

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL”



CARRERA: ENFERMERÍA

TÍTULO

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DIRIGIDA A MADRES DEL BARRIO SAN GREGORIO, PARROQUIA EL ROSARIO, CANTÓN GUANO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, AGOSTO – NOVIEMBRE 2021.

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
“TECNÓLOGA SUPERIOR EN ENFERMERÍA”**

AUTORA

LUZ MARIANA GUSQUI CARRASCO

TUTORA:

LIC.YUNGAN YUNGAN CONCEPCIÓN LILIANA

RIOBAMBA – ECUADOR

ENERO 2022

ACTA DE CERTIFICACIÓN 1

Certifico que la estudiante **LUZ MARIANA GUSQUI CARRASCO** con el N° de Cédula **060533055-4** ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado:

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DIRIGIDA A MADRES DEL BARRIO SAN GREGORIO, PARROQUIA EL ROSARIO, CANTÓN GUANO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, AGOSTO – NOVIEMBRE 2021.”

Por tanto, autorizo la presentación para la calificación respectiva.

LIC. CONCEPCIÓN LILIANA YUNGAN YUNGAN
Docente ISTSGA

ACTA DE CERTIFICACIÓN 2

“El presente Trabajo de Investigación constituye un requisito previo para la obtención del Título de **Tecnología Superior en Enfermería**”



"Yo, **LUZ MARIANA GUSQUI CARRASCO** con N° de Cédula **060533055-4** declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que se han llegado es de mi absoluta responsabilidad."

LUZ MARIANA GUSQUI CARRASCO

ACTA DE CERTIFICACIÓN 3

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SAN GABRIEL"

ESPECIALIDAD ENFERMERÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGA SUPERIOR
EN ENFERMERÍA**

TÍTULO:

**“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DIRIGIDA A
MADRES DEL BARRIO SAN GREGORIO, PARROQUIA EL ROSARIO, CANTÓN
GUANO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, AGOSTO – NOVIEMBRE 2021.”**

APROBADO POR:

ASESOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Licda. Liliana Yungan.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL: Lcda. Diana Sela.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Lcda. Lisbeth Cáceres.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Ing. Lilián Cáceres.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

NOMBRES	FECHA	FIRMAS
Lcda. Liliana Yungan.	14-01-2022	
Lcda. Diana Sela	14-01-2022	
Lcda. Lisbeth Cáceres.	14-01-2022	
Ing. Lilián Cáceres.	14-01-2022	
Nota de Trabajo de Investigación		

DEDICATORIA

Se la dedico primero a Dios por la sabiduría y el conocimiento que me brinda día a día, a mi familia por su apoyo incondicional y su paciencia, también a las docentes del Instituto Tecnológico Superior “San Gabriel” han fortalecido sus enseñanzas en el trayecto estudiantil.

LUZ

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, que guía camino en cada etapa de mi vida. A toda mi familia que me supieron impulsar para seguir adelante, gracias por todo su amor incondicional.

A la docente tutora de tesis que me brinda sus conocimientos apoyo y confianza, al Instituto Tecnológico Superior “San Gabriel por abrirme sus puertas para cursar la carrera que me gusta a mis docentes por sus conocimientos y enseñanzas impartidas a lo largo de este de la vida estudiantil. A cada casa de salud a las cuales acudía a las prácticas pre profesionales y de igual manera a cada profesional que me ayudaban a fortalecer los conocimientos adecuados a los compañeros de clase por su amistad, compañerismo apoyo.

LUZ

INDICE GENERAL

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL”	i
ACTA DE CERTIFICACIÓN 1	II
ACTA DE CERTIFICACIÓN 2	III
ACTA DE CERTIFICACIÓN 3	IV
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
ÍNDICE DE TABLAS	X
INDICE DE ANEXOS.....	XI
RESUMEN.....	XII
SUMMARY	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	3
MARCO REFERENCIAL	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 HIPÓTESIS	5
1.2 JUSTIFICACIÓN	6
1.3 OBJETIVOS	7
1.3.1 Objetivo General.....	7
1.3.2 Objetivos Específicos	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Marco legal de lactancia materna en el Ecuador	8
2.1.1 Constitución de la República del Ecuador.	8
Códigos vigentes en el Ecuador sobre la niñez y la adolescencia	8
Ley orgánica de salud	8
Horario de lactancia	8
2.2.1 Promoción de la Lactancia Materna	9
2.3 LACTANCIA MATERNA.....	10
Qué comer durante la lactancia materna	14

2.3.9	Contraindicaciones de la lactancia materna.....	15
2.4.2	Fisiología de la leche materna.	17
2.4.3	Tipos de leche materna	18
2.4.5	Beneficios de Lactancia Materna paran la madre e hijo	20
	Beneficios de lactancia materna para el bebé:	20
	Beneficios de lactancia materna para la madre	20
2.4.6	Posiciones para una lactancia materna correcta.....	21
2.4.8	Consecuencias de una mala posición durante la lactancia materna	22
2.4.10	Extracción artificial de la leche materna.....	22
2.4.11	Almacenamiento de la leche materna.....	23
	Tiempo que dura la leche materna almacenada.....	23
2.4.13	intervenciones de enfermería en la promoción de lactancia materna....	26
	CAPÍTULO III.....	28
	MARCO METODOLÓGICO	28
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.1.1	INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	28
3.1.2	INVESTIGACIÓN DE CAMPO.....	28
3.1.3	INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA.....	28
3.2	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	28
3.3	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.4	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	28
3.5	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.6	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
3.7	PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS.....	29
	CAPÍTULO IV	30
	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS	30
	CAPÍTULO V	45
	PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	45
5.1	PLAN EDUCATIVO DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	45
5.2	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DEL PLAN DE TRABAJO	50
6.	CONCLUSIONES.....	55
7.	RECOMENDACIONES	56
8.	BIBLIOGRAFIA	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características socio demográficas	30
Tabla 2: ¿Usted conoce acerca de la lactancia materna exclusiva?	32
Tabla 3 : Los pasos para una lactancia materna exitosa son:	33
Tabla 4 : ¿Hasta qué edad se debe dar la leche materna?	34
Tabla 5 : ¿Cuáles de las siguientes enfermedades son prevenidas por la lactancia materna?	35
Tabla 6 : ¿Cuál o cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para la madre?	36
Tabla 7 : ¿Cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para el niño?	37
Tabla 8 : ¿Porque razón le daría leche materna a su bebe?	38
Tabla 9 : ¿Marque con una x los factores que usted considera la causa del abandono de leche materna?	39
Tabla 10: Elija cuáles de estas posiciones es la correcta para dar de lactar a su bebe	40
Tabla 11 : Antes de dar de lactar al niño las madres debe	41
Tabla 12 : Conocimiento acerca de la leche materna extraída y almacenada de forma correcta	42
Tabla 13 : Mencione las contraindicaciones de la lactancia materna	43
Tabla 14 : Llevar una alimentación adecuada durante en el periodo de lactancia materna es importante.....	44
Tabla 15: Percepción sobre la capacitación recibida.....	52
Tabla 16: Conocimiento de la capacitación educativa.....	53
Tabla 17: Recomendaciones a otras personas sobre lactancia materna.....	54

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 ENTREVISTA.....	59
ANEXO 2 ENCUESTA.....	60
ANEXO 3 ENCUESTA DE SATISFACCION.....	63
ANEXO 4 GUIA EDUCATIVA.....	64
ANEXO 5 EDIDENCIAS DE CAPACITACIÓN.....	76
ANEXO 6 REGISTRO DE ASISTENCIA DE LAS MADRES DE FAMILIA.....	85

INDICE DE FOTOGRAFÍAS

FOTOGRAFRÍA 1 : Desinfección a las madres de familia del barrio san Gregorio.	76
FOTOGRAFRÍA 2: Aplicación de las encuestas a las madres de familia	77
FOTOGRAFRÍA 3 : Capacitación a las madres acerca de la lactancia materna exclusiva.....	78
FOTOGRAFRÍA 4 : Capacitación a las madres acerca de la lactancia materna exclusiva.....	79
FOTOGRAFRÍA 5 : Capacitación y colaboración de las madres de familia acerca de las técnicas y posiciones de la lactancia materna	80
FOTOGRAFRÍA 6 : Capacitación acerca de la extracción y almacenamiento de la leche materna.....	83
FOTOGRAFRÍA 7 : Capacitación acerca de la alimentación y las consecuencias en la lactancia materna	84

RESUMEN

La lactancia materna es la forma ideal de proporcionar los nutrientes necesarios para la salud de los niños, si se practica de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida y de forma complementaria hasta los dos años los niños serían libres de enfermedades y muerte infantil. En Ecuador, solo el 39.6% de mujeres dan de lactar y el promedio de lactancia materna exclusiva es hasta los 6 meses, la lactancia materna aporta al desarrollo integral de la niñez, con múltiples beneficios para el mantenimiento de la salud, fortaleciendo el vínculo madre/hijo y generando un impacto favorable en la economía de la familia, por lo que el asesoramiento en este tema es prioritario para los profesionales de enfermería. De este modo el objetivo general de esta investigación se centró en desarrollar intervenciones de enfermería para la promoción de la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Se realizó un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo y cualitativo, con diseño no experimental, en una población integrada por 10 madres de familia, Con los resultados se podrá identificar el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva, beneficios de la lactancia, técnica adecuada, signos de buena succión y agarre, factores que influyen en la adopción y abandono de la lactancia materna, lo cual aportará a la disminución de la desnutrición infantil y de la morbilidad y mortalidad del lactante.

