



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE PAUL”**

TEMA:

Cumplimiento del Personal de Enfermería en el Fomento de la Lactancia Materna a Madres Hospitalizadas en la Sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil de Mayo a Septiembre, 2016.

AUTORA:

Bacilio Arroyo, Estela Iludis

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTORA:

Mgs. Muñoz Aucapiña, Rosa Elvira

Guayaquil, Ecuador

12 de mes de Setiembre del 2016



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL"**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Bacilio Arroyo, Estela Iludis**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

Msg. AUCAPIÑA MUÑOZ, ROSA ELVIRA

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Msg. MENDOZA VINCES, ANGELA

Guayaquil, a los 12 del mes de Setiembre del año 2016



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Bacilio Arroyo, Estela Iludis**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **Cumplimento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de la ciudad de Guayaquil de Mayo a Septiembre 2016**, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 12 del mes de Setiembre del año 2016

LA AUTORA

f. _____

Bacilio Arroyo, Estela Iludís



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Bacilio Arroyo, Estela Iludís**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **Cumplimento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de la ciudad de Guayaquil de Mayo a Septiembre 2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría

Guayaquil, a los 12 del mes de Septiembre del año 2016

LA AUTORA

f. _____

Bacilio Arroyo, Estela Iludís

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL"
TÍTULO Cumplimiento del Personal de Enfermería en el Fomento de la Lactancia Materna a Madres Hospitalizadas en la Sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil de Mayo a Septiembre, 2016. AUTORA: BACILIO ARROYO ESTELA ILUDIS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA TUTORA:
LCDAROSA MUÑOZ AUCAPIÑA Guayaquil, Ecuador 2016 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL" CERTIFICACIÓN Certificamos que el
presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Estela Iludis Bacilio Arroyo, como
requerimiento para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería. TUTORA
LCDAROSA AUCAPIÑA MUÑOZ DIRECTORA DELA CARRERA
LCDANGELA MENDOZA VINCES Guayaquil, a los 19 del mes de
Agosto del año 2016 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN
VICENTE PAUL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, Estela Iludis Bacilio Arroyo
DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación

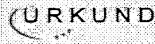
Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres
hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de

la ciudad de Guayaquil da Mayo a Septiembre 2016, previo

a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos
intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes,
cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total
autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance
científico del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, a los 19 del mes de Agosto del año 2016

LA AUTORA Estela Iludis Bacilio Arroyo FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL" AUTORIZACIÓN Yo,
Estela Iludis Bacilio Arroyo Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la

Mgs. Cristina González
C.I.: 1201511027
DOCENTE UCSG



Lda. Mariana Riofrío Oponente FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL" CALIFICACION TUTORA
LDA ROSA MUÑOZ AUCAPIÑA INDICE GENERAL Contenido Pag

PORTADA CERTIFICACION DECLARACION DE RESPONSABILIDAD AUTORIZACION
 REPORTE URKUND AGRADECIMIENTO..... VI
 DEDICATORIA..... VII TRIBUNAL DE
 SUSTENTACION..... VIII CALIFICACION.....
 IX INDICE GENERAL.....
 X INDICE DE GRAFICOS..... XII RESUMEN.....
 XIII ABSTRACT.....
 XIV INTRODUCCION.....
 15 1

CAPITULO I..... 17 1.1 Planteamiento del
 Problema 17 1.2 Preguntas de investigación 18 1.3 Justificación 19 1.4. Objetivos general 21 1.5
 Objetivos específicos 21 2 CAPITULO II FUNDAMENTACION CONCEPTUAL 22 2.1 Antecedentes
 de la
 investigación 22 2.2 Definiciones 24 2.3 Diez pasos para una feliz lactancia materna 25 2.4
 Técnicas de
 Lactancia Materna 26 2.5 Acciones para el fomento de la lactancia materna 30 2.6 Rol de
 enfermería en el fomento de la lactancia materna 31 2.7

Fundamentación legal 33 2.8 Variables generales y operacionalización 35 3 CAPITULO III
 40 3.1 Materiales y métodos..... 42
 40 3.2 Análisis y presentación de resultados 42
 CONCLUSIONES 79 RECOMENDACIONES

Mgs. Cristina González
 C.I.: 1201511027
 NOCENTE UCSG



Urkund Analysis Result

Analysed Document: BACILIO ESTELA.docx (D21742247)
Submitted: 2016-09-14 04:05:00
Submitted By: estelailudisas@hotmail.com
Significance: 0%

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Ing. Cristina González
C.I.: 1201511027
DOCENTE UCSG

URKUND Cristina González (cristina_gonzalez)

Documento: FACULO ESTELA.docx (10174214)

Presentado: 2016-09-13 21:55 (45:50)

Revisado: cristina.gonzalez@ucsg.edu.uy

Mensaje: FACULO AROJO ESTELA texto para segundo revisión de urkund. [Mostrar el mensaje completo](#)

Ver de este aprox. 27 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 8 fuentes.

Lista de fuentes - bloques

- 1 <http://www.comunicacion.com/2008/05/04/proceso-de-entrenamiento/>
- 1 <http://www.unicael.org/la-pedagogia-aprendizaje-en-lactancia-Maternidad/>
- 1 <http://reportado.org/edu/educacion/2014/07/17/14-UCSG-2014-UCSG-113/>
- 1 <http://reportado.org/edu/educacion/2014/07/17/14-UCSG-2014-UCSG-113/>
- 1 <http://www.comunicacion.com/2008/05/04/proceso-de-entrenamiento/>
- 1 <http://reportado.org/edu/educacion/2014/07/17/14-UCSG-2014-UCSG-113/>
- 1 <http://reportado.org/edu/educacion/2014/07/17/14-UCSG-2014-UCSG-113/>
- 1 <http://reportado.org/edu/educacion/2014/07/17/14-UCSG-2014-UCSG-113/>

La fuente no se usa

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL" TÍTULO
 Cumplimiento del Personal de Enfermería en el Fomento de la Lactancia Materna en
 Hospitalizadas en la Sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil Mayo Septiembre,
 2016. AUTORA: SAGULO AROJO ESTELA LIDIOS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA TUTORA: LICENCIADA
 MUÑOZ ALCAPRÍN GUAYACIL, EN AÑO 2016 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE
 ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL" CERTIFICACIÓN Certificamos que el presente trabajo de
 titulación fue realizado en su totalidad por Estela Lidios Sagulo Arojo, como requisito para
 la obtención del título de Licenciada en Enfermería. TUTORA: _____ LICENCIADA
 LICENCIADA ALCAPRÍN MUÑOZ DIRECTORA DE LA CARRERA _____ LICENCIADA
 WENDY VALENZUELA GUAYACIL, a los 19 días del mes de Agosto del año 2016 FACULTAD DE CIENCIAS
 MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo,
 Estela Lidios Sagulo Arojo DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación

Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres
 hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de

la ciudad de Guayaquil de Mayo a Septiembre 2016, previo

a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado de acuerdo a lo establecido

Mgs. Cristina González
 C.I.: 1201511027
 DOCENTE UCSCG

AGRADECIMIENTO

Agradezco a nuestro Padre Celestial por guiar mi camino y escoger esta noble profesión.

Agradezco a mi esposo Massimo Zappia por todo su apoyo incondicional paciencia, y confianza deposita en mí.

Agradezco a mis hijos y familia que siempre me han motivado que siga adelante en mis metas.

En esta etapa nueva de mi vida quiero agradecer con mucho afecto a los profesionales que me guiaron en mi formación, en especial a mi tutora de tesis.

Dios los Bendiga a todos gracias por el apoyo incondicional y por compartir esta felicidad de culminar mi carrera profesional.

Estela Iludis Bacilio Arroyo

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado especialmente a mis hijos y seres queridos, por el sacrificio y la comprensión por el tiempo que no he podido estar junto a ellos.

Son la base fundamental de mi vida y su apoyo en esta meta representada todo para mí.

Estela Iudis Bacilio Arroyo



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE PAUL”**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Msg. Rosa Elvira Muñoz Aucapiña

TUTORA

f. _____

Msg. Ángela Mendoza Vincés

DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Msg. Martha Holguín Jiménez

COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACION

f. _____

Mariana Estela Riofrio Cruz Esp.

OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE PAUL”**

CALIFICACION

TUTORA

f. _____

Mgs. MUÑOZ AUCAPIÑA, ROSA ELVIRA

INDICE GENERAL

Contenido	Pág.
PORTADA	
CERTIFICACION	
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	
AUTORIZACIÓN	
REPORTE URKUND	
AGRADECIMIENTO.....	IX
DEDICATORIA.....	X
TRIBUNAL DE SUSTENTACION.....	XI
CALIFICACION.....	XII
INDICE GENERAL.....	XIII
INDICE DE GRÁFICO.....	XV
RESUMEN.....	XVI
ABSTRACT.....	XVII
INTRODUCCION.....	18
1 CAPITULO I.....	20
1.1 Planteamiento del Problema	20
1.2 Preguntas de investigación	21
1.3 Justificación	22
1.4 Objetivos general	24
1.5 Objetivos específicos	24
2 CAPITULO II FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	25
2.1 Antecedentes de la investigación	25
2.2 Definiciones	27
2.3 Diez pasos para una feliz lactancia materna	28
2.4 Técnicas de Lactancia Materna	29
2.5 Acciones para el fomento de la lactancia materna	33
2.6 Rol de enfermería en el fomento de la lactancia materna.....	34
2.7 Fundamentación legal	36
2.8 Variables generales y operacionalización	38
3 CAPITULO III	41
3.1 Materiales y métodos.....	41
3.2 Análisis y presentación de resultados	43

CONCLUSIONES	80
RECOMANDACIONES	81
BIBLIOGRAFÍAS	82
ANEXOS	91

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico Nº 1 Pregunta a las madres qué alimentación dará al neonato.....	43
Gráfico Nº 2 Pregunta a las madres si toma alguna medicación.....	44
Gráfico Nº 3 Consejería a las madres sobre las ventajas de la lactancia materna	45
Gráfico Nº 4 Informa a las madres las ventajas del apego precoz.....	46
Gráfico Nº 5 Coloca en posición correcta el neonato.....	47
Gráfico Nº 6 Enseña a las madres técnicas de amamantamiento.....	48
Gráfico Nº 7 Recomienda sobre los signos para identificar un buen amamantamiento	49
Gráfico Nº 8 Verifica si la succión es activa.....	50
Gráfico Nº 9 Revisa el estado de las mamas.....	51
Gráfico Nº10 Indica cuando iniciar la alimentación.....	52
Gráfico Nº11 Pregunta si hay buena succión.....	53
Gráfico Nº12 Realiza lavado de manos previo.....	54
Gráfico Nº13 Recomienda a las madres la higiene de las mamas.....	55
Gráfico Nº14 Pesa al neonato.....	56
Gráfico Nº15 Registra en la historia clínica la primera toma.....	57
Gráfico Nº16 Registra las dificultades presentadas durante la succión.....	58
Gráfico Nº17 Informa sobre ventajas y desventajas de la leche materna..	59
Gráfico Nº18 Ofrece publicidad de la leche artificial.....	60
Gráfico Nº19 Capacitación y talleres del fomento de la lactancia materna.	61
Gráfico Nº20 Creación de grupos de apoyo y consejería a las madres..... sobre la lactancia materna.	62
Gráfico Nº21 Sexo.....	63
Gráfico Nº22 Edad.....	64
Gráfico Nº23 Cargo.....	65
Gráfico Nº24 Grado Académico.....	66
Gráfico Nº25 Conocimiento sobre el fomento de la lactancia materna.....	67
Gráfico Nº26 Turno.....	68
Gráfico Nº27 Tiempo en el área.....	69
Gráfico Nº28 Frecuencia que recibe capacitación.....	70
Gráfico Nº29 Conocimiento de las técnicas para el amamantamiento.....	71
Gráfico Nº30 Conocimiento de los signos de buena posición.....	72
Gráfico Nº31 Conocimiento de los signos de buena succión.....	73
Gráfico Nº32 Posiciones para amamantar.....	74
Gráfico Nº33 Educa sobre la técnica del amamantamiento.....	75
Gráfico Nº34 Valora el estado de las mamas.....	76
Gráfico Nº35 Coloca él bebe al pecho.....	77
Gráfico Nº36 Señala los beneficios de la leche materna.....	78
Gráfico Nº37 Vigila la succión del bebe.....	79

RESUMEN

La Ley de fomento, apoyo y protección de la lactancia materna considera que es necesario precautelar el cumplimiento del derecho del niño a ser amamantado por su madre. El cumplimiento del fomento de la lactancia materna por personal de enfermería se pudo constatar que en ciertas ocasiones es omitido durante las actividades diarias que realiza lo que a su vez influye en que las madres hospitalizadas no reciban información suficiente. El tema estudiado se trata del: Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna en madres hospitalizadas. **Objetivo:** Identificar el cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna. El **Método** de investigación utilizado es cuantitativo, de tipo descriptivo y prospectivo utilizando como **Instrumento** guía de observación directa y encuesta. Los **Resultados** indican que es mayor el porcentaje del personal que cumplen con las actividades del fomento de la lactancia materna, la técnica y tipos de posiciones para el amamantamiento y de todos los beneficios en el crecimiento y desarrollo del lactante. Las capacitaciones que recibe el personal de enfermería del área de hospitalización 1 es de una vez por mes y se desarrollan diversas actividades. **Conclusiones:** El 71% las enfermeras conocen sobre el fomento de la lactancia materna la técnica y tipos de posiciones para el amamantamiento y de todos los beneficios en el crecimiento y desarrollo del lactante. Las capacitaciones que recibe el personal de enfermería, del área de hospitalización 1, es de una vez al mes y desarrollan diversas actividades.

Palabras claves: Cumplimiento, Personal de Enfermería, Lactancia Materna, Madres Hospitalizadas, Fomento.

ABSTRACT

Promotion Act, support and protection of breastfeeding considers it necessary precautionary compliance with the right of the child to be suckled by his mother. Compliance with the promotion of breastfeeding by nursing staff it was found that sometimes is omitted during daily activities performed which in turn influences the hospitalized mothers do not receive sufficient information. The subject studied is the: Implementation of nurses in promoting breastfeeding mothers hospitalized. Objective: To identify compliance of nurses in promoting breastfeeding. The research method used is quantitative, descriptive and prospective guide using as direct observation and survey. The results indicate that a higher percentage of staff who meet the activities of promotion of breastfeeding, technology and types of positions for breastfeeding and all benefits in the growth and development of infants. The training received by staff nursing hospitalization area 1 is once a month and various activities are developed. Conclusions: 71% nurses know about the promotion of breastfeeding technique and types of positions for breastfeeding and all benefits in the growth and development of infants. The training received by nurses, hospital area 1 is once a month and develop various activities.

