [citado 2025 Mayo 091 17(1): 42-46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci arttext&pid=S0864-03192001000100007&lng=es.
- 13. Hernández Cisneros F, López del Castillo Vázquez R, López del Castillo Vázquez R, Marzo Columbie R. Grado de conocimiento algunas cuestiones técnicas de la lactancia materna. Rev cubana Med Gen Integr (periódica en línea). 1997; 13(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125199700050 0003&lng=es&nrm=iso&tlng=es. Acceso: 3 enero 2007.
- 14. Belintxon-Martín M., Zaragüeta MC, Adrián MC, López-Dicastillo O.. El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2011 Dic [citado 2025 Mayo 09]; 34(3): 409-418. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272011000300007&Ing=es. https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272011000300007.

- 15. Jazmin Zambrano. Manual de lactancia materna [Internet]. Salud y medicina presentado en; 18:37:13 UTC [citado 2 de agosto de 2019]. Disponible en: https://es.slideshare.net/P3QUYTHAZ/manual-de-lactanciamaterna-70959840
- 16. Elana Pearl Ben-Joseph. Preguntas más frecuentes sobre la lactancia materna: sólidos y biberones suplementarios (para Padres) KidsHealth [Internet]. Kids Health. 2018 [citado 2 de agosto de 2019]. Disponible en: https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-solids-esp.html
- 17. Calixto-González R, González-Jiménez MA, Bouchan-Valencia P. Importancia clínica de la leche materna y transferencia de células inmunológicas al neonato. Perinatol Reprod Hum. :6
- 18. La leche materna y sus propiedades nutricionales. [Internet]. Zonadiet. [citado 6 de agosto de 2019]. Disponible en: https://www.zonadiet.com/nutricion/composicionleche-materna.htm
- 19. Morán Rodríguez M, Naveiro Rilo JC, Blanco Fernández E, Cabañeros Arias I, Rodríguez Fernández M, Peral Casado A. Prevalencia y duración de la lactancia materna: Influencia sobre el peso y la morbilidad. Nutr Hosp. abril de 2009;24(2):213–7.
- 20. La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica [Internet]. UNICEF. [citado 6 de agosto de 2019]. Disponible en: https://www.unicef.org/es/historias/la-lactanciamaterna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-queperjudica
- 21. Fernández Medina IM, González Fernández CT. Lactancia materna: prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. Enferm Glob. julio de 2013;12(31):443–51.
- 22. Ecuador D. Derechos y Obligaciones de la mujer trabajadora embarazada [Internet]. [citado 17 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.derechoecuador.com/derechos-y-obligaciones-de-lamujer-trabajadora-embarazada 40.
- 23. Legislación Ecuador [Internet]. [citado 17 de julio de 2019]. Disponible en: http://www.iberblh.org/index.php?option=com_content&view=article&id=408Itemd=60
- 24. Salazar S, Chávez M, Delgado X, Eudis Rubio TP. Lactancia materna. Arch Venez Pueric Pediatría. diciembre de 2009;72(4):163-6.
- 25. Zielińska MA, Wesołowska A, Pawlus B, Hamułka J. Health Effects of Carotenoids during Pregnancy and Lactation. Nutrients. 4 de agosto de 2017;9(8):838.
- 26. Joshi SK, Barakoti B, Lamsal S. Colostrum Feeding: Knowledge, Attitude And Practice In Pregnant Women In A Teaching Hospital In Nepal. 1 de 65 agosto de 2012 [citado 10 de abril de 2023]; Disponible en: http://www.webmedcentral.com/

- 27. El parto prematuro influye en la composición inmunológica del calostro y la leche humana de transición y madura | El Diario de Nutrición | Académico de Oxford [Internet]. [citado 10 de abril de 2023]. Disponible en: https://academic.oup.com/jn/article/141/6/1181/4600300
- 28. Sabillón DF, Abdu DB. Composición de la Leche Materna

ANEXOS



Guayaquil, 16 de noviembre del 2024

Srta. Carmen <u>Etelbina</u> Sinche Bailón Srta. Joselyn Paulette Paují Fernández Estudiante de la Carrera de Enfermería Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:



Reciba un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermeria, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación, "Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten a la consulta externa de un Hospital de Guayaquil, año 2024." ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, el tutor asignado es la Lic. Silvia Cepeda López.