Se concluyó que la población en estudio presentó un nivel bajo de conocimiento acerca del tema, dentro de los factores de riesgo que pueden presentar los niños cuando hay abandono de leche materna se encuentran enfermedades intestinales, anemia, y desnutrición infantil, por esta razón las recomendaciones están encaminadas a incentivar la formación de club de madres lactantes en los centros de salud para desarrollar capacitaciones continuas y puedan compartir la información en las comunidades, al final se aplicó una encuesta de satisfacción obteniendo un 100% de aceptación por parte de la población en estudio.

Palabras clave: intervención de enfermería, lactancia materna exclusiva, nutrición.

SUMMARY

The World Health Organization (WHO) refers to breastfeeding as the ideal way to provide the necessary nutrients for the health of the mother and the child, if it is practiced exclusively during the first six months of life and in a complementary way until the two years. . . In Ecuador, only 39.6% of women breastfeed and the average exclusive breastfeeding is only 2 and a half months, breastfeeding contributes to the integral development of childhood, with multiple benefits for the maintenance of health, strengthening the mother / child bond and generating a favorable climate. weather. impact on the family economy, so counseling on this issue is a priority for nursing professionals. Thus, the general objective of this research was focused on developing nursing interventions for the promotion of exclusive breastfeeding in infants under six months. A descriptive study was carried out, with a quantitative approach, with a non-experimental design, in an integrated population. For every 10 mothers, the results will be able to identify the level of knowledge that mothers have about exclusive breastfeeding, benefits of breastfeeding, proper technique, signs of good sucking and latching, factors that influence the adoption and abandonment of breastfeeding maternal, which contributes to the reduction of child malnutrition and infant morbidity and mortality.

It was concluded that the study population presented a low level of knowledge on the subject, among the risk factors that children may present when there is abandonment of breast milk are intestinal diseases, anemia and child malnutrition, therefore The recommendations are aimed at encouraging the formation of a breastfeeding mothers' club in health centers to develop ongoing training and share information in the communities. In the end, a satisfaction survey was applied, obtaining 100% acceptance by the population. in study

Keywords: nursing intervention, exclusive breastfeeding, nutrition.

INTRODUCCIÓN

Según la (OMS) Organización Mundial de la Salud sugiere lactancia materna hasta los dos años acompañado de alimentación complementaria después de los 6 meses la cual fortalece la salud de los bebés, siendo el ingrediente nutrición más importante para incrementar la supervivencia y disminuir la morbilidad mortalidad, el riesgo de enfermedades crónicas, infecciones en los niños pues con la lactancia materna poder mejorar el desarrollo general.

La lactancia materna es considerada la forma exclusiva de ofrecer a los niños desde las primeras horas de nacimiento hasta los dos años. En relación a la lactancia materna exclusiva, se cree que es la dieta exclusiva del infante, constituyendo que es el alimento nutritivo que se le brinda el alimento correcto para los niños, debido a que tienen todos los beneficios elementos alimenticias que el organismo requiere, le contribuye un valor nutricional correcto de macro y micronutrientes como: carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas, minerales, líquidos.

Además, es considerada la forma más económica y de simple ingreso en la prevención de la mortalidad infantil, en niños hasta los 5 años. Hay una alta prevalencia de muerte temprana o inmediata en los recién nacidos, ocasionada por infecciones posparto, estos tienen la posibilidad de evadirse en un 45% con el comienzo temprano de la lactancia materna. Se ha comprobado además que la leche materna exclusiva, disminuye un (6.3%) de patologías respiratorias, el (11.4%) de otitis y el (41.3%) la incidencia de patologías gastrointestinales. En relación a estos planteamientos, la leche de la mamá contribuye provecho beneficios al bebe.

Para los niños, los beneficios son amplios, que van desde la protección e inmunología hasta la importancia psicológicos específicos debido al apego temprano y los lazos afectivos que se generan entre la madre y el niño. Por otro lado, la leche materna protege contra la obesidad y la diabetes infantil, debido a su alto contenido de inmunoglobulinas, que bloquean la unión de bacterias patógenas del intestino del niño; evitando así las infecciones por E. Coli, Campylobacter y Shigella. Conjuntamente, se ha evidenciado que protege al niño de agentes alérgenos, que se desarrollan en los primeros años, por lo cual los

bebés alimentados con leche materna tienen menor prevalencia de contraer asma, rinitis, anemia y desnutrición.

En la provincia de Chimborazo, Cantón Guano, barrio San Gregorio existe dificultad y falta de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva la misma que se evidencia bajo encuesta de investigación en la población de estudio las principales causas que los niños están expuestos al no recibir lactancia materna y a contraer enfermedades como: desnutrición, obesidad y diabetes infantil, enfermedades digestivos, respiratorios, infecciones, e incluso pueden llegar hasta la mortalidad infantil teniendo como propósito que las madres de familia identifiquen la importancia y los beneficios que tiene la leche materna para ambos y prevenir enfermedades.

La presente investigación comprende numerosos capítulos se detalla todos ellos:

CAPITULO I: comprende a la introducción, planteamiento del problema, hipótesis, justificación, objetivos generales y específicos de la investigación, se detalla de manera sistemática y ordenada a través de la información y datos estadísticos de la problemática.

CAPÍTULO II: se encuentra el marco teórico en donde se trata de temas relacionadas a la problemática de investigación.

CAPÍTULO III: Se define el procedimiento metodológico de la investigación, el tipo de estudio, población y muestra, los instrumentos usados para la recolección de datos, y los pasos a seguir para el cumplimiento de los objetivos planteados.

CAPÍTULO IV: se realizó el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, de la respectiva encuesta aplicada a los participantes de la población de estudio. También contiene las conclusiones y recomendaciones planteadas en base a los resultados de los capítulos anteriores.

CAPÍTULO V: Se presenta el desarrollo de la propuesta de intervención de enfermería y se exponen sus resultados para dar cumplimiento a los objetivos planteados.

CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La lactancia materna es el alimento más destacable de los niños que deben recibir en los primeros seis meses para prevenir enfermedades.

En el 2017 a nivel mundial, solo un 40% de los lactantes menores de seis meses recibieron leche materna como nutrición exclusiva. La OMS apoya activamente la lactancia materna natural como la manera más óptima de nutrición para los lactantes (1).

En el 2016 en la Zona de las Américas, el 54% de los recién nacidos son amamantados en las primeras horas de vida y el 38% recibieron lactancia materna exclusiva hasta los seis meses como sugiere la OPS. En 2017 en Latinoamérica la lactancia materna exclusiva es considerablemente superiores en algunos lugares, como Bolivia 60%, Perú 67% y Chile 82%. En Colombia la lactancia materna exclusiva se redujo de 42.8% a 36.1%(2).

Ecuador en el año 2015 se evidenció que el 50,62% de los niños menores a dos años han recibido lactancia materna en su primera hora de vida, para el 2016, según información del Centro Ecuatoriano de Estadísticas y Censos INEC sólo el 48% de mujeres dan de lactar a sus hijos. Para el año 2018 se expone que el 72,70% de los bebés menores a dos años han recibido leche materna en su primera hora de vida. El promedio de lactancia materna exclusiva en el Ecuador hay una prevalencia de 39.6% siendo más grande en la región rural que en la región urbana.

En la provincia de Chimborazo en el año 2015 las prácticas de lactancia materna solo el 23,2% han recibido lactancia materna única.

En el cantón Guano en el año 2018 de acuerdo con la información obtenida por el personal de salud solo el 44% de niños no habrían recibido lactancia materna exclusiva (3).

Conforme a las estadísticas que el centro de salud del cantón Guano nos proporcionó mediante una entrevista personal con el director de la unidad de salud el Dr. Galo Chinisaca, a próximamente, solo el 32.65 % de las madres practican la lactancia materna exclusiva, dentro de las causas de abandono de la lactancia materna, se encuentra el desconocimiento sobre la importancia y beneficios de la leche materna, además las madres de familia por cuestiones de trabajo u otras ocupaciones dejan al cuidado de sus hijos a los abuelos y de otras personas la cual los niños no están recibiendo lactancia materna exclusiva y están previos a contraer enfermedades . Los datos antes expuestos nos revelan la situación actual que se vive en el Barrio San Gregorio la cual es importante la promoción en este tema de salud. (Ver anexo 1, pág. 59)

1.1 HIPÓTESIS

Mediante el desarrollo de un plan de intervención de enfermería en las madres lactantes del barrio San Gregorio, se contribuye al mejoramiento del nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, para reducir el riesgo de problemas nutricionales en los niños.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna posee varios beneficios entre ellos: protege al niño de diarreas y enfermedades comunes de la infancia, como la neumonía a largo plazo favorece a la salud de la madre, fortalece el vínculo afectivo y reduce el riesgo de sufrir sobrepeso y obesidad durante la infancia y adolescencia. La OMS menciona que la lactancia materna se considera ideal practicarla de forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida para lograr un crecimiento desarrollo y un estado de salud óptimo; posterior a estos meses se recomienda la lactancia complementaria con el fin de satisfacer las necesidades nutricionales del niño. Bajo este contexto es de importancia la ejecución del presente proyecto de investigación, con el cual se logró identificar las necesidades de cuidado enfermero de este grupo de madres lactantes que requerían de un apoyo educativo para reconocer los beneficios de la lactancia materna, ventajas y actuar de manera temprana para evitar enfermedades nutricionales en el niño.