Keywords: Compliance, Nurse, Breastfeeding Mothers hospitalized Development.

INTRODUCCION

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes de forma natural e inocua que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (Organización Mundial de la Salud, 2016b).

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), podrían salvarse en el mundo más de un millón de vidas infantiles al año si todas las madres alimentaran exclusivamente con la leche materna a sus hijos durante los primeros 6 meses de vida. La Organización Panamericana de La Salud (OPS), señaló que el riesgo de morir de los niños menores de un año alimentado artificialmente, es de tres a cuatro veces mayor que para los bebés alimentados al seno materno (Cruz Pardo & Godoy Ramos, 2011).

Según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), anualmente mueren alrededor de 1.5 millones de lactantes por no haber sido amamantados lo suficiente. Los niños amamantados insuficientemente, se enferman con más frecuencia y mayor gravedad, alcanzando proporciones dramáticas en los países subdesarrollados.

La situación en Chile no es muy diferente a fines de la década del 70, el porcentaje de niños con lactancia exclusiva al sexto mes de vida no superaba el 5 %. Tras una campaña del Ministerio de Salud entre 1979 y 1982, las cifras mejoraron significativamente, pero su posterior declinación, demostró la necesidad de actividades permanentes. En 2005, el programa de protección a la infancia Chile Crece Contigo ha significado un importante apoyo a la lactancia a través de la promoción. La prevalencia de la lactancia materna al 6º mes, presentó un ascenso del 2005 al 2008 de 46% a 50 (Miembros de la Comisión Nacional de Lactancia Materna, 2010).

Esta problemática también se evidencia en países desarrollados como los EE.UU en el cual los costos en salud debido a las prácticas inadecuadas de la lactancia materna llega 13 billón de dólares (en el año 2009) (Bartick & Reinhold, 2010).

En nuestro país el portal web de Unicef menciona, Ecuador se propone aumentar la tasa de lactancia materna al 64% antes del 2017. Esta organización

brinda capacitación on-line sobre la importancia de la nutrición infantil, así como ideas y herramientas para promover y apoyar la lactancia materna en el entorno laboral. La iniciativa es parte de la campaña Tu leche es amor, lanzada en el 2012 por Unicef, el MSP y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para promover prácticas a favor de la lactancia materna y contribuir a erradicar la desnutrición infantil en Ecuador (El Universo, 2016).

El estudio realizado, se refiere al cumplimiento de actividades de enfermería en el fomento de la lactancia materna. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal. Los resultados reflejan la situación de irregularidades e incluso la falta de atención en esta actividad inherente exclusivamente del personal de enfermería en la Atención primaria de salud. Sin embargo también se pudo conocer que existen ciertos factores o situaciones que condicionan el incumplimiento de estas actividades relacionadas con el personal de enfermería.

Para desarrollar el trabajo, se lo clasificó en varios capítulos que a continuación se detallan:

Capítulo I: Planteamiento del problema; preguntas de investigación; justificación; objetivos.

Capítulo II: Fundamentación conceptual; Variables generales y operacionalización. Fundamentación legal.

Capítulo III: Diseño de la investigación. Presentación y análisis de resultados conclusiones recomendaciones. Referencias bibliográficas, Bibliografía y anexos

CAPÍTULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estudio realizado, se relaciona con la línea de investigación sobre Atención Primaria de Salud. La base de una alimentación sana, correcta y equilibrada tiene su fundamento en la lactancia materna, exclusiva hasta los 6 meses de vida, con otros alimentos hasta los dos años de edad y , después, hasta que el niño y la madre lo deseen, tal y como recomienda la Organización Mundial de la salud (Fernández Marín et al., 2015).

En el Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, es un hospital básico, formando parte de las redes de los servicios de salud en el Ministerio de Salud Pública, por lo tanto se incluye en programas específicos del Estado como es el de la lactancia materna, contando con un área para cumplir con esta función y, las principales responsables de llevarlo son el personal de enfermería. Durante las prácticas como estudiante de enfermería, se pudo detectar el incumplimiento de las diferentes actividades de fomento sobre la lactancia materna en el personal de enfermería del área de hospitalización sobre todo para aquellas mujeres que son madres por primera vez. Por referencia de las madres, se llegó a conocer que no cuentan con una información amplia, situación que llamó mucho la atención puesto que los programas existentes exigen el cumplimiento de esta fase.

Está científicamente demostrado que la estrategia de mayor impacto y de más bajo costo para disminuir la mortalidad infantil es la promoción oportuna y la práctica adecuada de la lactancia materna.

A pesar de ello, cada vez menos madres en el mundo practican la lactancia materna. En 2012 tan solo el 39% de bebés menores de seis meses fueron alimentados de esta manera. Se requieren acciones cada vez más integradas de promoción, educación, protección y apoyo a la lactancia materna en los centros de salud y también en otros ámbitos como son: el familiar, el comunitario y el laboral (UNICEF Ecuador, 2014).

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACION

¿Cumple el personal de enfermería el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas?

¿Qué características tiene el personal de enfermería que labora en la sala 1 de hospitalización?

¿Qué nivel de conocimiento y capacitaciones realiza el personal de enfermería sobre fomento de la lactancia materna?

¿Cuáles son las Actividades que realiza el personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna?

1.3. JUSTIFICACION

El fomento de la lactancia debería convertirse en una prioridad de salud pública. La lactancia es la forma natural de alimentar a bebés y niños pequeños; exclusiva durante los primeros seis meses de vida asegura un crecimiento, desarrollo y salud óptima. Después de este tiempo, la lactancia materna, junto con una alimentación complementaria apropiada, sigue contribuyendo a la correcta nutrición, desarrollo y salud del lactante y el niño pequeño con suficiente información y educación (Cattaneo, 2004).

Las actividades de enfermería en el fomento de la lactancia materna permiten informar, comunicar y educar. Por lo tanto la falta de cumplimiento puede representar un riesgo para la madre y el niño, luego de la gestación, por lo tanto se considera oportuno establecer los factores o causas que están influyendo en un programa como es el de la lactancia materna ya que están consideradas dentro de una legislación y, sin embargo no se cumple.

Los principales beneficiarios de este estudio son

1. En primer lugar las madres y sus hijos que frecuentan este casa de salud por que con la debida educación y guía que se les brinde se estará velando y cumpliendo adecuadamente la atención.
2. El personal de enfermería y las autoridades de esta Institución de salud dado que podrán tomar pautas en las cuales puedan mejorar los conocimientos, aptitudes y actividades sobre el tema, llegando a cumplir con todas las expectativas.

La Ley de Fomento, Apoyo y Protección de la lactancia materna aprobada por el Congreso Nacional en 1995 establece en el artículo 2.

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 (Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador, 1995).

1.4. OBJETIVO GENERAL.

Determinar el cumplimiento de las actividades de enfermería en el fomento de lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil.

1.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- 1.5.1. Caracterizar al personal de enfermería responsable del fomento sobre la lactancia materna, en madres hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de la ciudad de Guayaquil.
- 1.5.2. Establecer el nivel de conocimiento y el tipo de capacitación que tiene el personal de enfermería sobre el fomento de la lactancia materna en madres hospitalizadas en la sala 1.
- 1.5.3. Identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna en madres hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de la ciudad de Guayaquil.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES (INVESTIGACIONES ANTERIORES)

Se encontró durante el trabajo de investigación el siguiente estudio titulado Fomentar la Importancia de la lactancia materna en las mujeres embarazadas del barrio San Cayetano Bajo y su objetivo era: Capacitar a las mujeres embarazadas sobre la importancia que tiene la leche materna. Por tanto se pueden establecer tres grupos de países: los "desertores," como los tres países mencionados que están abandonando la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses, los que se sitúan en una situación intermedia, como Ecuador, y los que tienen porcentajes importantes de lactantes "de 6 meses" como Bolivia con 54% y Chile con 63%. En Ecuador según un estudio de ENDEMAIN en el 2004 se registraba un incremento del promedio de la lactancia materna total de 0,7 meses respecto a 1999. Las estadísticas pueden completarse examinando la lactancia continua hasta los 23 meses. En Ecuador solo 23% de los niños reciben leche materna hasta esas temporalidades –según el informe- mientras que en Bolivia la reciben un buen 46% y en Guatemala y Honduras el 67 y 69 por ciento (Luzuriaga Juan Alberto, 2012).

El siguiente estudio titulado Conocimientos sobre la Importancia de la Lactancia Materna que tienen las Embarazadas Primigestas. Su objetivo Identificar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna que poseen las primigestas. La leche materna es una sustancia pura, siempre a la temperatura ideal, además de su valor nutricional contiene anticuerpos que protegen al bebé de muchas enfermedades, no tiene un costo adicional al presupuesto familiar y casi todos los medios producen una cantidad para satisfacer las necesidades alimenticias del niño. Cifras del Ministerio de Salud Pública de Ecuador 2009 indican que: muchas madres inician la lactancia en forma tardía (después de la primera hora de nacimiento). El inicio precoz de la lactancia beneficia solo al 27% de los niños ecuatorianos; en la costa el 23%; en la Sierra un 29% y en la zona Oriental el 36%.A

los recién nacidos se les da (agua azucarada, miel, aceite, etc.) (González Reyes & Manzo Villón, 2012).

En una investigación anterior realizada en la Ciudad de Esmeraldas titulado Intervención de Enfermería en el Fomento de la lactancia Materna a embarazadas y madres adolescentes. Nos señala que en nuestro país el aumento de adolescentes que no dan de lactar a sus hijos es progresivo, siendo este un problema para la sociedad, por el retraso que se origina en el desarrollo motriz del niño, y también afectando la salud de la madre. En tal virtud el Ecuador y otros países del mundo, realizan promoción de lactancia materna en todas las unidades de salud del MSP en el mes agosto del 1 al 7, con el fin de concienciar a muchas madres tanto adolescentes como embarazadas de que la lactancia materna es el único alimento que necesita el niño durante los primeros años de vida para un desarrollo adecuado (Del Castillo Caicedo, Natalia, 2015).

2.2 DEFINICIONES

Lactancia Materna

La lactancia natural es una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.

Fomento

Del latín fomentum, el fomento es una protección, auxilio, amparo o impulso que se le brinda a algo o alguien.

Cumplimiento

Es un término que tiene su origen en vocablo latino complementum y que hace mención a la acción y efecto de cumplir o cumplirse.

2.3 “Diez pasos para una feliz lactancia materna”

La OMS y UNICEF en 1989 hicieron una declaración conjunta sobre los diez pasos para una feliz lactancia materna

Todos los servicios de Maternidad y atención a los recién nacidos deberán:

1. Disponer de una norma escrita sobre lactancia natural, que se comunique sistemáticamente a todo el personal.
2. Capacitar a todo el personal de salud para implementar esta política.
3. Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios que ofrece la lactancia natural y la forma de ponerla en práctica
4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora siguiente al parto
5. Enseñar a las madres cómo dar el pecho y cómo continuar con la lactancia natural, incluso si han de separarse de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos más que la leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a no ser que estén médicamente indicados
7. Facilitar la cohabitación de las madres y los niños durante las 24 horas del día
8. Fomentar la lactancia materna a demanda
9. No dar a los niños alimentados a pecho, tetinas o chupetes
10. Fomentar la organización de grupos de apoyo a la lactancia natural y derivar a las madres a éstos después de su salida del hospital (Blázquez, 2003).

2.4 Técnicas de Lactancia Materna

Lactancia materna es un término usado en forma genérica para señalar alimentación del recién nacido y lactante, a través del seno materno. El éxito de la lactancia materna va a depender de una posición adecuada y como da para la madre y su hijo, así como de un buen acoplamiento de la boca del niño al pecho de su madre.

Una postura incorrecta está relacionada con la insuficiente producción de leche e irritación del pezón, ambas se solucionan con una buena técnica y es por esto que con la adecuada educación e información por el personal de enfermería sobre las técnicas y posiciones para amamantar al bebe este será un acto placentero (Servicio de Obstetricia y Ginecología, 2008).

Técnicas para el Amamantamiento

- ✓ La madre debe sujetar el pecho colocando su mano como si fuera una letra "C".
- ✓ Él bebe debe tener dentro de la boca el pezón y la mayor parte de la areola, pero el pecho no debe obstruir la respiración del niño.
- ✓ Después de que él bebe vació el pecho (10 a 15 minutos), puede continuar mamando, tiempo de succión que sirve para estimular la producción de leche.
- ✓ Si tiene que desprender el pezón, introduzca el dedo meñique entre la comisura y el pezón (McKesson Health solutions LLC., 2002).

Signos de buena posición para el amamantamiento

- ✓ La cabeza y el cuerpo del bebé están en línea recta.
- ✓ La cara del bebé mira hacia el pecho.
- ✓ La madre mantiene el cuerpo del bebé cerca de ella.
- ✓ Si el bebé es un recién nacido, la madre lo envuelve en un abrazo. No lo sujeta solamente de la nuca y los hombros (Torres, 2013)

Signos de buena succión

Al inicio la succión es rápida y superficial. Después de alrededor de un minuto cambia a succiones lentas y profundas, con pausas intermedias. El ritmo normal de la succión de un recién nacido es de ciclos encadenados de 10 a 30 succiones en los que el bebé respira con normalidad sin necesidad de interrumpir la succión. Si tu bebé realiza de 3 a 5 succiones consecutivas, seguidas de una pausa de la misma duración del episodio de succión para poder respirar, probablemente tenga una succión inmadura y ello pueda causar dificultades para que se alimente bien. Lo normal es que si hay silencio ambiental puedas escuchar como traga durante unos minutos en cada toma mientras observas un movimiento mandibular amplio que denota que está tragando.

Además podrás ver que:

- ✓ La lengua del bebé está debajo de la areola.
- ✓ Se observa un movimiento en el punto de articulación de la mandíbula.
- ✓ Las mejillas no se hundan, sino que se ven redondas y llenas (Torres, 2013).