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

CARRERA 8: Medicina Odontología Enfermería Nutrición, Dietética y Estética Terapia Física

Tolf : 3804600 Ext. 1801-1802

www.ucsg.edu.ec 8oadado.09-01-4671 Guayaquil-Ecuador Atentamente,

A

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

gc, Archivo



Oficio N. HGNGC-SDI-20250425-1

Guayaquil, 28 de abril del 2025

CERTIFICADO

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos **CERTIFICA** que se ha revisado y aprobado el Proyecto Final de Titulación presentado por las Internas Rotativas de Enfermería:

- -Carmen Etelbina Sinche Bailón C.I: 0921350153
- -Joselyn Paulette Paují Fernández C.I. 0952589414

Las estudiantes en mención pertenecen a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, cuyo tema es: "CONOCIMIENTOS SOBRE LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ASISTEN AL HOSPITAL IESS LOS CEIBOS, AÑO 2024", este documento ha cumplido con los requisitos académicos, éticos y metodológicos establecidos para su validación y aprobación en el marco del convenio de cooperación interinstitucional.

El presente certificado se emite a solicitud de las interesadas para los fines que estime pertinentes.



Dra. Deborah Denisse Gaibor Santos. Responsable de la Subdirección de Docencia e Investigación

X (E) Hospifal General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

www.iess.gob.ec







DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Paují Fernández Joselyn Paulette con C.C: # 0952589414 autor/a del trabajo de titulación: Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024, 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 mayo de 2025

Paují Fernández Joselyn Paulette

C.C: 0952589414







DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Sinche Bailón Carmen Etelbina con C.C: # 0921350153 autor/a del trabajo de titulación: Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024, 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 **mayo** de **2025**

Courner Sinche

Sinche Bailón Carmen Etelbina

C.I. 0921350153







REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN					
TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en				
	madres que asisten al Hospital IESS Los Ceibos, año 2024				
AUTOR(ES)	Paují Fernández Joselyn Paulette				
	Sinche Bailón Carmen Etelbina				
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Cepeda López, Silvia María				
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil				
FACULTAD:	Facultad de la Ciencia de la Salud				
CARRERA:	Carrera de Enfermería				
TITULO OBTENIDO:	Licenciado/a en Enfermería				
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de mayo de 2025 No. DE PÁGINAS: 45				
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud de la mujer, materno infantil, Obstetricia, Ginecología				
PALABRAS CLAVES/	Técnicas de amantamiento, lactancia materna,				
KEYWORDS:	complicaciones, posturas				

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

La lactancia materna es fundamental para el desarrollo integral del recién nacido, sin embargo, diversos factores influyen en su correcta técnica. **Objetivo:** Determinar el Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento que tienen las madres parturientas que asisten a la consulta externa del Hospital IESS los ceibos, año 2024. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, realizado en 60 madres. **Técnica:** Encuesta estructurada con preguntas cerradas. **Resultados:** El grupo más representativo fue el de 24 a 27 años 37%, el 88% residía en zona urbana y el 42% eran casadas. El 80% tenía instrucción secundaria y el 58% empleo dependiente. Respecto al conocimiento sobre técnicas de amamantamiento, solo el 33% tenía conocimiento bueno sobre la postura correcta y el 58% presentó desconocimiento sobre la succión efectiva. En cuanto al estado nutricional, el 30% tenía sobrepeso y el 12% obesidad. El 42% recibió información del personal de enfermería, principalmente mediante folletos y charlas. **Conclusión:** Se identificaron deficiencias en el conocimiento sobre la lactancia y un nivel preocupante de sobrepeso en las madres. Es clave fortalecer la educación prenatal y el acompañamiento profesional para mejorar la práctica de lactancia materna.

ADJUNTO PDF:	SI	NO NO		
CONTACTO CON	Teléfono:	E-mail:		
AUTOR/ES:	593990980148	carmen.sinche@cu.ucsg.edu.ec		
	593999358308	joselyn.pauji@cu.ucsg.edu.ec		
CONTACTO CON LA	Nombre: Lic. Martha Holguín Jiménez			
INSTITUCIÓN	Teléfono: +593-	993142597		
(C00RDINADOR DEL	F mail: martha h	olayin 01 (Agy yaga ady ag		
PROCESO UTE):	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):				