En tal sentido la investigación fue factible, ya que contó con la colaboración de las madres de familia, quienes participaron voluntariamente en las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los objetivos educativos, así mismo conto con la disposición de los tutores académicos quienes ofrecieron sus conocimientos para el desarrollo investigativo.

Finalmente la investigación beneficiará a la población de madres lactantes del barrio san Gregorio participantes en el estudio, quienes contaron con un diagnóstico enfermero sobre la posible incidencia del abandono de la leche materna , una valoración de los factores de riesgo a los cuales se encontraban expuestos, así mismo como una jornada educativa interactiva donde alcanzaron a desarrollar conocimientos en educación en salud preventiva y correctiva relacionados a la lactancia materna exclusiva.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

- Desarrollar intervenciones de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses dirigida a madres del barrio san Gregorio, parroquia el rosario, cantón Guano, provincia de Chimborazo, agosto – noviembre 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento que poseen las madres que participaron en el estudio
- Describir los factores que se asocian del abandono de la leche materna durante los 6 primeros meses.
- Ejecutar acciones de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva en la población de estudio con el apoyo de una guía didáctica educativa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Marco legal de lactancia materna en el Ecuador

2.1.1 Constitución de la República del Ecuador.

En el artículo 43: dispone la protección y el derecho que tienen las mujeres embarazadas, las madres en período de lactancia, con el fin de salvaguardar su seguridad (5).

Códigos vigentes en el Ecuador sobre la niñez y la adolescencia

“Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, correcta nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna” (6).

Ley orgánica de salud

Art. 17.- “La autoridad sanitaria nacional en conjunto con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna a lo largo de los primeros seis meses de vida de los niños, procurando su prolongación hasta los dos años de edad” (7).

Horario de lactancia

Art. 155 La madre dentro de su jornada de 6 horas tendrá derecho a recibir un permiso de hasta veinte minutos por cada dos horas dentro de los días laboral, de forma exclusiva para el amamantamiento o extracción; no van a poder ser acumulables ni canjeables por salidas anticipadas (7).

2.2. PROMOCIÓN DE LA SALUD

La promoción de la salud consiste en proporcionar a las comunidades necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social el individuo o grupo debe ser capaz de identificar, satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse ambiente que se encuentre. La función del personal de enfermería en la promoción de la salud debe ser a través de la actuación como mediador, en cuanto a la adquisición y aprovechamiento de la información en salud y la adopción de modos de vida que

ayude a la salud de todos los miembros de la comunidad. La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la identificación de problemáticas, la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud.

2.2.1 Promoción de la Lactancia Materna

La promoción de la lactancia materna natural se puede definir como el conjunto de actividades encaminadas a fomentar su aceptación y práctica a nivel local, regional o internacional. Estas actividades deben incluir la creación de servicios asistenciales y educativos para el público; el empleo de los medios de comunicación; la capacitación del personal de salud en materia de lactancia natural; la modificación de las políticas nacionales e institucionales sobre la lactancia; y el fomento de la investigación la creación de una base de datos. El objetivo es modificar los conocimientos y actitudes de la población de las madres en lo que concierne a las prácticas de lactancia, aunque las embarazadas y mujeres en edad fértil son las destinatarias directas de los programas de promoción de la lactancia natural, estos también se dirigen a familiares, trabajadores de salud comunitarios y profesionales de la salud cuyas opiniones y actitudes repercuten en las madres. Los programas deben diseñarse para el mayor grupo posible de personas, aunque cada grupo requiere un enfoque especial muchos programas de promoción de la lactancia natural se dirigen, equivocadamente, a un grupo femenino homogéneo. Rodríguez-García señala que las mujeres no constituyen un grupo homogéneo, sino que se pueden y deben estratificar según varios criterios, entre ellos su posición socioeconómica y fondo cultural.

Por consiguiente, para que las campañas de promoción de la lactancia natural sean eficaces, es necesario formular estrategias de promoción y fomento para cada segmento específico de la población femenina, teniendo en cuenta sus creencias y actitudes en torno a la lactancia, su estilo de vida. Esto es más importante en el caso de las madres que trabajan, las cuales pueden dividirse en varios grupos, desde las que trabajan en su casa o el campo y que pueden mantener cierto contacto con los hijos durante el día, hasta las que trabajan en fábricas u oficinas y están sujetas a un horario fijo (8).

2.3 LACTANCIA MATERNA

2.3.1 Definición de Lactancia Materna

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que los lactantes sean alimentados de forma exclusiva con leche materna sin adicionar agua u otros líquidos a lo largo de los seis primeros meses de vida. El tiempo de duración de la lactancia materna es dependiente de distintos causantes, así como edad, depende de diversos factores tales como edad, socioeconómico, y trabajo.

La leche materna es un líquido producido por la glándula mamaria, constituido por nutrientes para mejorar el desarrollo, crecimiento y sea alimentado con ella en forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida. La OMS sugiere la nutrición al seno materno hasta los dos años, aun cuando se inicie la nutrición complementaria, ya que la leche materna brinda magníficos beneficios para los niños. La leche materna sin lugar a dudas, es la demostración más pura de amor y de cuidado que una madre puede expresar a su hijo durante dos años (9).

2.3.2 Anatomía de la mama

La mama está formada por tejido conjuntivo y tejido mamario bajo la piel, que tiene dentro de las glándulas encargadas de producir la leche materna. Externamente, podemos encontrar a dos componentes que sobresalen: la areola y el pezón.

Caja torácica: El tórax es la parte del cuerpo humano que forma parte de la base del cuello y el diafragma.

Músculo pectoral: El músculo pectoral mayor es un músculo superficial, plano, situado en la zona anterosuperior del tórax.

Lóbulos: Parte de la mama que tiene dentro los lobulillos, que son las glándulas que se encargan de producir la leche materna. Esta última estructura comunicará el interior de la mama con el exterior a través del pezón, y es por donde se expulsa la leche en la lactancia.

Areola: Área pequeña circular coloreada que rodea al pezón.

Pezón: Protuberancia pequeña en la parte más o menos central de la mama.

Conductos Galactóforos: Formado por una serie de conductos que transportan

leche desde los lóbulos mamarios al pezón.

El pecho se extiende desde la segunda hasta la sexta costillas. La cola de la mama, extiende la mama oblicuamente hacia la axila. La distancia ideal entre el pezón y la horquilla esternal se sitúa entre 19 y 21 cm, aunque puede variar en función de la constitución de la mujer (10).

2.3.3 Tipos de pezones

Existen diferentes tipos de pezones y son:

1. El pezón normal: el pezón es normal cuando sobresale unos milímetros de la areola en su estado normal y aumenta sin problemas por ejemplo ante un cambio de temperatura o la manipulación táctil.

2. El pezón plano: a veces se confunden con la areola, pero sí reaccionan ante la estimulación y pueden volverse normales durante la lactancia materna. Su única peculiaridad es que es más corto de lo común.

3. El pezón invertido: estos pezones tienen una apariencia de hoyuelos, ya que están hundidos. Se pueden extraer mediante la cirugía. Sin embargo, si los conductos de leche quedan restringidos, hará imposible la lactancia materna. Existen distintos grados de pezones invertidos.

En el primer grado: la obstrucción de los conductos de leche es muy pequeña, lo que hace posible que se pueda amamantar al bebé. Estos casos se conocen como pezones invertidos.

El segundo grado crea dificultades a la hora de optar por la lactancia materna. se habla de tercer grado de pezón invertido cuando la lactancia materna es imposible.

4. Pezones hinchados: son muy similares a los pezones planos. Son pezones que pueden sobresalir con la manipulación pero que inmediatamente vuelven a retraerse, lo que presenta problemas durante la lactancia materna.

5. Pezones unilaterales: ocurre cuando uno de los pezones se invierte (11).

2.3.4 Preparación de los pezones para lactancia materna

Durante el embarazo los pechos se preparan naturalmente para la lactancia: se

desarrollan los conductos mamarios y las células productoras de leche y se empieza a generar una mayor irrigación sanguínea en la zona, permitiendo que los senos crezcan. Alrededor del pezón está la areola y en ella hay unas protuberancias llamadas Corpúsculos de Montgomery. Estos “granitos” se preparan para la lactancia por sí solos. Durante el embarazo generan una sustancia que lubrica y desinfecta la zona.