Tipos de posiciones para amamantar

- Posición sentado clásico

El bebé debe colocarse delante de la mamá con la cabeza apoyada en el pliegue del codo, panza con panza, el niño descansa en el antebrazo materno, la mamá estará más cómoda si apoya la espalda sobre un buen respaldo o almohada, mientras más cerca esté la mamá y el bebé hay más posibilidad de que el bebé tenga dentro de la boca el pezón y la mayor parte de la areola (McKesson Health solutions LLC., 2002).

- Posición sentada de sandía o de pelota de fútbol

La mamá puede estar sentada ya sea en la cama, en una silla o en un sillón, donde el cuerpo del bebé pase por debajo de la axila materna y con el vientre apoyado sobre las costillas de la mamá y los pies del bebé en dirección opuesta a los de la madre, la mamá sostiene con su mano tanto la cadera como la cabeza del bebé (del mismo lado del pecho con el cual está amamantando) Esta posición permite alimentar a recién nacidos prematuros y

es útil para las madres que han tenido su niño por cesarí (McKesson Health solutions LLC., 2002).

- Posición acostada

El bebe reposa enfrentando a su mama, panza con panza, con la cara hacia ellos de tal forma que ambos puedan tener un contacto visual, es preferible que el niño no este envuelto en mantos para que su manos y pies puedan estar en contacto con ella, esta es una posición cómoda para la hora de la siesta, en las noches y también es recomendable para madres con cesárea (McKesson Health solutions LLC., 2002).

- Posición de cuna cruzada.

Útil para dar ambos pechos sin cambiar al niño de posición en casos en los que el bebé tenga predilección por uno de los dos pechos. Una variante de la anterior en la que la madre con la mano del mismo lado que amamanta, la coloca en posición de “U” y sujeta el pecho, la otra es para sujetar al bebé por la espalda y la nuca a. Es necesario disponer de una almohada para colocar el cuerpo del bebé a la altura del pecho (Servicio de Obstetricia y Ginecología, 2008).

- Posición de canasto, o de rugby.

Útil en caso de cesáreas, grietas y amamantamiento simultáneo de dos bebés. Colocamos al niño bajo el brazo del lado que va a amamantar, con su cuerpo rodeando la cintura de la madre. La madre maneja la cabeza del bebé con la mano del lado que amamanta, sujetándolo por la nuca (Servicio de Obstetricia y Ginecología, 2008).

- Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre. Aunque poco frecuente, esta posición puede ser muy útil con bebés con dificultades para fijar el pecho, bien por retronarí (maxilar inferior corto o retraído) u otras causas.

En esta posición conviene que, al introducir el pecho en la boca del bebé, el pezón apunte “hacia arriba” en dirección a su paladar, de forma que una buena porción de pecho descansa sobre el labio inferior facilitando el agarre (Torres, 2013)

2.5 ACCIONES PARA EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

A más de los beneficios que contiene tanto para la madre y el bebé amamantar a su niño dentro de las primeras horas de vida pueden ayudar a solucionar las dificultades problemas a la madre y el bebé en relación con un buen estado de salud. Las madres necesitan el conocimiento y apoyo para descubrir la importancia de que el principal alimento que su recién nacido necesita es la leche materna. Las actividades que realice el personal de enfermería en fomentar la lactancia materna son fundamentales para que la madre lleve una lactancia exitosa (Organización Mundial de la Salud, 2016a).

La preparación y motivación de la madre durante el periodo de la lactancia se realiza por medio de charlas informativas donde se indaga acerca de sus experiencias y conocimientos con respecto al tema y se les guía al momento de enfrentar cualquier tipo de inconveniente que se puede presentar.

- Normas y procedimientos escritos en cada hospital o maternidad.
- Capacitación del personal en los criterios de lactancia materna.
- Difusión de la lactancia materna hacia la comunidad.
- Iniciación de la lactancia materna dentro de la primera hora después del parto.
- Enseñar a la madre cómo dar de mamar y cómo mantener la lactancia (González Reyes & Manzo Villón, 2012).

La OMS y el UNICEF lanzaron en 1992 la iniciativa Hospitales amigos de los niños con el fin de fortalecer las prácticas de las maternidades en apoyo de la lactancia materna. La base de la iniciativa son los Diez pasos hacia una feliz lactancia natural, que se describen en la declaración conjunta de la OMS y el UNICEF titulada Protecting, Promoting and Supporting Breastfeeding. Las pruebas de la eficacia de los Diez pasos se han resumido en una revisión científica (Organización Mundial de la Salud, 2016a).

2.6 ROL DE ENFERMERIA EN EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

El rol que desempeña el personal de enfermería dentro de la unidad de salud es de facilitar a las madres a alcanzar, mantener y proteger esta práctica básica en la lactancia para sustentar el conocimiento, que debe ser comprensiva, positiva y objetiva, basada en conocimientos científicos y prácticos, para poder mantener la lactancia y disminuir el impacto de los factores de riesgo. Entre los conocimientos científicos y prácticos que la enfermera asistencial debe tener estas las siguientes.

Entre las actividades de enfermería que debe cumplir al realizar el Fomento de la Lactancia Materna están: (Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna de La Rioja Al Halda, 2010a).

1. La enfermera pregunta a la madre qué tipo de alimentación dará al neonato.
2. Si la madre ha decidido dar lactancia natural, pregunta si la madre toma alguna medicación.
3. La enfermera realiza consejería a las madres hospitalizadas de la importancia y las ventajas de amamantar a su bebe con leche materna en vez de leche artificial
4. Informan las enfermeras a las madres sobre las ventajas del contacto piel con piel como medio para crear el vínculo afectivo madre-bebé
5. Colocan al bebé en posición correcta y cómoda para madre y el niño
6. Enseñan a la madre las técnicas de amamantamiento, y las posiciones correctas e adecuadas
7. Da recomendaciones breves y sencillas sobre los signos que deben valorar para identificar que está mamando bien
8. Verifica la enfermera si la succión del bebe es activa
9. Revisa el estado de los pechos, por si fuera necesaria la extracción de leche para el neonato.
10. Indica a la madre que en la próxima toma debe iniciar la alimentación con el pecho que haya finalizado la toma anterior

11. Pregunta a la madre si en la última toma ha tomado bien y si lo ha hecho de un pecho o de ambos
12. Realiza siempre lavado de manos previo
13. Recomienda a las madres la higiene de forma habitual, con ducha diaria, evitando lavados repetitivos en la zona del pezón, y dejando secar al aire tras la toma, para favorecer la lubricación correcta y evitar la aparición de grietas.
14. Pesa al neonato tras la toma
15. Registra en la historia clínica la primera toma eficaz
16. Registra en la historia clínica las dificultades así como las soluciones instauradas.
17. En el área de hospitalización de ginecología las enfermeras difunden Información a las madres hospitalizadas sobre las ventajas y desventajas de la leche materna.
18. Ofrece material que contenga publicidad de productos lácteos o sustitutos que puedan confundir a las mamás.
19. El personal de enfermería realiza talleres o se capacita sobre las nuevas iniciativas del fomento de la lactancia materna.
20. Realizan las enfermeras actividades: como la creación de grupos de apoyo y consejería a madres lactantes hospitalizadas.
21. Fomentar el conocimiento sobre la lactancia materna
22. Educar a la pacientes sobre tipos de posiciones para el amamantamiento del lactante
23. Vigilar el estado de las mamás los signos y de buena succión.
24. Colocar al bebé al pecho para iniciar la lactancia materna lo antes posible.
25. Valorar el reflejo de succión del recién nacido
26. Enseñar a la paciente los cuidados que requieren sus mamás durante el periodo de amamantamiento
27. Instruir sobre la importancia de la lactancia materna y señalar los beneficios
28. Instruir a la madre acerca de la alimentación del bebé para que pueda realizar una toma de decisión informada
29. Vigilar la capacidad del bebé para mamar
30. Asesoramiento y educación en lactancia materna
31. Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar (Rodríguez Viviana, 2013)

2.7 FUNDAMENTACION LEGAL

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA (Ley No. 101)

Capítulo I

DE LA POLÍTICA 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.

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.

Capítulo 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.

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

Capítulo V

DE LOS AGENTES DE LA SALUD PARA EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

Art. 10.- Los directores de las unidades de salud en todos sus niveles, aplicarán las medidas necesarias para fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, conforme a los preceptos de la presente Ley.

Art. 11.- Todo agente de salud o persona, profesional o no, que brinde servicios de salud, deberá fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, así como eliminar toda práctica que, directa o indirectamente, retrase la iniciación o dificulte la continuación de la lactancia materna (Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador, 1995).

2.8 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION

Variables generales: Actividades de enfermería en el fomento de lactancia

Materna

Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Fuente
Actividades o acciones específicas que las/los enfermera/os realizan para poner en practica auxilio o protección	Actividades de enfermería en el fomento	Pregunta a las madres qué alimentación dará al neonato.	Si	Observación directa
		Pregunta a las madres si toma alguna medicación.	No	
		Consejería a las madres sobre las ventajas de la lactancia materna.		
		Informa a las madres las ventajas del apego precoz.		
		Coloca en posición correcta el neonato.		
		Enseña a las madres técnicas de amamantamiento.		
		Recomienda sobre los signos para identificar un buen amamantamiento.		
		Verifica si la succión es activa.		
		Revisa el estado de las mamas..		
		Indica cuando iniciar la alimentación.		
		Pregunta si hay buena succión.		
		Realiza lavado de manos previo.		
		Recomienda a las madres la higiene de las mamas.		
		Pesa al neonato.		
		Registra en la historia clínica la primera toma.		
		Registra las dificultades presentadas durante la succión.		
		Informa sobre ventajas y desventajas de la leche materna.		
		Ofrece publicidad de la leche artificial.		
		Capacitación y talleres del fomento de la lactancia materna.		
		Creación de grupos de apoyo y consejería a las madres sobre la lactancia materna.		

(Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna de La Rioja Al Halda, 2010a)

Variables generales: características y conocimientos del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna

Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Fuente
Cualidades exteriores, y aspectos técnicos	Características	Sexo	M	Encuesta
			F	
		Edad	20-30	
			31-41	
			42-51	
			>52	
		Cargo	cuidado directo	
			coordinador	
			jefe	
			otros	
		Grado Académico	Licenciada(o)	
			Auxiliar	
			Especialista	
			Magister	
Tiempo en el área	Técnico superior			
	6			
	de 6 a 12			
	de 12 a 24			
Turno	> 24			
	Mañana			
	Tarde			
El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje	Conocimientos Técnicos	Conocimiento sobre el fomento de la lactancia materna.	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Frecuencia que recibe capacitación.	Semanal	
			Mensual	
			Anual	
		Conocimiento de las técnicas para el amamantamiento.	Nunca	
			No	
			Si Poco	
		Conocimiento de los signos de buena posición.	Si Mucho	
			No	
			Si Poco	
			Si Mucho	

Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Fuente
El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje	Conocimientos Técnicos	Conocimiento de los signos de buena succión.	No	Encuesta
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Posiciones para amamantar	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Educa sobre la técnica del amamantamiento	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Valora el estado de las mamas.	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Coloca él bebe al pecho.	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Señala los beneficios de la leche materna.	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	
		Vigila la succión del bebe.	No	
			Si Poco	
			Si Mucho	

CAPITULO III

3.1 MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo investigativo se realizó en la sala de hospitalización 1 en el Hospital Universitario de nivel básico de la ciudad de Guayaquil de Mayo hasta Septiembre 2016.

Población

La población de estudio, estuvo conformada por 14 personas del personal de enfermería que laboran en la sala de hospitalización 1.

Tipo de estudio

El presente estudio es descriptivo, cuantitativo, prospectivo.

Método de recolección de datos

- Observación directa para verificar el cumplimiento de actividades de enfermería en fomento de la lactancia materna en la sala 1 de hospitalización
- encuesta dirigida al personal de enfermería para determinar el conocimiento y capacitación sobre el fomento de la lactancia materna.

Procedimiento para la recolección de datos.

Presentación y aprobación del tema de investigación.

Autorización de la institución (HUG)

Informe final

Plan de tabulación de datos.

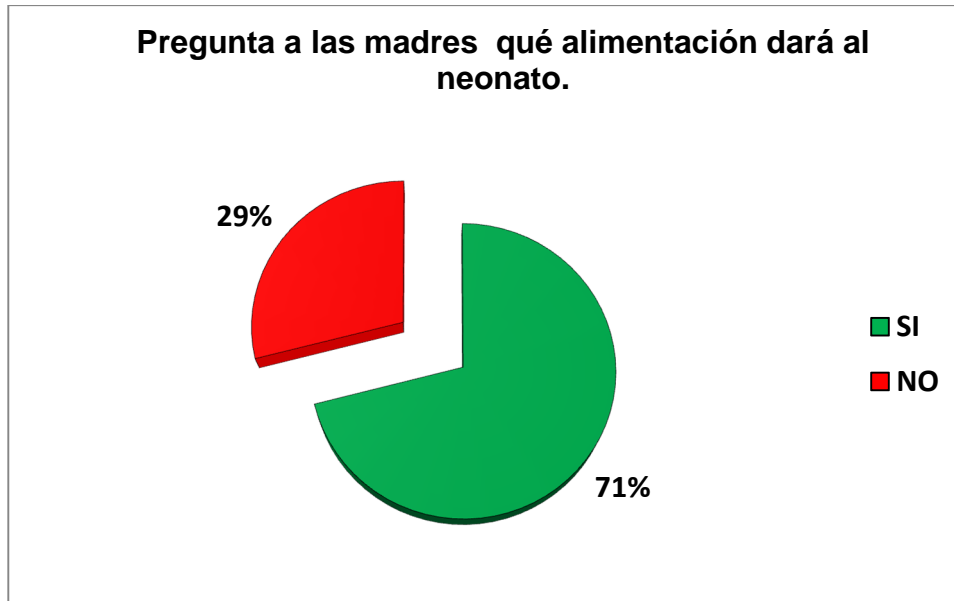
La información obtenida fue procesada en el Programa de Microsoft Excel y, los resultados en gráficos.

Instrumentos de recolección de datos.

- Cuestionario de preguntas con respuestas dicotómica, y de alternativas múltiples
- Matriz de observación directa.

PRESENTACIÓN ANÁLISIS Y DE RESULTADOS

Gráfico Nº 1



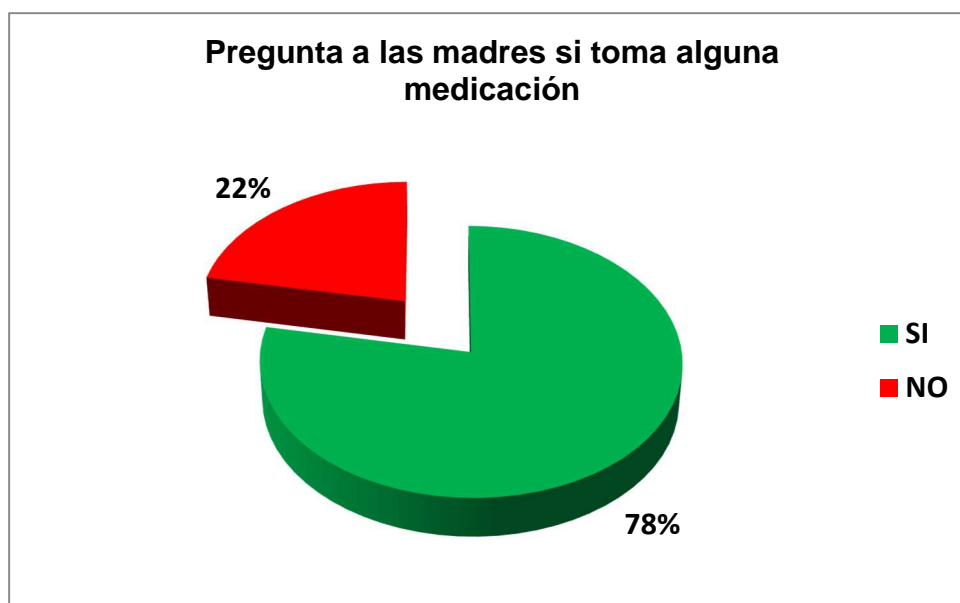
Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico el personal fue observado si pregunta a las pacientes, qué tipo de alimentación dará al neonato se obtuvo que el 71% no le pregunta mientras el 29% restante si lo realiza.

Se debe prestar especial atención en aquellas mujeres que han optado por lactancia artificial; su decisión puede estar basada en conceptos erróneos o malas experiencias previas personales o familiares

Gráfico Nº 2



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 78% pregunta a las madres si toma alguna medicación mientras que el 22 % no lo realiza. Es importante que conozca si ingieren alguna medicación las pacientes para brindarle las indicaciones oportunas a la madre y que esto no afecte el estado de salud del niño.

Gráfico No 3



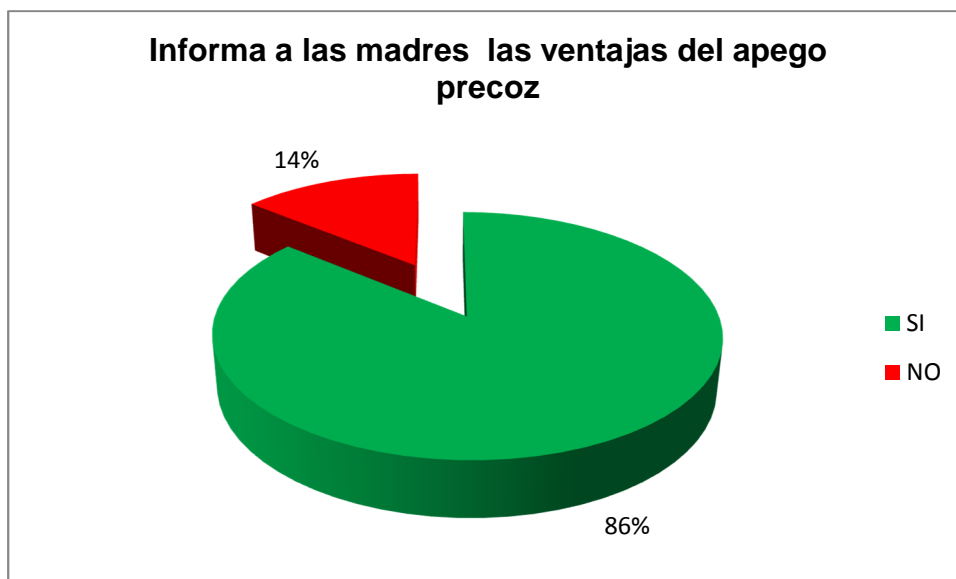
Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico el 93% que del personal de enfermería que se observó realiza consejería y señala la importancia de amamantar a su bebé con leche materna la promoción oportuna es de gran beneficio para él bebé. El 7% del personal de enfermería restante no realizó dicha actividad.

La gastroenteritis es una enfermedad frecuente en los bebés, la lactancia materna reduce esta infección; también reduce las posibilidades de conseguir la enterocolitis necrotizante, el cólera y el botulismo infantil.

Gráfico Nº 4



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 86 % del personal de enfermería cumple con informar a las madres sobre las ventajas del contacto piel con piel como medio para crear el vínculo afectivo madre-bebé, pero un 14 % no informa a las madres. El primer contacto es esencial para crear el vínculo y el estímulo de succión esto crea una ayuda para el bebé al momento de lactar por primera vez

Gráfico Nº 5

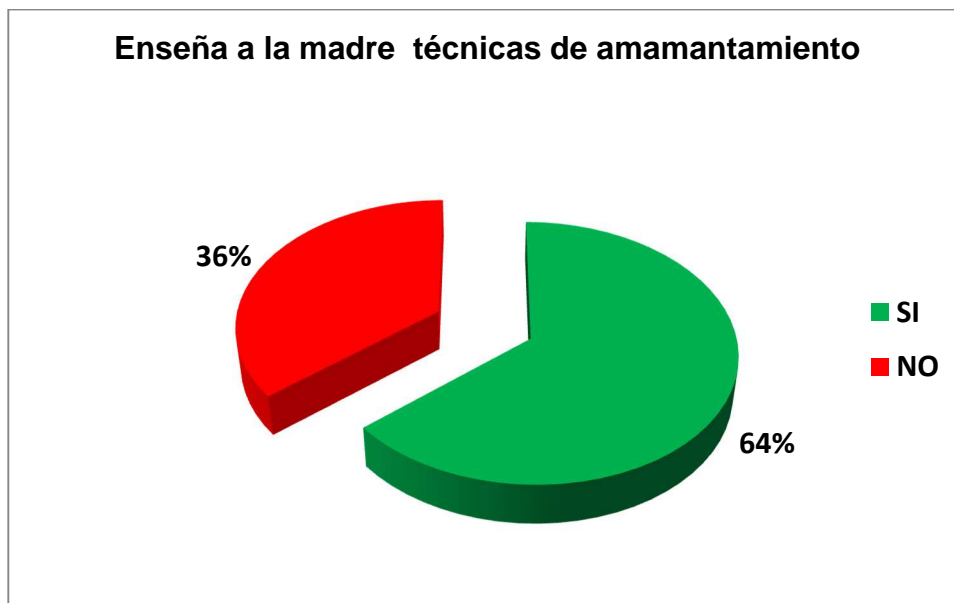


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El 71% del personal de enfermería coloca al al bebé en posición correcta y cómoda para la madre y el neonato un 29 % restante no realizo dicha actividad. El éxito de la lactancia materna depende bastante de una posición adecuada de la madre y su hijo.

Gráfico Nº 6



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: Se puede observar en el grafico que el 64% del personal que cumple con enseñar a las madres las técnicas de amamantamiento, y las posiciones correctas y adecuadas mientras el 36% no realiza la actividad. La educación es la base para que la madre y él bebe tengan una lactancia materna feliz ya que si esta le resulta no confortable a la madre optara por medios fáciles y no aconsejados.

Gráfico No 7



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: Se puede observar que el personal de enfermería que da recomendaciones breves y sencillas sobre los signos que deben valorar para identificar que está mamando bien el neonato es de un 93% y el que no realiza la mencionada actividad es el 7%. La consejería que se Brinda a la madre hospitalizada debe ser clara y específica debido a que su condición en dicho momento es delicada.

Gráfico Nº 8



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente grafico se puede observar que el 36 % del personal verifica si la succión del bebe es activa mientras el 64% no lo cumple. Esta actividad puede parecer irrelevante en cuanto al fomento de la lactancia pero tiene gran importancia puesto que es necesario conocer la adaptación del neonato al pecho materno para poder guiar a la madre sobre como estimular a su bebe para que tenga mejor succión.

Gráfico No 9



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente grafico se puede observar que el 36% del personal revisa el estado de los pechos, por si fuera necesaria la extracción de leche para el neonato. Y que el 64 % no lo cumple. Cuando el niño se siente imposibilitado de succionar y tiende a rechazar el pecho materno en estas circunstancias es necesaria la extracción manual por un corto periodo.

Gráfico No 10

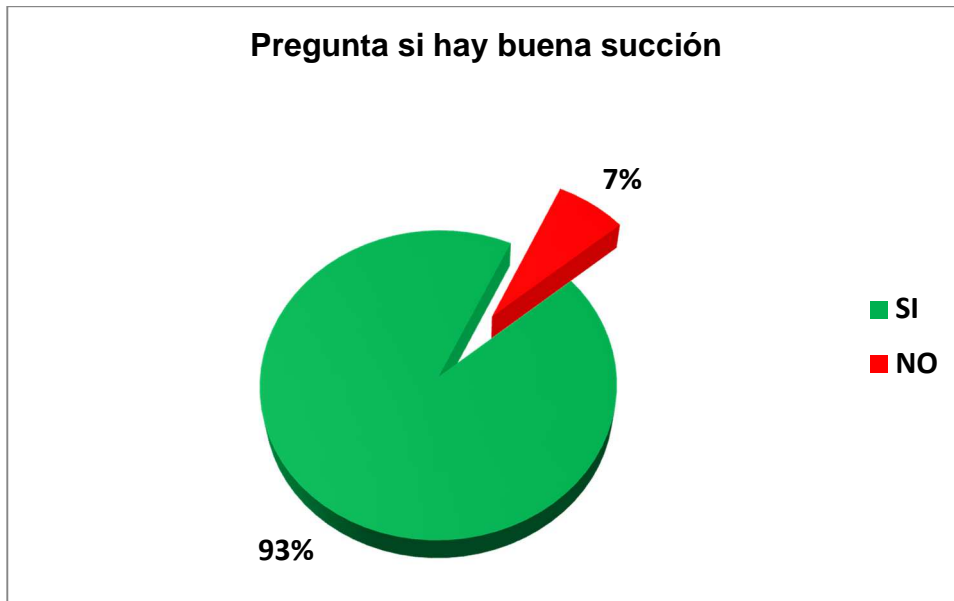


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El 71% del personal de enfermería se puede observar que no indica a la madre sobre colocar al bebé en la siguiente toma en el seno que ya finalizó la toma anterior y solo el 29 % cumplió realizando esta actividad se debe tener en cuenta que las acciones por más sencillas que parezcan son las que para el personal de enfermería menos tiene en cuenta y la no realización de estas podrían perjudicar para la mujer parturienta.

Gráfico № 11



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 93% que cumplió con preguntar a las madres si en la última toma el bebé ha tomado bien y si lo ha hecho de un pecho o de ambos el 7% no lo realizó. El beneficio de la lactancia materna al neonato va a depender de la guía y monitorización que el personal de enfermería brinde a las madres.

Gráfico No 12



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente grafico se puede observar que el 93% que representa el personal de enfermería que cumple el lavado de manos previo mientras el 7% no lo cumple. El lavado de manos es una práctica frecuente e importante que se realiza en el hospital por parte del personal de enfermería esto influye de una manera favorable en el buen servicio y protección de todos los involucrados.

Gráfico No 13



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: Se puede observar que el 93% que representan que recomiendan a las madres la higiene de forma habitual, con ducha diaria, evitando lavados repetitivos en la zona del pezón, y dejando secar al aire tras la toma, para favorecer la lubricación correcta y evitar la aparición de grietas mientras el 7%. Esto favorecerá a la madre para garantizar que la leche sea inocua y la madre no presente molestias al iniciar la lactancia materna.

Gráfico No 14



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 86% cumple con el registro del peso del neonato tras la toma durante su estancia hospitalaria actividad que es de gran ayuda por reflejar el desarrollo nutricional y adaptación del neonato a la lactancia materna un 14% del personal de enfermería no efectuó la actividad.

Gráfico № 15



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS En el siguiente gráfico se puede observar que el 100% del personal de enfermería cumple con registrar en la historia clínica la primera toma eficaz.

Gráfico No 16



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 100% del personal de enfermería que cumple en su totalidad con esta observación se debe llevar un registro diario de las actividades y novedades que se presentan con los pacientes

Gráfico No 17

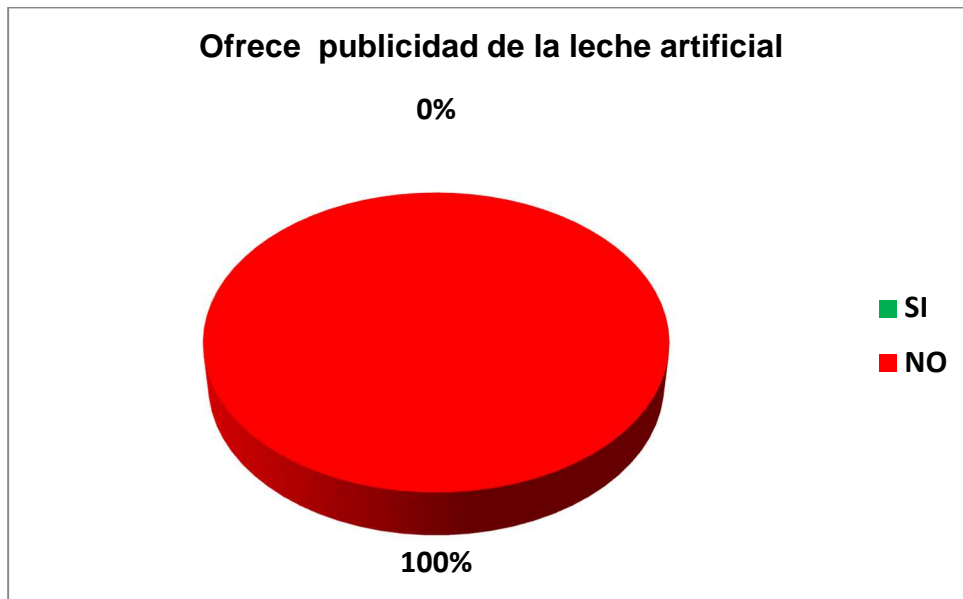


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El 50 % del personal de la sala de hospitalización 1 difunden Información a las madres hospitalizadas sobre las ventajas y desventajas de la leche materna y el otro 50% restante. Las madres necesitan el conocimiento y el apoyo necesario para descubrir el beneficio e importancia de la lactancia materna.