De esta forma la madre debe preparar a los pezones para lactancia materna:

- Lavar el seno sólo con agua.
- Exponer los pezones al sol todos los días
- Masajear los senos, ventilar los pezones.
- Estimular los pezones invertidos
- No usar pomadas, cremas u otros productos en la areola o pezón.
- No frotar los pezones con una esponja o toalla
- No extraer la leche materna, ya que puede salir antes del parto.
- Estos cuidados deben mantenerse durante el embarazo, para previenen posibles lesiones en los pezones.

2.3.5 Clasificación de la lactancia materna

- Lactancia materna exclusiva: Lactancia materna, incluyendo leche extraída.
- Lactancia materna predominante: Lactancia materna, incluyendo leche extraída o de nodriza como fuente principal de alimento, permite que el lactante reciba líquidos (vitaminas, medicinas o minerales).
- Lactancia materna completa: Incluye a la lactancia materna exclusiva y a la Lactancia materna predominante.
- Alimentación complementaria: Leche materna y alimentos sólidos o líquidos.
- Lactancia de múltiples: Lactancia por leche de madre a dos o más hijos de la misma edad.
- Lactancia diferida: Lactancia por leche materna extraída.

- Lactancia directa: Cuando el bebé se alimenta tomando la leche directamente del pecho.
- Lactancia mercenaria: Lactancia por leche de una madre distinta a la propia a cambio de algún tipo de remuneración.
- Lactancia mixta: Forma popular de referirse a la lactancia complementaria
- Lactancia solidaria: Lactancia por leche de madre distinta a la propia sin que medie ningún tipo de remuneración (12).

2.3.6 IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA

Si todos los niños y niñas fueran alimentados exclusivamente con lactancia desde el nacimiento, sería posible salvar cada año aproximadamente 1.5 millones de vidas. Y esas vidas no sólo se salvarían, sino que mejoraría sus condiciones actuales, debido a que la leche materna es el alimento perfecto para el niño durante los primeros seis meses de vida en forma exclusiva y hasta los dos años en forma complementaria.

- Evita que gaste en otros alimentos para la niña o niño.
- El amamantamiento fortalece una relación especial entre la madre e hijo.
- A nivel emocional, el calor del cuerpo de la madre brinda seguridad y apego al bebé.
- La leche materna es 100 % natural y no tiene riesgo de contaminación.
- Mejora el desarrollo del cerebro, pulmones y dientes de la niña o niño.
- Ayuda a las funciones como masticar y respirar.
- Alimentándose con leche materna, él bebe crece sana y fuerte, con muchas defensas y sin anemia (13).

2.3.7 Alimentación durante el periodo de lactancia materna

La nutrición de la madre durante la lactancia materna debe ser equilibrada y variada, por lo que es importante la ingesta de alimentos como frutas, cereales integrales, lácteos, legumbres y vegetales, líquidos, agua evitando el consumo de alimentos industrializados y con alto contenido de grasa, que no proporcionan valor nutricional tanto para la madre como para el bebé (14).

Qué comer durante la lactancia materna

La madre durante el periodo de la lactancia materna necesita un aporte alto de energía y proteínas, que los puede obtener con una alimentación balanceada que incluya todos los grupos de alimentos. El consumo de una variedad de alimentos diferentes durante la lactancia cambiará el sabor de la leche materna. Esto expondrá a tu bebé a distintos sabores, que pueden ayudarlo a aceptar alimentos sólidos con mayor facilidad más adelante.

Algunos consejos para facilitar la alimentación de la madre son consumir:

- Consumir proteínas
- Porciones adecuadas de carbohidratos
- Vegetales y líquidos.
- Fibra y granos secos.
- Es importante consumir vitaminas agregar aceites buenos.
- Verduras, frutas (14).

2.3.8 Complicaciones durante la lactancia materna

La lactancia materna sorprende a las mamás primerizas debido a que se enfrentan a una situación nueva en la que puede manifestarse sensaciones de dolor en el pecho o molestias en las mamas debido al desconocimiento a la hora de ofrecer el pecho al niño.

Pezones doloridos: a lo largo de los primeros días, es viable que aparezca dolor en los pezones al inicialmente durante la toma. Si éste persiste durante la toma o a lo largo de los días, conviene verificar la postura del recién nacido.

La ingurgitación mamaria: pasa una vez que los pechos generan más leche de la que el lactante extrae. Se soluciona ofreciendo comúnmente el pecho o usando un extractor para vaciarlo.

Grietas: tienen la posibilidad de aparecer en uno o las dos mamas. El dolor es mayor al principio de la toma y desaparece casi por completo una vez que el recién nacido suelta el pecho.

Absceso mamario: complicación de la mastitis debida a un procedimiento inadecuado o tardío.

La mastitis: consiste en una inflamación de uno o diversos lóbulos de la mama que puede acompañarse o no de infección. Cursa con dolor profundo, enrojecimiento, inflamación y calor en la mama afectada. Se sigue de malestar general. Estas complicaciones se asocian prácticamente a una técnica errónea de la lactancia materna (15).

2.3.9 Contraindicaciones de la lactancia materna

Existen pocas contraindicaciones durante la lactancia materna que son importantes conocer.

- Consumo de fármacos contraindicados.
- Consumo de drogas de abuso.
- Galactosemia

Madre con absceso mamario. Puede continuar con el pecho sano, una vez drenado el absceso y tratado con antibióticos se puede reanudar.

- Madre con lesión mamaria.
- Madre afecta de tuberculosis activa no tratada.
- Madre con varicela

Madre con enfermedad neurológica: Es una contraindicación relativa según el estado de la madre por el riesgo de caídas del niño o imposibilidad física de la madre.

Madre VIH positiva. En países desarrollados, hay que escoger la opción más segura, que es la alimentación con fórmula. En los países pobres, en que la lactancia artificial supone un riesgo añadido importante por diarreas y deshidratación, se permite la lactancia materna.

Madre seropositiva a retrovirus: o brucelosis no tratada. Madres con la hepatitis B.

Hepatitis C no es una contraindicación. Existe un mínimo riesgo teórico de transmisión del riesgo es mayor en mujeres coinfectadas con VIH. La decisión de amamantar debe basarse en el consenso entre la madre y el médico (16).

2.3.10 Causas del abandono de la lactancia materna

Las características personales de las mujeres que afectan la lactancia materna, son múltiples: una mayor escolaridad, edad menor a 20 años, la falta de conocimientos sobre lactancia materna, el haber presentado complicaciones relacionadas con las mamas como mastitis, grietas o pezones invertidos, miedo de que se afecte la forma del seno ,estrés, falta de deseo de dar el pecho, enfermedad materna, fracaso para lactar con hijos previos por factores en el lactante como: llanto excesivo, falta de crecimiento, cólicos, problemas del sueño, problemas de salud. Algunos factores sociales influyen en la decisión de lactar, como la promoción por los medios de comunicación de la alimentación artificial basada en la utilización del biberón y leches industrializadas o la poca aceptación de que una mujer lacte en la vía pública en zonas urbanas (17).

2.3.11 consecuencias del abandono de la lactancia materna

Las consecuencias del abandono de la leche materna preocupan a la humanidad entre ellas tenemos:

- Gastroenteritis.
- infecciones respiratorias agudas.
- Bacteriemia.
- Meningitis.
- enterocolitis necrotizante.

Los factores que más inciden en que el abandono de la lactancia materna sea un factor de riesgo para padecer de enfermedades diarreicas, son el uso de leches sustitutas de mala calidad y la higiene que se practica en la preparación de las mismas (18).

2.4 LECHE MATERNA

La lactancia materna es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años (19).

2.4.1 composición

La leche materna es un fluido corporal cuya composición varía entre diferentes mujeres. Desde criterio nutricional no existe actualmente ningún alimento que se logre comparar con la leche materna. La leche materna tiene una estructura exclusiva para proveer a los bebés todos los nutrientes fundamentales como proteínas, grasas, carbohidratos, minerales, vitaminas, y otras sustancias fisiológicamente activas, con el objetivo de suplir en cantidad y calidad las prevenciones calóricas y alimenticias del lactante.

Grasas: En cada 100 mililitros de leche hay 3,5 gramos de grasa, aunque la cantidad que recibe el lactante varía a lo largo de la toma. La grasa se concentra especialmente al final de la toma, por lo que la leche presenta una textura más cremosa que al inicio. Las grasas de la leche materna son importantes para el desarrollo neurológico del niño.

Carbohidratos: El principal es la lactosa, cuya presencia es más alta que en otro tipo de leches y sirve como fuente de energía. Otros hidratos de carbono presentes en la leche materna son los oligosacáridos, importantes para combatir infecciones.

Proteínas: La leche materna contiene una menor concentración de proteínas que la leche normal, lo cual la hace más adecuada para los lactantes.

Vitaminas y minerales: La leche materna ofrece la cantidad adecuada de la mayoría de las vitaminas, a excepción de la vitamina D. Para corregir esa carencia, se debe exponer al bebé a la luz del sol para que la genere de manera endógena, o también mediante suplementos vitamínicos.