Gráfico No 18

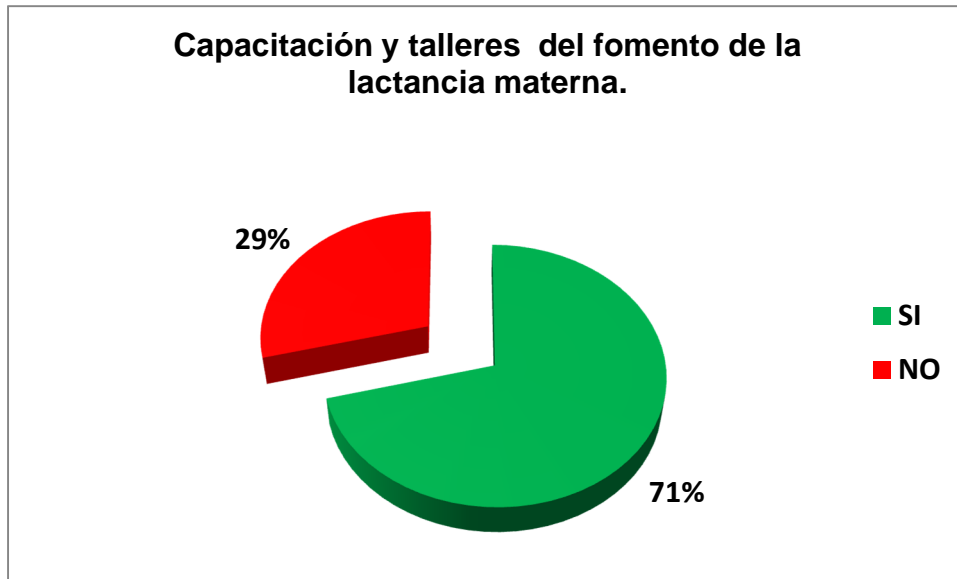


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente grafico se puede observar que el 100% que representa todo el personal de enfermería no ofrece material que contenga publicidad de productos lácteos o sustitutos que puedan confundir a las mamas. Lo cual resulta favorable que ninguna haya realizado esta actividad dado que lactancia materna es lo mejor para él bebe, considerando que solo en casos especiales se puede remplazar esta.

Gráfico No 19



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 71% del personal de enfermería se capacita y realiza talleres sobre las iniciativas para el fomento de la lactancia materna pero en cuanto al 29% no realiza lo antes mencionado. Es una actividad muy relevante en la cual la enfermera ocupacional adquiere los conocimientos y destrezas para facilitar a las madres a alcanzar, mantener y proteger esta práctica básica pero fundamental en el desarrollo del bebé.

Gráfico Nº 20

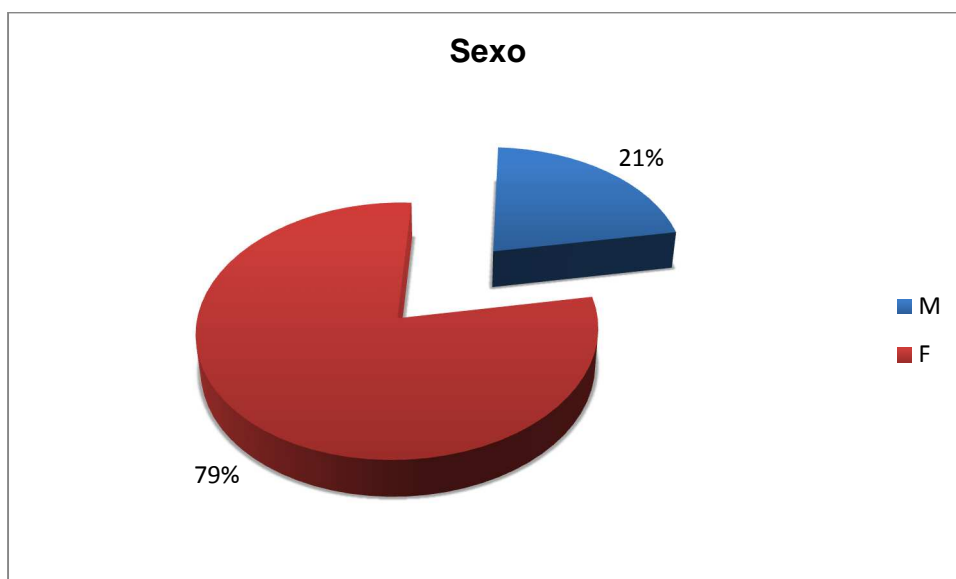


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: Se puede observar que el 86 % del personal de enfermería que realiza e las actividades como la creación de grupos de apoyo y consejería a madres lactantes hospitalizadas. Esto es favorable pero no satisfactorio totalmente porque hay un 14% que no cumple. La guía y motivación que recibe la madre durante su hospitalización es importante para el momento que ella abandone el lugar con su hijo sirva para poner en práctica los conocimientos adquiridos.

Gráfico No 21

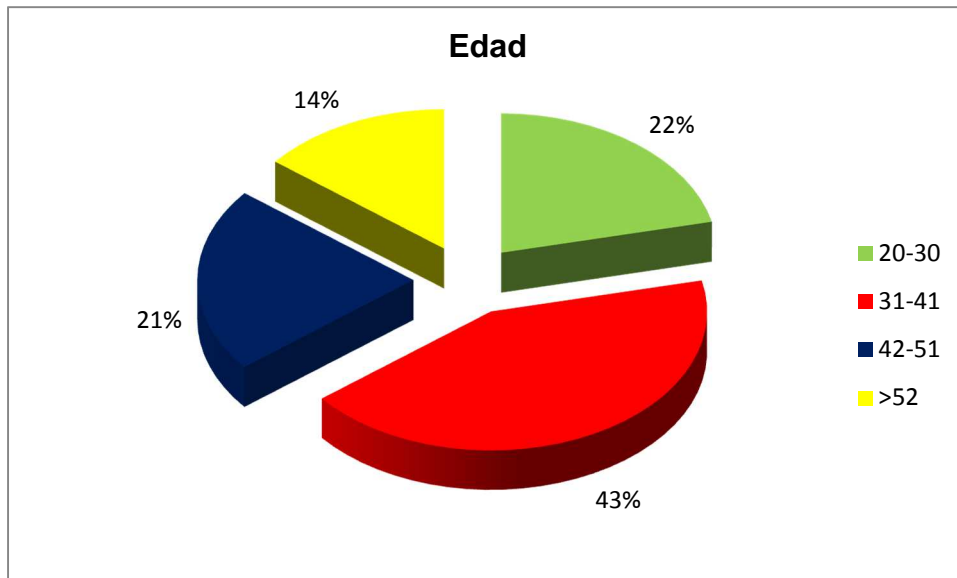


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El siguiente grafico nos refleja que un 79% del personal de enfermería es de género femenino y el género masculino que representa el 21% restante.

Gráfico No 22



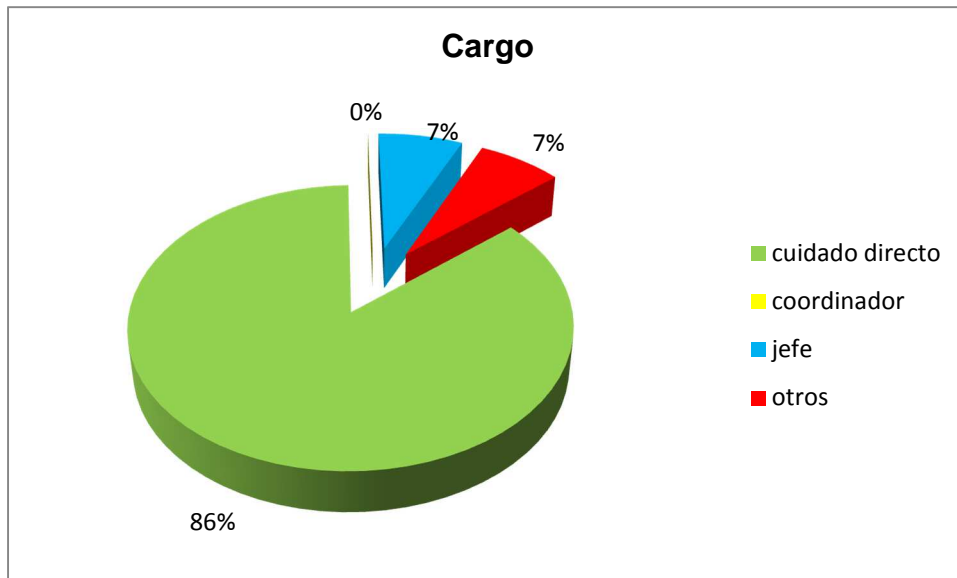
Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 43% tienen más de 31 años, que representan el 22% tienen entre 20 a 30 años, el 21% tienen entre 42 y 51 años el 14% restante tienen más de 52 años de edad.

Esto demuestra una prevalencia del personal de salud mayor de 30 años de edad.

Gráfico No 23

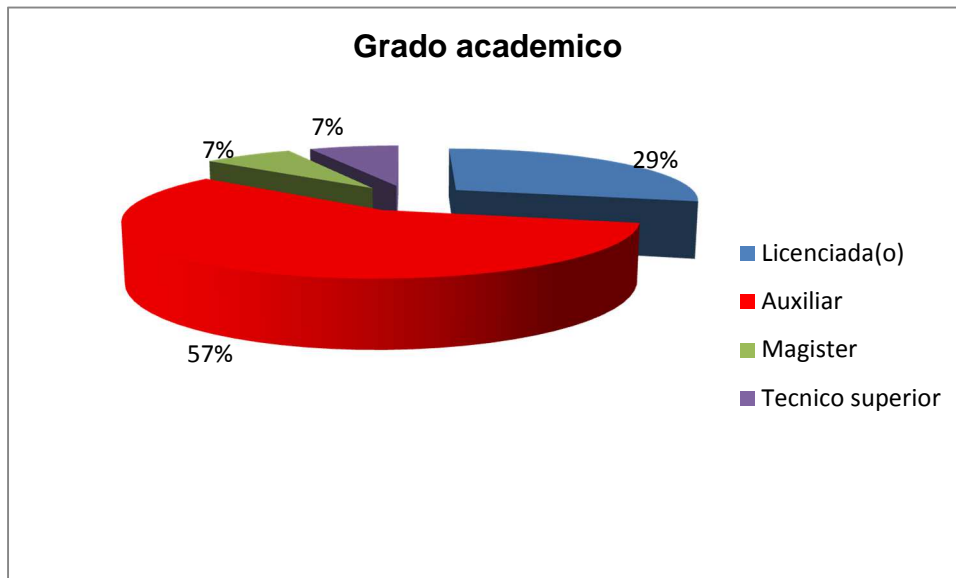


Autor: Estela Bacilio

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANALISIS: En el siguiente grafico se puede observar que el 86% afirmaron que sus funciones que desempeña es de cuidado directo, el 7% tiene el cargo de jefe, el 7 % de otros. Dando esto el resultado de que la mayor parte del personal de enfermería desempeña la función de cuidador directo del paciente.

Gráfico Nº 24



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico podemos observar que el 57% que afirmaron que su grado académico es de en auxiliar en enfermería mientras que el 29% son licenciadas en enfermería.

Un 7% tienen el grado académico de técnicos superior de enfermería y un 7% ha obtenido un grado de magister.

Gráfico No 25

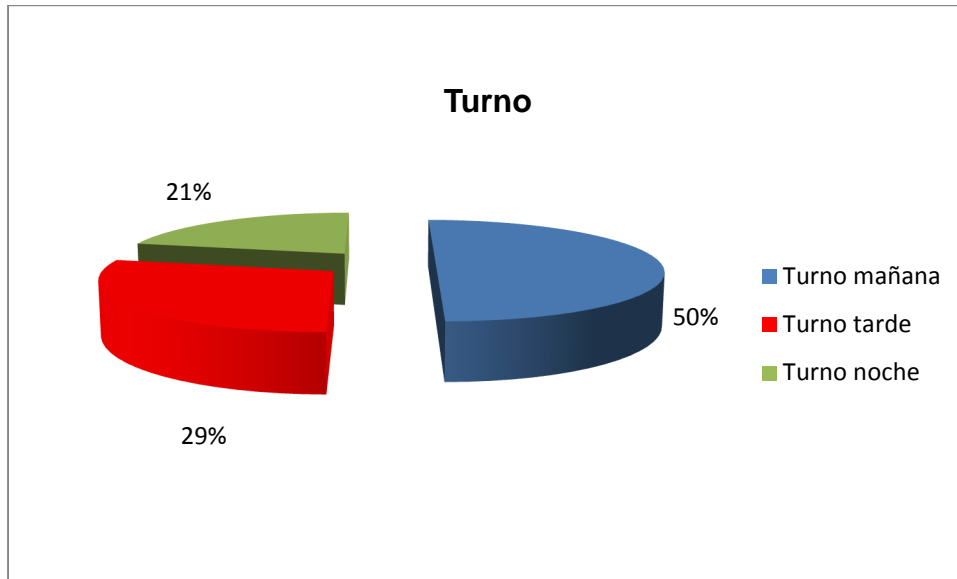


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: se puede observar en el siguiente grafico que el 79% del personal de enfermería que trabaja en el área de hospitalización 1 responde que si tiene mucho conocimiento sobre el fomento de la lactancia materna y 21 % contesta que si conoce del tema pero poco, y un 0% que corresponde al no. Los conocimientos habilidades y destrezas que tenga el personal del fomento de la lactancia materna es fundamental para ayudar e impulsar a las madres hospitalizadas.