Factores anti-infecciosos: Entre ellos se encuentran las inmunoglobulinas, los glóbulos blancos, las proteínas del suero o los oligosacáridos.

Factores vivo activos: Algunos de ellos son la lipasa, que ayuda a la digestión de la grasa en el intestino delgado; o el factor epidérmico de crecimiento, que estimula la maduración de las células de la mucosa del intestino para mejorar la absorción y digestión de los nutrientes (20).

2.4.2 Fisiología de la leche materna.

Es importante conocer la fisiología respecto a la leche materna: el pecho se desarrolla y prepara durante el embarazo para cumplir su función de alimentar al bebe cuando se rompa la conexión placentaria. Con el objetivo de detallar las

condiciones normales en las que se otorga fenómeno en esta revisión se sintetizaron las bases fisiológicas de la succión nutritiva. Se conoce que la succión nutricional está integrada por tres fases: expresión, succión, deglución y respiración. La coordinación de ambas primeras permite conseguir un volumen correcto de alimento y dirigirlo a la vía digestiva, sin el compromiso de que pase a las vías aéreas. El pecho está plenamente preparado para la lactancia desde la semana 16, sin ninguna intervención activa de la madre. Se mantiene inactivo por el equilibrio de las hormonas inhibitoras que suprimen la respuesta de las células. En las primeras horas y días postparto, el pecho responde a los cambios en el ambiente hormonal y al estímulo de la succión produciendo y secretando leche. La salida de la leche se produce por medio de dos procesos, los cuales son fundamentales para que el bebé obtenga el volumen necesario de leche, así como la totalidad de nutrientes (21).

2.4.3 Tipos de leche materna

La leche materna constituye el alimento natural y perfecto para los recién nacidos. Sus propiedades nutricionales brindan un desarrollo armónico, si se administra como único alimento, a libre demanda, durante los primeros seis meses, después de esta edad podemos ayudar con alimentación complementaria con alimentos y porciones necesarios, oportunos y seguros. Los diversos tipos de leche que se generan en la glándula mamaria son: pre-calostro, calostro, leche de transición, leche madura y de pre-término (22).

A.- Pre-calostro: es la primera leche que se produce después del parto que contiene proteínas, grasas, aminoácidos, vitaminas, minerales y sodio también proporciona seguridad y protección para el sistema inmunitario.

B.-Calostro: Es la primera leche que produces cuando inicias la lactancia materna es de color amarillento, espeso se produce en poca cantidad la cual protege las mucosas del intestino, la nariz y la garganta de los recién nacidos para frenar la entrada de virus y bacterias. Es rico en carbohidratos, lo que impide la hipoglucemia bebé. Tiene un contenido elevado en proteínas, minerales y vitaminas. El calostro es rico en inmunoglobulina A, que dan protección a los recién nacidos contra virus, infecciones y toxinas. Los anticuerpos no gastan energía y al actuar de esta manera, el bebé puede usar toda la energía para su

crecimiento y desarrollo.

C.- Leche de Transición: es la leche que se genera entre el quinto y décimo día después del parto, tiene un mayor contenido de grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles que el calostro entonces, suministra más calorías al recién nacido, adecuándose a las necesidades de éste conforme transcurren los días.

D.- Leche Madura: se produce durante los 6 primeros meses posparto. Al involucionar la lactancia, antes de ocultar la secreción láctea, vuelve a su etapa de calostro. Las grasas, proteínas e hidratos de carbono, unidos a las enzimas que tiene dentro la leche humana, son de simple digestión y absorción, lo cual hace seguro el aprovechamiento de todos los nutrientes y facilita la formación de un sistema inmunitario efectivo y eficiente que garantiza la salud infantil. Las proteínas de la leche humana se sintetizan en la glándula mamaria, excepto la ser albumina que procede de la circulación materna, y juegan un papel muy sustancial, ya que sus aminoácidos asisten al desarrollo acelerado de los bebés, maduran su sistema inmunitario, los dependen contra patógenos y benefician el avance de su intestino.

E.- Leche Pre término: se produce en las mujeres que tuvieron un parto prematuro. La leche pre término tiene dentro más grande proporción de proteína y menor proporción de lactosa que la leche madura, siendo esta conjunción más correcta, dado que el pequeño inmaduro tiene requerimientos más superiores de proteínas. (22).

2.4.4 Pasos para una lactancia materna exitosa

1. Contar con leche de fórmula en los hospitales, pero no promover su uso ni facilitar muestras gratuitas.
2. Capacitar a todo el personal de salud de manera que esté en condiciones de practicar esa práctica.
3. Informar tanto a la madre como a su familia sobre los beneficios de la lactancia materna.
4. Contribuir a las mamás a promocionar lactancia materna desde las primeras horas que nace el bebé.
5. Apoyar a las madres para que iniciar y ofrecer la lactancia materna al niño así también a las dificultades que se puede presentarse.

6. ofrecer a los bebés la leche de la mamá, sin ningún otro alimento o bebida, salvo que estén médicamente indicados.
7. Facilitar el vínculo de protección y amor madre e hijo.
8. Promover la lactancia materna a libre demanda.
9. Informar a las madres sobre el uso y los riesgos que tiene para la lactancia materna el uso de biberones, chupetes.
10. Ofrecer asistencia y atención continua sobre la lactancia materna a los padres y sus bebés después de salida del hospital o clínica (23).

2.4.5 Beneficios de Lactancia Materna para la madre e hijo

Según explica la Unicef la leche materna es el mejor alimento para los bebés, pues contiene todos los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse sanos, fuertes e inteligentes.

Beneficios de lactancia materna para el bebé:

- Reduce la mortalidad infantil.
- Protege al bebé contra numerosas enfermedades: gripe, asma, otitis.
- Evita el estreñimiento en el nacido.
- Ayuda a prevenir la obesidad del bebé y enfermedades crónicas.
- Facilita el vínculo con la madre.
- Posee todos los nutrientes que el bebé necesita para su desarrollo.
- Es la primera vacuna natural que recibe el niño
- Previene la deshidratación.
- Protege de las infecciones respiratorias, tales como la bronquitis y la neumonía.
- Evita los cólicos
- Protege ante las alergias
- Protege de las enfermedades de la piel, como los granos y el salpullido.
- Evita el sarampión
- Previene el cólera
- Protege de la desnutrición
- Previene la diabetes juvenil.

Beneficios de lactancia materna para la madre

- Reduce el riesgo de depresión posparto.

- La matriz recupera rápidamente su tamaño normal.
- Reduce el riesgo de anemia.
- Ayuda a perder peso después del parto.
- Facilita el vínculo con el bebé.
- Previene el cáncer de mama, ovario y riesgo de osteoporosis.
- Reduce el riesgo de sufrir diabetes más aún si ha sufrido diabetes gestacional.
- Puede aliviar el dolor de la cesárea.
- Protege de la hipertensión en la menopausia.
- Favorece la involución uterina
- La madre tendrá pechos menos congestionados cuando baje la leche.
- Reduce el sangrado postparto
- Constituye un método anticonceptivo natural
- Es económica.
- Siempre está a la temperatura adecuada y disponible.

Beneficios para la sociedad

- Alimenta al bebé en cualquier momento ya que siempre se encuentra disponible y al alcance de cualquier economía.
- No se tiene que comprar, ni necesita preparación, ni almacenamiento.
- Favorece el ahorro familiar al no tener que gastar en fórmulas lácteas, biberones, chupones y demás utensilios para prepararla.
- Disminuye los gastos de atención de salud del bebé, ya que el niño es menos propenso a enfermarse.
- Ahorra tiempo en la preparación de fórmula, el lavado y la esterilización de biberones (24).

2.4.6 Posiciones para una lactancia materna correcta

Los signos que nos indicarán un buen agarre son: el mentón del bebé toca el pecho, la boca está bien abierta y abarca gran parte de la areola, los labios están hacia fuera y las mejillas están redondas cuando succiona. Si el bebé se coge bien al pecho la lactancia no duele.

Posturas: No hay una única postura adecuada, la madre debe elegir la que le resulte más cómoda y puede variar con las tomas y en el tiempo. Una postura

adecuada de la madre es importante para evitar lumbalgias y otras molestias secundarias a contracturas musculares.

Posición sentada: puede ser más cómoda con elevación de los pies. El tronco del bebé debe estar de frente y pegado al de la madre, que sujetará con la mano su espalda apoyando la cabeza en el antebrazo.

Posición acostada: la madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre. Es una posición muy cómoda para la toma nocturna y los primeros días de lactancia.

Posición crianza biológica: la madre se coloca recostada boca arriba y el bebé boca abajo, en contacto piel con piel con la madre. Esta postura permite al bebé desarrollar los reflejos de gateo y búsqueda. La madre le ayuda a llegar al pecho ofreciendo límites con sus brazos. Esta posición es especialmente adecuada durante los primeros días y cuando exista algún problema de agarre (dolor, grietas, rechazo del pecho).

Posición en balón de rugby: se sitúa al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz. Es una posición adecuada para amamantar a gemelos y a prematuros.

Posición caballito: Estando la madre sentada, se sitúa el bebé sobre una de las piernas y contactando el abdomen del bebé con la madre. Puede ser útil, en casos de: grietas, prematuros, mandíbula pequeña (25).

2.4.8 Consecuencias de una mala posición durante la lactancia materna

Muchas veces, las madres primerizas no saben si están en una buena postura para amamantar al bebé y sentirse cómodos. Sin embargo, puede tener algunos problemas como grietas en el pezón o mastitis no tienen suficiente leche y termina haciendo daño a la mamá.

Síntomas de la mala postura

- El bebé succiona demasiado fuerte
- Nuestro niño regurgita en exceso
- El bebé no suelta el pecho a pesar de estar mucho tiempo mamando todavía tiene hambre.
- La madre siente dolor en los pezones (26).

2.4.10 Extracción artificial de la leche materna

Aprender a extraer y almacenar la leche materna es necesario para que otra

persona pueda alimentar a los recién nacidos cuando la madre tenga que ausentarse. Le permite alimentar al bebé con leche cuando no estás o cuando tiene alguna dificultad para mamar. Es un poco opcional cuando tienen que reincorporarte al trabajo fuera del hogar y no deseas suspender la leche materna (exclusiva o complementaria). Impulsa la producción de leche materna, evadiendo que se suspenda o disminuya naturalmente la producción de la leche por faltar la estimulación elemental. Calma el dolor del pecho congestionado e impide adversidades derivadas de la congestión mamaria como la mastitis.

Pasos para la extracción de leche materna:

Paso 1: Lave sus manos con agua y jabón. Lave los senos solo con agua.

Paso 2: Masajee delicadamente el seno como si formara círculos.

Paso3: Ponga sus dedos en forma de C detrás del seno (areola y pezón).

Paso 4: Presione el seno con los dedos hacia las costillas.

Paso 5: Masajee al seno de arriba a abajo.

Paso 6: Recolecte la leche en un frasco de vidrio (27).

2.4.11 Almacenamiento de la leche materna

La leche materna tiene características contra las bacterias que permiten su almacenamiento por periodos extendidos de tiempo, inciertas condiciones. Para el almacenamiento debemos tener en cuenta los siguientes pasos:

- 1.- Lave bien los frascos antes de usarlos.
- 2.-Sumérjalos en agua hirviendo por 5 min para desinfectarlos.
- 3.-Sacarlo del agua, poner la tapa y el tarro en un pañuelo limpio.
- 4.-Ponga una etiqueta con la fecha y hora de sustracción. Guárdelos a temperatura ambiente, en el refrigerador o congelador.

Tiempo que dura la leche materna almacenada

Si la leche extraída se guarda:

Al ambiente a 25°C: la leche debe estar de 4 a 6 horas.

En la refrigeradora 5°C: hasta 4 días.

En la congeladora – 18°C: tiene una duración de 15 días (28).

2.4.12 Mitos y creencias de la leche materna

Se ha demostrado que amamantar es algo positivo para la madre y el bebé, sin embargo, hay muchos mitos alrededor del tema que preocupan a muchas madres. Si no produces suficiente leche, si es de mala calidad, si se debe vaciar los dos pechos en cada toma. A continuación, desmentimos algunos de los más comunes.

Mito: Hay madres que no producen suficiente leche:

Realidad: Es prácticamente imposible que una madre no tenga la capacidad de producir leche. El bebé, al igual que cualquier cría mamífera, controla la cantidad de leche que debe producir su madre. Hay que respetar la demanda del bebé, es decir, dejarlo que tome todas las veces que el bebé lo necesite, asegurando una correcta posición al pecho.

Mito: La madre que amamanta debe tener una dieta especial:

Realidad: Es muy frecuente escuchar que la madre que amamanta no debe tomar gaseosas o ciertos alimentos que puedan cambiar el sabor de la leche, como ajo, coles o cebollas, que, además, pueden ser la causa de gases en los bebés.

Mito: Algunas mujeres producen leche de mala calidad y por eso el bebé no aumenta bien de peso:

Realidad: Se ha comprobado que incluso las madres desnutridas y que viven en situaciones de pobreza y precariedad extremas producen leche materna de calidad. Aunque comas mal y tu dieta no sea del todo equilibrada puedes estar tranquila, ya que las células que se encargan de fabricar la leche se las arreglan para extraer de las reservas maternas todo lo necesario para que no le falte de nada al bebé. En la mayoría de casos de bajo peso del niño, la causa es o bien un consumo insuficiente de leche materna o algún tipo de problema que el pediatra solucionará.

Mito: Una mujer tiene que beber leche para producir leche:

Realidad: Es muy frecuente escuchar que la madre lactante debe aumentar el consumo de leche para hacer frente a una demanda de calcio aumentada por la

lactancia. Sin embargo, una dieta saludable rica en verduras, frutas, cereales y proteínas es todo lo que una madre necesita para nutrirse y producir leche. Es conveniente no aumentar el consumo de lácteos más allá del habitual. De hecho, el calcio se puede obtener de una gran variedad de fuentes no relacionadas con los lácteos, como las verduras de hoja verde, las semillas, los frutos secos y pescados, como la sardina y el salmón.

Mito: El niño debe vaciar los dos pechos en cada toma:

Realidad: Es mejor que el niño termine de tomar del primer pecho antes de ofrecer el segundo, aunque esto signifique que rechace el segundo durante esa toma. La leche del final de la toma es rica en grasas (aporta mayor cantidad de calorías) y se obtiene gradualmente a medida que el niño va vaciando el pecho. Si se cambia al niño de pecho antes de que éste se vacíe, el bebé sólo consumirá la primera leche y no obtendrá el equilibrio natural entre la leche del principio y la del final de la toma, reduciendo el consumo de calorías.

Mito: Los bebés amamantados no duermen bien durante las noches:

Realidad: Que los bebés duerman solos toda la noche es una pretensión culturalmente aceptada, que en realidad difiere de las necesidades nutricionales y psicológicas de los niños. Los bebés crecen a un ritmo acelerado y, en la mayoría de ellos, el 25% de su consumo de leche se produce durante la noche. Por otro lado, al ser inmaduros, los bebés tienen un sueño superficial, que es un mecanismo protector de su sueño. En la naturaleza todo tiene un sentido, y eso es lo mejor para los niños. A medida que el bebé crece, se irá adaptando a la vida y no necesitará despertarse tan a menudo. De todas formas, el bebé puede dormir cerca de su madre, así en el caso de que su hijo se despierte, podrá colocarlo junto a ella y darle de mamar acostada y volver a dormir una vez que el niño haya terminado.

Mito: La extracción de la leche materna es una buena forma de saber cuánta leche tiene disponible la madre:

Realidad: La cantidad de leche que se extrae varía por muchos factores, pero, en general, el bebé que se alimenta bien extrae más leche de la que su madre puede extraer artificialmente.

Mito: La baja producción de leche se hereda:

Realidad: La producción de leche no tiene nada que ver con la suerte o la herencia, sino que tiene que ver con la frecuencia con la que se da de mamar al niño, y con la posición de éste al hacerlo. No obstante, sí es importante reconocer que la presencia de otra madre que no haya vivido una buena experiencia en el entorno de una pareja lactante puede influir en la confianza de la madre, disminuyéndola por culpa de comentarios desafortunados. Esto no ocurrirá si la madre está bien informada.

Mito: Dar pecho a demanda, genera niños dependientes y trastornos de pareja:

Realidad: El bebé debe tener una relación de dependencia con su madre, porque la cría humana es inmadura desde el punto de vista fisiológico y psicológico. Las necesidades del bebé son muy intensas al principio, pero van disminuyendo con el tiempo. Además, el trabajo en equipo que se realiza al cuidar de un recién nacido puede unir a una pareja conforme aprenden a ser padres juntos.

Mito: El éxito de la lactancia depende del tipo de parto, de la forma de los pezones y del tamaño de los pechos:

Realidad: El éxito de la lactancia está relacionado con la información y soporte que recibe la madre, su confianza en sí misma, y la colocación frecuente y eficiente del bebé al pecho. No tiene que ver con la forma de los pezones, tamaño de los pechos o tipo de parto (29).

2.4.13 intervenciones de enfermería en la promoción de lactancia materna.

La enfermería comunitaria es entendida como la disciplina que sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas enfermeras y de la salud pública, además los aplica como alternativa de trabajo en la sociedad, para impulsar, conservar y restablecer la salud poblacional, contando con la colaboración por medio de cuidados directos e indirectos a las personas, a las familias y a otros equipos y a nuestra sociedad en un grupo como integrantes de un equipo multidisciplinario en el entorno de la organización general de atención a salud.