Gráfico No 26

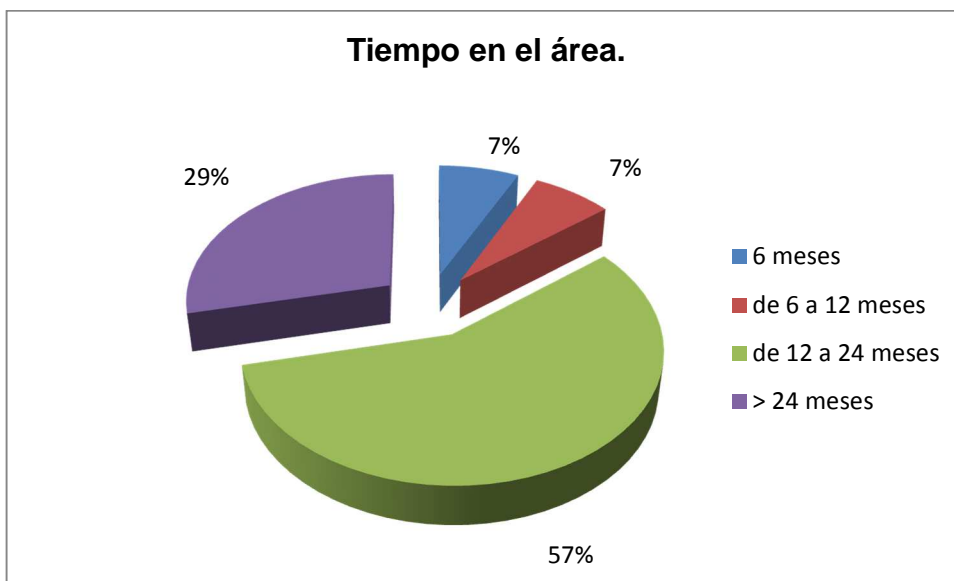


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización1

ANÁLISIS: Observamos que los horarios laborales del 50 % del personal manifiestan pertenecen al turno de la mañana y el 29 % cumple un horario laboral por la tarde y el 21% restante afirma que su horario de trabajo es en la noche. En la sala de Hospitalización1 es mayor el porcentaje del personal en el turno de la mañana.

Gráfico No 27



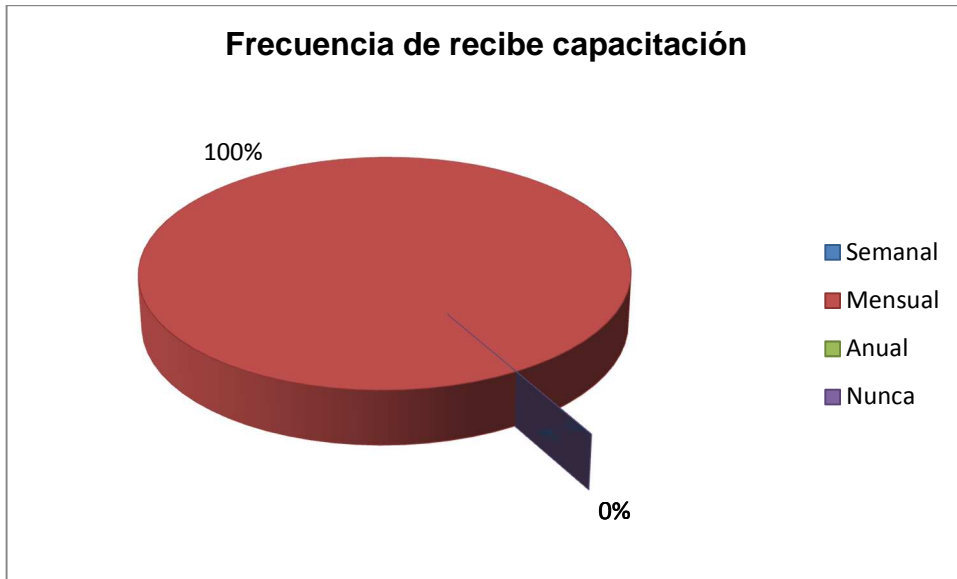
Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: se obtuvo que el número de meses que lleva trabajando el personal de enfermería del área de hospitalización 1 es de un 57 % tiene más de un año un 29 % respondió que tiene en el área, más de 2 años, un 7 %, tiene entre 6 a 12 meses y otro 7 % asegura que lleva en el área 6 meses.

Esto nos lleva a analizar que el mayor número de personas que trabajan en el área de hospitalización 1 tiene amplia experiencia en el manejo y actividades que se realizan en el área.

Gráfico No 28

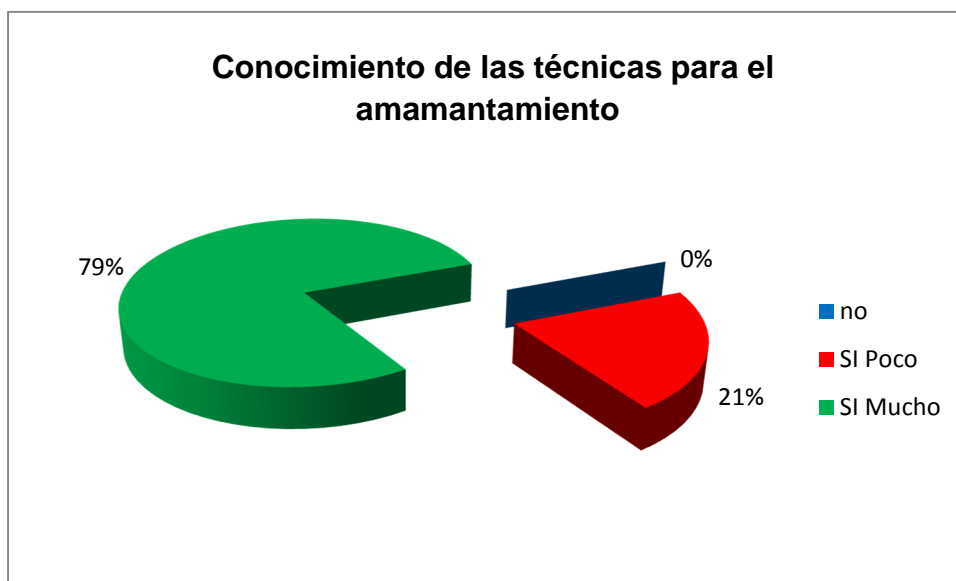


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El 100% del personal de enfermería que trabaja en el área de hospitalización asegura que realiza capacitaciones con una frecuencia mensual. El profesional de salud encargado de cuidar a las madres y a sus hijos después del parto juega un papel clave en mantener la lactancia; pero muchos no pueden hacerlo porque no han recibido el entrenamiento requerido para ello.

Gráfico No 29



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: observamos que el 79 % del personal de enfermería del área de hospitalización 1 menciona que si tiene mucho conocimiento sobre las técnicas para el amamantamiento el 21% del personal indica que si conoce poco sobre el tema mencionado. Varias han sido las Organizaciones de salud que han desarrollado capacitaciones y cursos sobre la alimentación de los lactantes y los niños pequeños para desarrollar las capacidades de los trabajadores de la salud a fin de que aconsejen a las madres y les presten un mejor apoyo.

Gráfico No 30

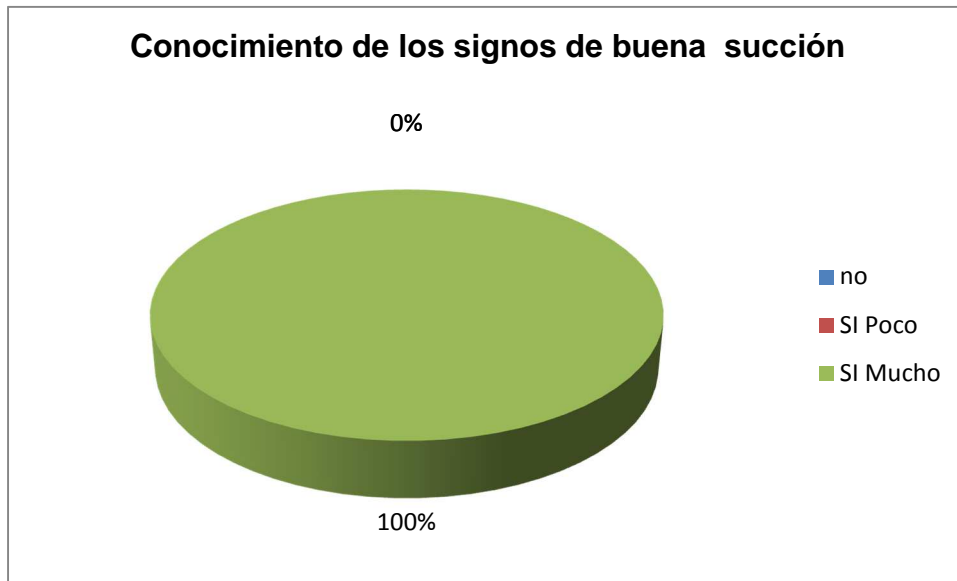


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: observamos que el 93 % del personal de enfermería del área de hospitalización 1 asegura que si tiene mucho conocimiento sobre los signos de buena posición para el amamantamiento el 7% del personal indica que si conoce poco sobre el tema mencionado. La forma incorrecta en que la madre inicie la lactancia materna al neonato está relacionada con la insuficiente producción de leche materna es importante que la madre reconozca los signos que le indiquen que él bebe está en una forma correcta para amamantarlo.

Gráfico №31



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: observamos en el grafico que el 100 % de las respuestas que nos aseguró el personal del área de hospitalización 1 fue de que si tiene conocimientos de los signos de buena succión del bebe al amantar esto es favorable dado que se puede guiar y aconsejar a la madre como identificar si el niño se está alimentando de manera correcta.

Gráfico Nº 32

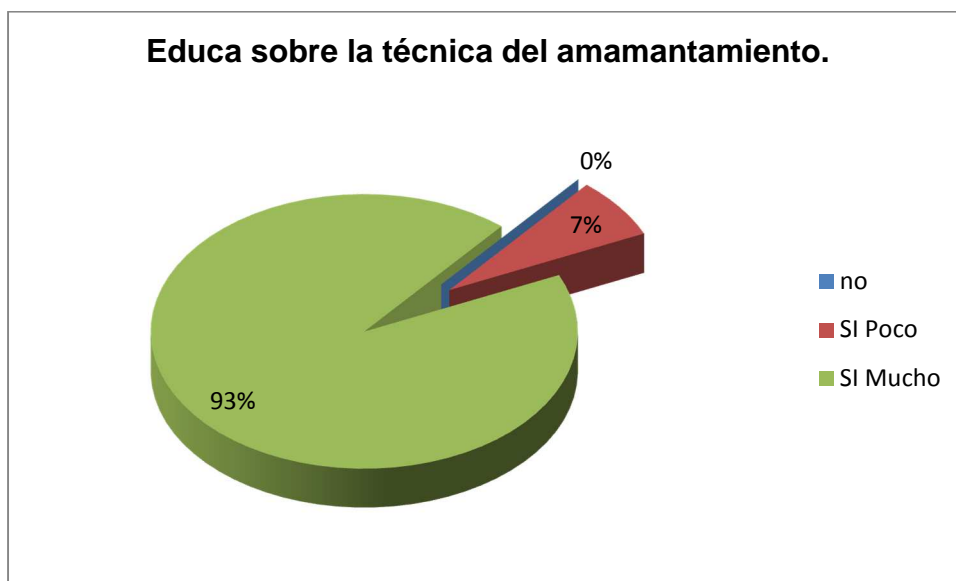


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: observamos en el siguiente grafico que el 86 % del personal de enfermería de la sala de hospitalización1respondió que sí tiene mucho conocimiento sobre los tipos de posiciones para amamantar. y el 14 % restantes conoce poco del tema. Es importante que el personal de enfermería adquiera las habilidades y conocimientos sobre todo lo que implica el fomento de la lactancia materna ya que son los involucrados directos y responsables de impulsar y guiar a las madres hospitalizadas.

Gráfico No 33



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización 1

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico el 93 % del personal de enfermería indicó que si mucho fomenta y educa a las madres sobre la lactancia materna y las técnicas del amamantamiento del lactante un 7 % respondió si poco. Las actividades inadecuadas repercuten con la lactancia materna y contribuyen a difundir la alimentación artificial mejorar estas actividades apoyan la lactancia materna y hacen que sea más probable que las madres amamenten satisfactoriamente y continúen haciéndolo durante más tiempo.

Gráfico No 34

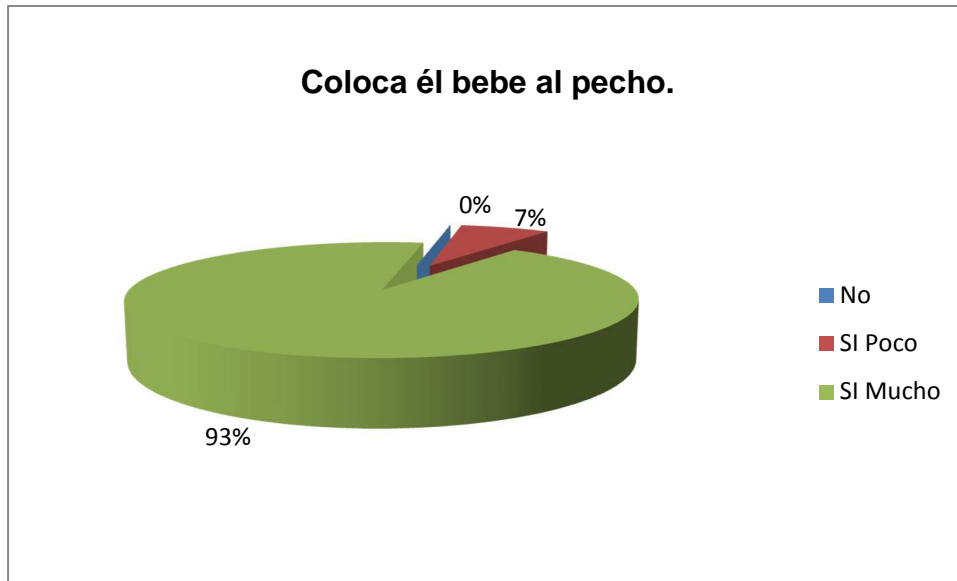


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: en la siguiente observación vemos 100 % del personal de enfermería del área asegura que realiza valoración del estado de las mamas y los signos y síntomas de la subida de leche de la madre hospitalizada. También la presencia de lesiones de herpes en un pezón contraindica la lactancia hasta su curación.