Salud pública

Tomando de referencia la definición de la Organización Mundial de la Salud OMS, consideraremos a la salud pública como: “La ciencia y el arte de prevenir las patologías, extender la vida y fomentar la salud psicológica y física, y la eficiencia por medio de los esfuerzos organizados de la comunidad”. Podemos comprender entonces la tarea de la salud pública como el fin defender, impulsar y restablecer la salud de los miembros de la sociedad por medio de la ejecución de ocupaciones colectivas, sostenidas y sucesivas que permitan la habitualidad hacia los métodos de vida que potencien un grado de confort y el auto cuidado en el ámbito comunitario (30).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA

Se utilizó la investigación detallada, bibliográfica, consiste en revisión del material bibliográfico respecto al tema de estudio encontrado en diferentes fuentes bibliográficas, para sustentar de manera científica el tema.

3.1.2 INVESTIGACIÓN DE CAMPO

La investigación de campo se dará debido a que los beneficiarios se encuentran en una zona rural ya que fue necesario trasladarse hasta los domicilios, para poder identificar de mejor manera la problemática e implementar la respectiva intervención de enfermería.

3.1.3 INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

La presente investigación es de tipo descriptiva, ya que nos permite detallar acontecimientos y conocimientos en las madres de familia acerca de la lactancia materna con la finalidad de prevenir enfermedades en los niños y niñas del barrio san Gregorio.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación con diseño no experimental, pues no se manipulan las variables del estudio, solo se identifican las posibles dificultades, producto de una deficiente de lactancia materna.

3.3 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación fue cuantitativo y cualitativo, porque se utiliza una encuesta y una entrevista para obtener datos porcentuales.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio estuvo conformada por 20 madres de familia de 25 a 30 años, la cual es seleccionada de forma aleatoria a 10 madres de familia con niños menores a 6 meses del Barrio San Gregorio, del cantón Guano, provincia Chimborazo con niños menores de 6 meses. Como se trata de una población finita se trabajó con la totalidad de la misma.

3.5 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación aplicado fue científico, ya que todo el proyecto cumple con sus importantes características, como: problemática, justificación, resultados y conclusiones, llegando a plantear soluciones, a través de las capacitaciones acerca de la lactancia materna, para mejorar la salud de los niños menores de 6 meses.

Analítico – Sintético ya que se realizó un análisis de la información obtenida mediante la aplicación de las encuestas a las madres de familia, para identificar la problemática en particular a través de su desglose, solucionarlo y emitir las respectivas conclusiones.

3.6 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La encuesta: esta técnica es de mucha importancia la cual está dirigida a las madres de familia con niños menores de 6 meses consiste en una lista de 13 preguntas, para obtener una base de datos directos de la población de estudio. (Ver anexo 2, pág. 60)

3.6.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario: Es un instrumento que consta de 13 preguntas, de esta forma se logró obtener la información necesaria a cerca del nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva de las madres de familia.

Guía educativa: mediante la guía las madres de familia logran obtener información necesaria acerca de la importancia, beneficios, que la lactancia materna exclusiva brinda a los niños. (pág.63)

3.7 PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Para el análisis de la información se realizó la estadística porcentual con la ayuda del programa Excel para mostrar los datos mediante tablas respectivos.

A través de este método se logró identificar la falta de conocimiento en las madres de familia sobre la lactancia materna exclusiva para estos datos diseñar y ejecutar un plan de intervención de enfermería como solución a la problemática planteada.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS

4.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Se presenta el análisis de resultados obtenidos por medio de la encuesta aplicada. Se utilizó programa de Excel en el análisis estadístico representadas en tablas que describen principalmente el conocimiento en las madres de familia acerca de lactancia materna exclusiva también la importancia, beneficios, extracción y almacenamiento de la leche materna conociendo así los factores de abandono de la lactancia materna que dificulta a los niños para su adecuada nutrición, desarrollo y crecimiento.

Tabla 1: Características socio demográficas

Características	Frecuencia	Porcentaje
Edad	N°	%
26-30 años	8	80%
31-35 años	2	20%
Etnia		
Mestizo	10	100%
Indígena	0	0%
Instrucción		
Primaria	7	70%
Secundaria	3	30%
Ocupación		
Amas de casa	3	30%
Comercio informal	7	70%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En base a los datos recolectados se puede evidenciar que el 80% de las madres de familia están en un rango de edad de 26 a 30 años las cuales salen de sus hogares dejando al cuidado de sus hijos a otros familiares, mientras 20% son de 31 a 35 años, el 100% de las madres son de etnia mestiza, el 70% tienen una educación primaria, mientras que el 30% son de estudios secundarios. En las preguntas realizadas tenemos que en cuanto a la ocupación de las madres el 30% son amas de casa, dedicándose a tareas domésticas tales como: el cuidado de los hijos, la limpieza de la casa, la

compra de víveres y la preparación de los alimentos, y el 70% se dedican a otras actividades como el comercio informal, motivo por el cual dejan a sus hijos al cuidado de otra persona, es importante la intervención de enfermería, para fortalecer el conocimiento de las madres de familia acerca de la lactancia materna exclusiva

Tabla 2: ¿Usted conoce acerca de la lactancia materna exclusiva?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	20%
No	6	60%
No es necesario	2	20%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En base a los datos obtenidos el 20% refiere que, si tiene conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, mientras que el 60% mencionan no tener conocimientos claros y necesarios para brindar lactancia materna a sus hijos, además el 20% refiere que no es necesario. La cual se debe reforzar los conocimientos debido que la leche materna exclusiva es el mejor método de alimentación de los lactantes durante los primeros 6 meses, la cual contiene todos los nutrientes que el niño necesita para su desarrollo y el desconocimiento sobre los beneficios y la importancia de la misma puede ser un factor de abandono de la lactancia en los primeros meses de vida y llega a perjudicar la salud del neonato.

Tabla 3 : Los pasos para una lactancia materna exitosa son:

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Informar a las madres acerca de los beneficios que ofrece la lactancia materna	2	20%
No dar otros tipos de alimentos a los bebés	3	30%
Fomentar lactancia materna a libre demanda al bebé	1	10%
No dar a los bebés biberones o chupones artificial	4	40%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: La gráfica nos indica la apreciación de las madres sobre los pasos para tener una lactancia materna exitosa en donde el 20% de las madres lactantes encuestadas señalan que deben ser informadas acerca de los beneficios que brinda la lactancia materna, el 30% indica que no deben dar otros tipos de alimentación a los recién nacidos, mientras que el 20% tienen conocimiento acerca de la lactancia materna a libre demanda, y el otro 30% manifiestan que no se debe dar biberones ni chupones artificiales. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida, esto garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo de todos los niños y niñas.

Tabla 4 : ¿Hasta qué edad se debe dar la leche materna?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Hasta los 2 meses	3	30%
Hasta los 6 meses	4	40%
Hasta los 12 meses	2	20%
Hasta los 2 años	1	10%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Se logró apreciar que las madres lactantes respecto a la pregunta hasta que edad pueden dar la leche materna refieren lo siguiente el 30% refiere dar lactancia materna hasta los 2 meses de edad, el 40% de las madres indicaron hasta los 6 meses, mientras que el 20% hasta los 12 meses, y el 10% mencionaron hasta los 2 años de edad. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida, esto garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo de todos los niños y niñas. La lactancia materna en los primeros 6 meses provee todos los nutrientes y el agua, que el bebé necesita, estudios realizados determinan la importancia de dar leche materna hasta los 2 años, con la ayuda de una alimentación complementaria a partir de los 6 meses.

Tabla 5 : ¿Cuáles de las siguientes enfermedades son prevenidas por la lactancia materna?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedades respiratorias	3	30%
Mortalidad infantil	2	20%
Desnutrición	4	40%
Obesidad y diabetes infantil	1	10%

Fuente: encuesta realizada a las madres de familia del barrio san Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Debido a los resultados obtenidos en esta gráfica nos indica que 30% de las madres encuestadas mencionan que la leche materna protege de enfermedades respiratorias, el 20% indica a mortalidad infantil, el 40% previene la desnutrición, además el 10% indica que protege el sobrepeso y diabetes infantil. La lactancia materna ha demostrado ser un factor protector contra distintas enfermedades ya sea infecciosa o contagiosa e incluso la mortalidad infantil debido a su gran importancia y beneficios que brinda a los niños y niñas.