Gráfico Nº 35

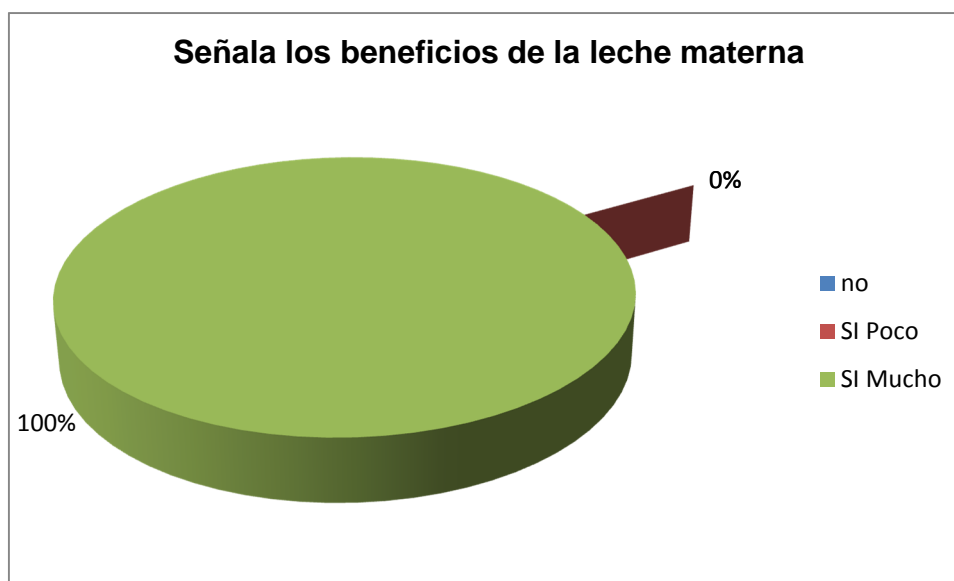


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: El 93% personal de enfermería indica que si mucho, realiza esta actividad el 7 % restante si la realiza poco. Está actividad por parte del personal es muy relevante con el tema de investigación es fundamental el iniciar la lactancia materna en el momento del parto; y a establecer la lactancia en el período postnatal.

Gráfico No 36

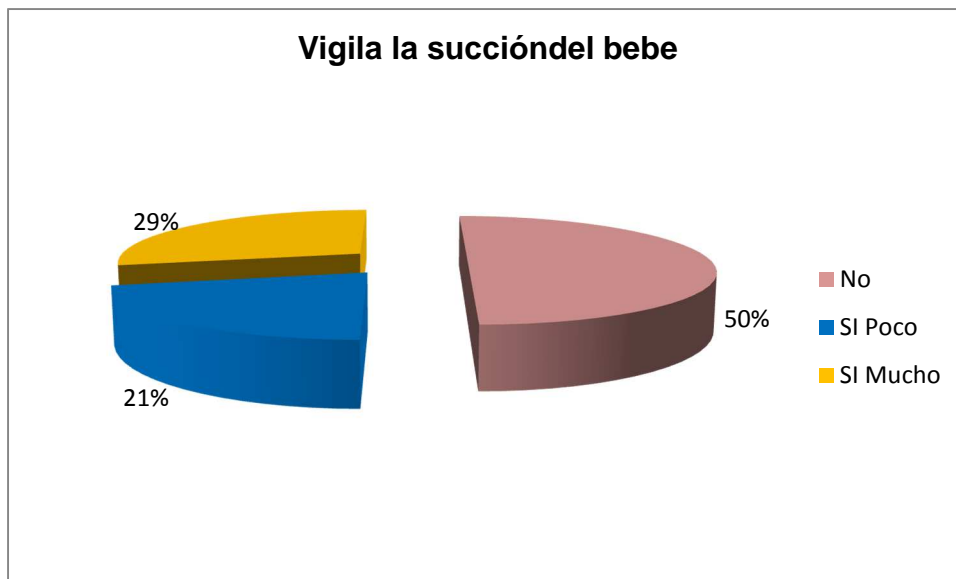


Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 100% del personal de enfermería afirma que si instruye a las madres hospitalizadas sobre la importancia de la lactancia materna y señala los beneficios. Son más de 200 los nutrientes que aporta la leche materna al neonato para desarrollo físico mental y afectivo el niño tanto como la madres hospitalizadas necesitan la ayuda del personal médico para proteger mantener la lactancia materna por el tiempo que establecen los diferentes estudios para su beneficio del bebe y la madre.

Gráfico No 37



Autor: Estela Bacilio Arroyo

Fuente: Hospital Básico de Guayaquil. Sala de Hospitalización

ANÁLISIS: observamos en el gráfico que un 29 % del personal del área nos indica que si mucho observa la capacidad para la succión que tiene el neonato del seno de su madre. Un 21% indica que si lo realiza pero poco y el de mayor porcentaje fue el del 50% del personal que señala que no lo realiza.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el análisis y resultado de los datos obtenidos:

- El 86% del personal de enfermería, de la sala de hospitalización 1, desempeña el rol de cuidado directo a la mujer parturienta y el neonato.
- Un 64% que corresponde al cargo de auxiliares de enfermería y el 36% restantes son licenciadas en enfermería de las cuales un 7% tiene el grado de magister y es la responsable de capacitar al personal del área. El género de mayor prevalencia en el personal del área es el femenino en un 79% del 100% del personal de enfermería con edades que rodean los 31 a 41 años local se considera un personal joven maduro con varios años y experiencia trabajando en la sala de hospitalización 1. Lo cual es un medio óptimo para poder guiar a la mujer en esta etapa de su vida.
- En lo concerniente al nivel de conocimientos, y capacitación, los resultados indican que el 71% las enfermeras conocen sobre el fomento de la lactancia materna la técnica y tipos de posiciones para el amamantamiento y de todos los beneficios en el crecimiento y desarrollo del lactante. Las capacitaciones que recibe el personal de enfermería, del área de hospitalización 1, es de una vez por mes y desarrollan diversas actividades.
- El personal de enfermería afirma que conoce y lleva a cabo las actividades para el cumplimiento del fomento de la lactancia materna los resultados indican mayor el porcentaje del personal de enfermería que ayuda e impulsa a la madre en las diferentes actividades a realizar con el fin de obtener en la usuaria resultados que beneficien y garanticen el bienestar y confort ella y el niño.
- Las enfermeras, que trabajan en el área de hospitalización 1, reconocen que las actividades en el fomento de la lactancia materna en ocasiones pueden ser mal guiado y no cumplida durante sus actividades diarias por parte del personal de enfermería. Lo cual puede representar un riesgo para la madre hospitalizada.

RECOMENDACIONES

Promover al personal de enfermería el compromiso de cumplir con el fomento de la lactancia materna.

Promover la participación del personal, para realizar capacitaciones de manera continua talleres, charlas, lecturas y creación de grupos de apoyo para las madres lactantes; actividad que es responsabilidad de la enfermera para el fomento de la lactancia materna.

A las autoridades pertinentes que es necesario capacitar a todo el personal de enfermería sobre las diferentes estrategias actuales para el cumplimiento en del fomento de la lactancia materna.

También se recomienda la creación de un manual o guía que sirva de apoyo al fomento de la lactancia para la Institución de salud.

BIBLIOGRAFÍAS

- Aguayo Maldonado, J. (2001). *La lactancia materna*. Sevilla: Universidad de Sevilla, Publicaciones de la Universidad de Sevilla, Manuales Universitarios.
- Bartick, M., & Reinhold, A. (2010). The burden of suboptimal breastfeeding in the United States: a pediatric cost analysis. *Pediatrics*, 125.
- Bazar, L. V. de G. S. F. S. (s/f). Proceso Asistencial del Paciente. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de <http://bazar.fundacionsigno.com/documentos/proceso-asistencial-del-paciente/protocolo-de-lactancia-materna>
- Blázquez, M. J. (2003). Curso de Medicina Naturista-2003 DIEZ PASOS PARA UNA FELIZ LACTANCIA MATERNA Declaración conjunta OMS - UNICEF (1989). Recuperado a partir de http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/DIEZ%20PASOS.pdf
- Burroughs, A. (1994). *Enfermería materno infantil de Bleier*. México [etc.: Interamericana-McGraw-Hill.
- Burroughs, A., & Burroughs, A. (1992). *Study guide to accompany maternity nursing: an introductory text*. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Butte, N. F., Lopez-Alarcon, M. G., Garza, C., World Health Organization, Nutrition for Health and Development, World Health Organization, & Department of Child and Adolescent Health and Development. (2002a). *Nutrient adequacy of exclusive breastfeeding for the term infant during the first six months of life*. Geneva: World Health Organization.
- Butte, N. F., Lopez-Alarcon, M. G., Garza, C., World Health Organization, Nutrition for Health and Development, World Health Organization, & Department of Child and Adolescent Health and Development. (2002b). *Nutrient adequacy of*

exclusive breastfeeding for the term infant during the first six months of life.

Geneva: World Health Organization. Recuperado a partir de

http://www.unicef.org.uk/Documents/Baby_Friendly/Research/nut_adequacy_of_exc_bfeeding_en.pdf

Cattaneo. (2004, junio). Promoción de la Lactancia en Europa (CE Proyecto Contract N. SPC 2002359). Recuperado a partir de <http://iblce.org/wp-content/uploads/2013/08/eu-blueprint-spanish.pdf>

Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador. LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA No.101 (1995).

Recuperado a partir de

http://oig.cepal.org/sites/default/files/1995_ley101_ecu.pdf

Congreso Nacional. Ley de Fomento de Apoyo a la Lactancia Materna, § capítulo 1, 2, 5 (1995). Recuperado a partir de

http://oig.cepal.org/sites/default/files/1995_ley101_ecu.pdf

Cruz Pardo, L. M., & Godoy Ramos, S. (2005). Las Enfermeras trabajan en la promoción de la lactancia materna. Recuperado a partir de

<http://www.carrerasconfuturo.com/2011/01/05/las-enfermeras-trabajan-en-la-promocion-de-la-lactancia-materna/>

Cruz Pardo, L. M., & Godoy Ramos, S. (2011, mayo 1). Las Enfermeras trabajan en la promoción de la lactancia materna [web]. Recuperado a partir de

<http://www.carrerasconfuturo.com/2011/01/05/las-enfermeras-trabajan-en-la-promocion-de-la-lactancia-materna/>

Del Castillo Caicedo, Natalia. (2015, julio). *Intervención de enfermería en el fomento de la lactancia materna a embarazadas y madres adolescentes que asisten al SCS de la parroquia la Unión de Atacames del cantón Atacames en los*

meses de octubre 2014 - marzo 2015. ESMERALDAS. Recuperado a partir de <http://repositorio.pucese.edu.ec:8080/handle/123456789/413>

El Universo. (2016, agosto 2). Subir tasa de lactancia, meta que se busca con actividades. *El Universo*. Guayaquil. Recuperado a partir de <http://www.eluniverso.com/noticias/2016/08/02/nota/5721858/subir-tasa-lactancia-meta-que-se-busca-actividades>

FAO. (s/f). Lactancia materna. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s0b.htm>

Fernández Marín, C. E., Garrido Torrecillas, F. J., Gutiérrez Martínez, M. del M., Hurtado Sánchez, F., Martínez Martínez, E., Martínez Pozo, M., ... Toral López, I. (2015). Guía de Lactancia Materna -Complejo Hospitalario Universitario Granada y Distrito Granada Metropolitano. Recuperado a partir de http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/guia_lactancia.pdf

González Cortijo, T., & Sánchez Escudero, C. (2009). *Guía de lactancia materna*. Consejería de Salud y Consumo Gobierno de las Illes Balears.

González Reyes, M. C., & Manzo Villón, C. E. (2012, junio). *Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna que tienen las embarazadas primigestas del Hospital "Dr. Liborio Pancho Sotomayor"*. LA LIBERTAD – ECUADOR. Recuperado a partir de Registro Oficial.

Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna de La Rioja Al Halda. (2010). Guía de lactancia materna para profesionales de la salud. Recuperado a partir de <http://docplayer.es/16801%2010-Guia-de-lactancia-materna-para-profesionales-de-la-salud.html>

- Herrera, R., Waisman, M., & Castro, M. (2009, junio 29). Enfermería en lactancia (Maternidad Sarda) [html]. Recuperado a partir de <http://tetocalactancia.blogspot.com/2009/06/enfermeria-en-lactancia-maternidad.html>
- Hospital Virgen de las Nieves, C. de S. (2014). Técnica de Amamantar Correcto. La Posición, 4.
- HVN. (2014, abril 22). Servicio de Asistenciales Ginecología y Obstetricia. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/guia_lactancia.pdf%20http://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
- Incesto6. (2013, junio 27). Alimentación Del Recién Nacido [html]. Recuperado a partir de <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Alimentacion-Del-Recien-Nacido/882432.html>
- Lawrence, R. A., & Lawrence, R. M. (2007). *Lactancia materna: una guía para la profesionales*. Madrid: Barcelona : Mosby : Elsevier.
- Luzuriaga, J. A. (2012). *Fomento la importancia de la leche materna en las mujeres embarazadas del barrio San Cayetano Bajo 2010 - 2011* (pdf). Universidad Técnica de Loja, Loja - Ecuador. Recuperado a partir de <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/3688/1/tesis%20final%20juan%20luzuriaga.pdf>
- Maisanche, G. A. R. (2015). *FACTORES QUE CONDICIONA EL DESTETE PRECOZ DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES Y SU INFLUENCIA CON EL DESARROLLO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE TISALEO EN EL PERÍODO OCTUBRE*

2013–MARZO 2014. (pdf). Universidad Técnica de Ambato, Ambato.

Recuperado a partir de

<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8670/1/Maisanche%20Guam%C3%A1n,%20Ana%20Rosa.pdf>

Martínez Herrera, B. (1997). Fomento de la lactancia materna en Atención Primaria. *Bol Pediatr*, 37, 153–159.

McKesson Health solutions LLC. (2002). Lactancia materna. Recuperado a partir de <http://tuxchi.iztacala.unam.mx/cuaed/comunitaria/unidad3/images/lactancia.pdf>

Miembros de la Comisión Nacional de Lactancia Materna. (2010). *Manual de lactancia materna*. Chile: Subsecretaría de Salud Pública Departamento de Asesoría Jurídica Ministerio de Salud Chile.

Ministerio de salud de Perú. (2010). Cumplamos los 10 Pasos. *Lactancia Materna*, 8.

Moglio de Martín, M., & Graiño de Ramognini, P. (s/f). El camino para una lactancia y crianza feliz [web]. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de <https://www.overdrive.com/media/2277168/el-camino-para-una-lactancia-y-crianza-feliz>

MSP. (2012, mayo). Hospital Vicente Corral Moscoso. Recuperado a partir de <http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2012/05/LEY%20-DE-FOMENTO-APOYO-Y%20-PROTECCION-A-LA-LACT%20ANCIA-MA%20TERNA.pdf>

OMS. (2016a). Lactancia materna. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

OMS. (2016b). Lactancia materna exclusiva. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

OMS. (s/f). Fomento de una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño.

Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de

<http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding/es/>

OMS, FNUAP, UNICEF, & Banco Mundial. (2002). Manejo de las Complicaciones del Embarazo y el Parto [pdf]. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/WHO_RHR_00.7_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (1981). *Código internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna*. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2003). *Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño* Geneva; Herndon: World Health

Organization Stylus Pub., LLC [distributor. Recuperado a partir de

<http://public.eblib.com/choice/publicfullrecord.aspx?p=3050152>

Organización Mundial de la Salud. (2010). *La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud*. Washington: OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2016a). Fomento de una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. Recuperado a partir de

www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding/es/

Organización Mundial de la Salud. (2016b). Lactancia materna. Recuperado a partir de <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2016c). Lactancia materna exclusiva.

Recuperado a partir de

http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

- Organización Mundial de la Salud, & UNICEF. (2009). *Baby-friendly hospital initiative: revised, updated and expanded for integrated care*. Recuperado a partir de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK153471/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2013). *Proceso para la Promoción de la Alimentación del Niño. Guía del Usuario del Programa de Cómputo Versión 2.0*. Washington: OPS.
- Ramognini, M. M. de M.-P. G. de. (2015). *El camino para una lactancia y crianza feliz*. Recuperado a partir de <https://www.overdrive.com/search?q=18330BD8-4C80-41FB-A3D0-19533C79AF41>
- Rodriguez, V. (2013). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, QUE TIENEN LAS MAMAS PRIMIGESTAS INTERNADAS EN EL SERVICIO DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL ENFERMEROS ARGENTINOS* (tesis). Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza. Recuperado a partir de http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6216/rodriguez-viviana.pdf
- Rodríguez Viviana. (2013). *Nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, que tienen las mamás primigestas internadas en el servicio de maternidad del Hospital Enfermeros Argentinos*. Universidad Nacional de Cuyo. Recuperado a partir de <http://bdigital.uncu.edu.ar/6216>.
- Sánchez, A. R. P. (2008). El nivel de desarrollo económico en Andalucía: análisis diferencial de los factores determinantes en el contexto de las regiones españolas. *Revista de Economía del Rosario*, 11(1). Recuperado a partir de http://www.unicef.org/ecuador/alianzas_para_la_nutricion.pdf
- Servicio de Obstetricia y Ginecología. (2008). *TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO CORRECTO*. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Recuperado a partir

de

http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/tecnica_amamantamiento_correcto.pdf

Tizón Bouza. (2015, septiembre). *LACTANCIA MATERNA Y SUS*

DETERMINANTES. Universidad de A Coruña, Coruña. Recuperado a partir

de

http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/15939/TizonBouza_Eva_TD_2015.pdf?sequence=4

Torres, E. (2013). Posturas Y Posiciones para Amantar. Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de

<http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>

Unicef. (s/f-a). *Consejería en Lactancia Materna* (capacitación) (p. 148). Recuperado a partir de

http://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria__en_Lactancia_Materna.pdf

Unicef. (s/f-b). *Lactancia Materna* (p. 8). OMS. Recuperado a partir de

http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_LMderecho.PDF

Unicef. (s/f-c). *Lactancia Materna* (p. 18). Argentina: OMS. Recuperado a partir de

http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_LMgalm.PDF

UNICEF Ecuador. (2014). *Alianzas para la nutrición infantil*. Recuperado a partir de

http://www.unicef.org/ecuador/alianzas_para_la_nutricion.pdf

WHO. (2004). *Protección, promoción y ayuda a la lactancia en Europa: Planes para la acción* (p. 38). Irlanda. Recuperado a partir de <http://iblce.org/wp-content/uploads/2013/08/eu-blueprint-spanish.pdf>

WHO. (2010a). Recuperado el 13 de septiembre de 2016, a partir de
<http://docplayer.es/16801%2010-Guia-de-lactancia-materna-para-profesionales-de-la-salud.html>

WHO. (2010b). Recuperado a partir de
<http://whqlibdoc.who.int/publications/92415621%2010.pdf>

ANEXO



Dr. Augusto Vinicio García Calero, Gerente Hospitalario Hospital Universitario

En su despacho

De mis consideraciones:

Yo Estela Iludis Bacilio Arroyo CI. 0923930226 Alumna de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil,

Conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere; me permito solicitar a Usted, la respectiva autorización para realizar el trabajo de titulación con el tema "Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas por" durante el Periodo de Mayo a Septiembre 2016, en la institución que Usted dirige.

En el proceso de elaboración y Recolección de datos (Encuesta / Observación) del presente estudio; se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados, exceptuando lo de los alumnos investigadores.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente,

Estela Iludis Bacilio Arroyo

Ci 0923930226

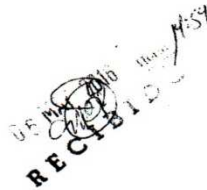
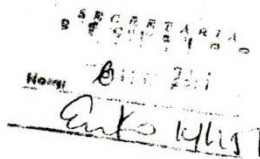
Correo/s:estelailudisas@hotmail.com

Fecha de entrega: 09/05/2016

Cc: Dra. Fatima Feraud Dirección Asistencial Hospital Universitario

Mgs. Julia Santana Perez Subdirectora de Cuidados de Enfermeria

Archivo AM/ Fatima





UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”

Tema: Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil del mes de Mayo s septiembre del 2016.

Objetivo: Verificar el cumplimiento de actividades de enfermería.

Instrucciones para el observador: Escriba una x en los casilleros en blanco que correspondan a la verificación realizada.

GUIA DE OBSERVACION DIRECTA.

Turno: _____ **Cargo** _____

N.	Actividades de enfermería	SI	NO
1	La enfermera pregunta a la madre qué tipo de alimentación dará al neonato.		
2	Si la madre ha decidido dar lactancia natural, pregunta si la madre toma alguna medicación.		
3	La enfermera realiza consejería a las madres hospitalizadas de la importancia y las ventajas de amamantar a su bebe con leche materna en vez de leche artificial.		

N.	Actividades de enfermería	SI	NO
4	Informa la enfermera a las madres sobre las ventajas del contacto piel con piel como medio para crear el vínculo afectivo madre-bebé.		
5	Colocan al bebé en posición correcta y cómoda para madre y el niño.		
6	Enseña a la madre las técnicas de amamantamiento, y las posiciones correctas e adecuadas.		
7	Da recomendaciones breves y sencillas sobre los signos que deben valorar para identificar que está mamando bien.		
8	Verifica la enfermera si la succión del bebe es activa.		
9	Revisa el estado de los pechos, por si fuera necesaria la extracción de leche para el neonato.		
10	Indica a la madre que en la próxima toma debe iniciar la alimentación con el pecho que haya finalizado la toma anterior.		
11	Pregunta a la madre si en la última toma ha tomado bien y si lo ha hecho de un pecho o de ambos.		
12	Realiza siempre lavado de manos previo.		
13	Recomienda la higiene de forma habitual, con ducha diaria, evitando lavados repetitivos en la zona del pezón, dejando secar al aire tras la toma, para favorecer la lubricación correcta y evitar la aparición de grietas.		
14	Pesa al neonato tras la toma.		
15	Registra en la historia clínica la primera toma eficaz.		
16	Registra en la historia clínica las dificultades así como las soluciones instauradas.		
17	En el área de hospitalización de ginecología la enfermera difunden información a las madres hospitalizadas sobre las ventajas y desventajas de la leche materna.		
18	Ofrece material que contenga publicidad de productos lácteos o sustitutos que puedan confundir a las mamas.		

N.	Actividades de enfermería	SI	NO
19	El personal de enfermería realiza talleres o se capacita sobre las nuevas iniciativas del fomento de la lactancia materna.		
20	Realiza la enfermera actividades: como la creación de grupos de apoyo y consejería a madres lactantes hospitalizadas.		

(Rodríguez Viviana, 2013)

(Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna de La Rioja Al Halda, 2010)



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”

Tema: Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil del mes de Mayo s septiembre del 2016.

Objetivo:

1. Caracterizar al personal de enfermería responsable del fomento sobre la lactancia materna, en madres hospitalizadas en la sala 1 de un hospital básico de la ciudad de Guayaquil.
2. Establecer el tipo de capacitación que tiene el personal de enfermería sobre el fomento de la lactancia materna en madres hospitalizadas en la sala 1.

Información para el encuestado:

1. Se trata de un cuestionario de preguntas “anónimo”
2. Por favor escriba una “X” en los espacios correspondientes a cada pregunta si la respuesta es “Si” marque también “poco” o “mucho”
3. Gracias por su colaboración.

ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

Formulario n.____ Sexo: M____ F____

1 ¿Cuál es su edad?

20-30 años____

31-41 años____

42-51 años____

mayor de 52años____

2 ¿Cuál es el cargo que usted desempeña en el área?

Cuidado directo____

Coordinador____

Jefe____

Otros____

3 ¿Cuáles su Grado Académico?

Licenciada (o) _____

Auxiliar de enfermería____

Especialista en _____

Magister_____

Técnico superior en enfermería_____

4 ¿Usted tiene conocimiento sobre el fomento de la lactancia materna?

Si____ No____ Nada____ Poco____ Mucho_____

5 ¿En qué horario de trabajo labora usted?

Turno mañana_____

Turno tarde_____

Turno noche_____

6 ¿Qué tiempo tiene laborando en el área?

6 meses_____

De 6 a 12 meses_____

De 12 a 24 meses_____

Más de 24 meses_____

7 ¿Con que frecuencia usted recibe capacitación?

Semanal_____

Mensual_____

Anual_____

Nunca_____

8 ¿Usted tiene conocimiento sobre las técnicas para el amamantamiento?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

9 ¿Usted tiene conocimiento sobre los signos de buena posición para el amamantamiento?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

10 ¿Usted tiene conocimiento sobre los signos de buena succión?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

11 ¿Usted tiene conocimiento sobre los tipos de posiciones para amamantar?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

12 ¿Usted fomenta y educa sobre la lactancia materna y las técnicas del amamantamiento del lactante a las madres?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

13 ¿Usted valora el estado de las mamas y los signos y síntomas de la subida de leche?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

14 ¿Usted coloca al bebe al pecho para iniciar la lactancia materna lo antes posible?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

15 ¿Usted Instruye sobre la importancia de la lactancia materna y señala los beneficios?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

16 ¿Vigila la capacidad del bebe para mamar?

No____ Si____ Poco____ Mucho_____

Cronograma



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE GUAYAQUIL
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 CARRERA DE ENFERMERÍA

PLANIFICACIÓN DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

FECHA	TIPO DE TRABAJO: ETAPAS	DESCRIPCIÓN	PRODUCTO MÍNIMO ESPERADO	PLAZO MÁXIMO	OBSERVACION
9/Mayo 31 Mayo	INICIAL	Recepción del trabajo de Titulación y Asignación de Estudiantes Revisión y Corrección del Tema Revisión del planteamiento del problema Revisión de las preguntas de Investigación Introducción Justificación Objetivos: General y Específicos Fundamentación Conceptual Metodología de Estudio; Operacionalización de Variables Recolección de Datos Análisis y Presentación de Resultados Conclusiones y Recomendaciones Referencias Bibliográficas Apéndice Primer Borrador anillado entregar a la Carrera		01-jun	
01/Junio al 29/Junio	Intermedia			30-jun	
1/Julio al 27/Julio	Semi - Final			28-Jul	
01-ago 08/Agosto - 10/Agosto	Tutor/ Oponente	Revisión de por pares		05-ago 12-ago	

ELABORADO POR:
Martha Holguín J.
 Lcda. Martha Holguín J. Mgs
 Coordinadora de UTE

Aprobado por:

 Lcda. Ana María Mendoza V. Mgs
 Directora de la Carrera de Enfermería



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Bacilio Arroyo, Estela Iludis** con C.C: # **092393022-6** autora del trabajo de titulación: **Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil del mes de Mayo a septiembre del 2016.** Previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** 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, **12 de Setiembre** de **2016**

f. _____

Nombre: **Bacilio Arroyo Estela Iludis**

C.C: **092393022-6**



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

C			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna a madres hospitalizadas en la sala 1 de un Hospital Básico de la Ciudad de Guayaquil del mes de Mayo a septiembre del 2016.		
AUTOR(ES)	Estela Iludis, Bacilio Arroyo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Rosa Elvira, Muñoz Aucapiña		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Medicas		
CARRERA:	Escuela de Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de Setiembre de 2016	No. DE PÁGINAS:	103
ÁREAS TEMÁTICAS:	Atención primaria de Salud ,Actividades de Enfermería		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Cumplimiento, Personal de Enfermería, Lactancia Materna, Madres Hospitalizadas, Fomento.		
RESUMEN/ABSTRACT: La Ley de fomento, apoyo y protección de la lactancia materna considera que es necesario precautelar el cumplimiento del derecho del niño a ser amamantado por su madre. El cumplimiento del fomento de la lactancia materna por personal de enfermería se pudo constatar que en ciertas ocasiones es omitido durante las actividades diarias que realiza lo que a su vez influye en que las madres hospitalizadas no reciban información suficiente. El tema estudiado se trata del: Cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna en madres hospitalizadas. Objetivo: Identificar el cumplimiento del personal de enfermería en el fomento de la lactancia materna. El Método de investigación utilizado es cuantitativo, de tipo descriptivo y prospectivo utilizando como Instrumento guía de observación directa y encuesta. Los Resultados indican que es mayor el porcentaje del personal que cumplen con las actividades del fomento de la lactancia materna, la técnica y tipos de posiciones para el amamantamiento y de todos los beneficios en el crecimiento y desarrollo del lactante. Las capacitaciones que recibe el personal de enfermería del área de hospitalización 1 es de una vez por mes y se desarrollan diversas actividades. Conclusiones: El 71% las enfermeras conocen sobre el fomento de la lactancia materna la técnica y tipos de posiciones para el amamantamiento y de todos los beneficios en el crecimiento y desarrollo del lactante. Las capacitaciones que recibe el personal de enfermería, del área de hospitalización 1, es de una vez al mes y desarrollan diversas actividades.			

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-6035887 / 0959938959	E-mail: estela.bacilio@cu.ucsg.edu.ec / estelailudisas@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Bacilio Arroyo, Estela Iludis	
	Teléfono:	
	E-mail: estela.bacilio@cu.ucsg.edu.ec / estelailudisas@hotmail.com	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA	
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	