Tabla 6 : ¿Cuál o cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para la madre?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Ayuda a perder peso después el embarazo	3	30%
Previene cáncer de útero, ovario y mama	3	30%
Ayuda el vínculo efectivo entre madre hijo	2	20%
Reduce el riesgo de anemia y depresión	2	20%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En cuanto a los beneficios que tiene la lactancia materna para las madres el 30% de las madres lactantes señalaron que ayuda a perder peso después del embarazo, mientras el otro 30% tienen conocimientos acerca de la prevención del cáncer de útero, ovarios y mamas, el 20% de las encuestadas mencionan que ayuda el vínculo entre madre e hijo, y el 20% indican reduce el riesgo de la anemia y la depresión posparto. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Secretaría de Salud, la UNICEF, señalan que la lactancia materna es el alimento nutritivo, que el niño puede recibir, pues para las madres también es de mucha ayuda los beneficios la misma que previene enfermedades

Tabla 7 : ¿Cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para el niño?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Ayuda al crecimiento y le proporciona la mejor nutrición	3	30%
Previene estreñimiento	1	10%
Protege de enfermedades respiratorias, Crónicas	2	20%
Facilita el vínculo de amor con la madre	3	30%
Disminuye la muerte súbita del lactante	1	10%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En la gráfica acerca de los beneficios de la lactancia materna para los bebés el 30% de las madres encuestadas refieren que ayudan al crecimiento y le proporciona la mejor nutrición, el 10% señalaron que previene el estreñimiento, mientras el 20% manifiestan que protege de enfermedades respiratorias, digestivas, crónicas, el 30% tienen conocimientos que facilita el vínculo de amor con la madre, y el 10% indican que disminuye la muerte súbita de los niños. La OMS manifiesta que la lactancia materna es el alimento ideal, y saludable que el recién nacido debe recibir hasta los de 2 años, ya que contiene el equilibrio perfecto entre sabor, consistencia, vitaminas, minerales, nutrientes que ayudan al crecimiento y desarrollo integral.

Tabla 8 : ¿Porque razón le daría leche materna a su bebe?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Ayuda a prevenir enfermedades.	3	30%
No realizo gasto en leche de Fórmula.	4	40%
Vínculo afectivo madre e hijo.	3	30%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Esta gráfica nos indica que el 30% de las madres considera que deben dar da lactar a su bebé debido a que la lactancia materna ayuda a prevenir futuras enfermedades e infecciones mientras que el 50% menciona que lo hace porque no realiza gasto en leche de formula y el 20% prefieren dar leche materna por pasar más tiempo y sentir ese apego entre madre e hijo. A nivel emocional, el calor del cuerpo de la madre brinda seguridad y apego confianza, protección, y el vínculo afectivo entre la madre-bebé. La lactancia materna tiene beneficios muy importantes para ambos en los bebés mejora la nutrición el crecimiento, desarrollo adecuado pata impedir futuras enfermedades.

Tabla 9 : ¿Marque con una x los factores que usted considera la causa del abandono de leche materna?

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Falta de tiempo	5	50%
Poca producción de leche	3	30%
Dolor de las mamas y grietas en los pezones	2	20%

La principal causa de abandono de lactancia materna refleja que el 50% de las madres indican la falta de tiempo por actividad laboral, seguido de 30% de la sensación de falta de producción de leche, mientras que el 20% de las madres indican que el factor del abandono de lactancia materna es por dolor y grietas en los pezones. La primera causa del abandono de la lactancia materna, es la falta de tiempo por las diferentes ocupaciones o trabajos la cual las madres tienen que dejar a sus hijos con otras personas y no reciben lactancia materna la cual perjudica la salud integral de los niños.

Tabla 10: Elija cuáles de estas posiciones es la correcta para dar de lactar a su bebe

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Posición sentada	4	40%
Posición acostada	3	30%
Posición de cuna o cuna cruzada	1	10%
No importa la posición, sino la comodidad entre madre e hijo.	2	20%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En esta gráfica nos indica que el 40% de las madres encuestadas mencionan que es más fácil amamantar en posición sentada, el 30% de las madres dan de lactar en posición acostada el 10% indican que utilizan la posición de cuna o cuna cruzada, mientras que el 20% de las madres lactantes dicen que no importa las posiciones, sino que estén cómodas para dar de lactar al bebe. La importancia de las posiciones ayuda al aumento de la leche materna y a mejorar el desarrollo del recién nacido y evitar que las madres tengan lesiones o heridas en el pezón al momento del amamantamiento, lo cual disminuye la tasa de lactancia artificial y por tanto la morbimortalidad materno-infantil, la madre debe elegir la posición más cómoda para ella y su bebé para garantizar una técnica exitosa.

Tabla 11 : Antes de dar de lactar al niño las madres debe

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Lavarse el seno	4	40%
Lavarse las manos	1	10%
Baño general una vez al día	3	30%
Bañarse de vez en cuando	2	20%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Esta gráfica nos muestra las consideraciones de las madres acerca de lo que se debe hacer antes de dar de lactar el 40% de las encuestadas considera que se debe realizar el lavado del seno, el 10% lavarse las manos, mientras que el 30% refieren que se debe hacer un baño general una vez al día y el 20% indican que se deben bañar cada vez que puedan debido a que no disponen de tiempo al momento de dar lactancia materna a su hijo para hacerse el aseo correspondiente. No es necesario realizar una la limpieza minuciosa de los pezones antes y después de cada sesión de amamantamiento, por lo que la misma leche materna ayuda a prevenir lesiones, heridas y la deja totalmente estéril los senos. Una buena idea sería que realicen una higiene general adecuada todos los días por seguridad y prevenir futuras enfermedades

Tabla 12 : Conocimiento acerca de la leche materna extraída y almacenada de forma correcta

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Temperatura ambiente: 6 a 8 horas	2	20%
Temperatura en refrigeración: 72 horas	2	20%
Temperatura congelación: hasta 15 días	1	10%
No es necesario	5	50%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: En vista a los resultados obtenidos el 20% de las madres lactantes encuestadas indican que la leche materna extraída y almacenada debe estar a temperatura ambiente de 6 a 8 horas, el 20% mencionan que en refrigeración dura 72 horas, mientras que el 10% tienen conocimientos que la leche materna en congelación dura 15 días, por último, el 50% desconocen que no es necesario la extracción y almacenamiento de la leche materna para sus hijos. La importante de la extracción y almacenamiento de la leche materna ayuda a mejorar la alimentación y crecimiento en los niños cuando la madre tenga que ausentarse por diferentes razones, y previene enfermedades. Al momento de alimentarlos es mejor darles en una cuchara, jeringuilla o taza pues así evitar los biberones artificiales.

Tabla 13 : Mencione las contraindicaciones de la lactancia materna

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Madres con VIH positivo	3	30%
Madres con absceso mamario	2	20%
Madres con medicamentos contraindicados	1	10%
No tienen conocimientos	4	40%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Como podemos observar en la gráfica los resultados obtenidos por las madres lactantes el 30% considera que está contraindicada en madres con VIH positivo, el otro 30% indican no pueden dar de lactar madres con absceso mamario el 20% mencionan no pueden recibir lactancia materna hijos con madres con hepatitis B y por último el 20% indica que madres con medicamentos contraindicados no es posible que el niño reciba lactancia materna. Es necesario tener conocimientos sobre las contraindicaciones relativas y definitivas de la lactancia materna debido a que una creencia errada puede repercutir en el desarrollo de esta práctica.

Tabla 14 : Llevar una alimentación adecuada durante en el periodo de lactancia materna es importante

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Ayuda a mantener su peso	3	30%
Aumenta, protege la leche materna	2	20%
Previene anemia	2	20%
No es necesario	3	30%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos acerca de la importancia de la alimentación adecuada durante la lactancia materna según las madres encuestadas muestran que el 30% de las madres encuestadas mencionan que ayuda a mantener el peso luego del parto, el 20% conocen que mantener una alimentación saludable aumenta la leche materna ya que ayuda a saciar el hambre del bebe, y a posibles grietas en el pezón, mientras que el otro 20% mencionan que la buena alimentación durante la lactancia, previene anemia, y el 30% dicen que no es necesario llevar una alimentación adecuada debido a su tiempo indisponible o su economía. La leche materna es el mejor alimento para los recién nacidos, sin embargo, la lactancia aumenta los requerimientos de nutrientes para las madres, debido al proceso de embarazo y parto. Para conseguir un buen estado nutricional durante la lactancia, las madres lactantes deben aumentar la ingesta de proteínas, vitaminas, el consumo de líquido para mayor bienestar.

CAPÍTULO V

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

De acuerdo a los datos obtenidos en la encuesta aplicada a las madres de familia se identificaron los temas necesarios para la aplicación de las actividades desarrolladas en el plan de intervención de enfermería para fortalecer los conocimientos necesarios, la importancia y beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva a los niños para dar solución a la problemática de estudio.

5.1 PLAN EDUCATIVO DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

TEMA: Intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses dirigida a madres del barrio san Gregorio, parroquia el Rosario, cantón Guano, provincia de Chimborazo, agosto – noviembre 2021

OBJETIVO: Desarrollar un plan de intervención de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva para disminuir enfermedades en los niños del barrio San Gregorio, Cantón Guano.

DESCRIPCIÓN DE PLAN: con el desarrollo del plan de intervención de enfermería podemos capacitar a las madres de familia mediante charlas educativas acerca de la importancia, beneficios que la lactancia materna exclusiva brinda a los niños para prevenir enfermedades, infecciones e incluso mortalidad infantil.

PRIMERA SESIÓN EDUCATIVA

Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Recursos	Responsable	Evaluación
Casa Barrial del Barrio San Gregorio.	9:00-9:20 am	Integrar al grupo de estudio	Integridad del grupo de trabajo Dinámica: Juego de memoria	Cada mama dará el nombre de su bebe, la siguiente participante tendrá que mencionar el nombre del bebe anterior y el suyo, quien se equivoque pagara una penitencia.	Madres de familia	Luz Gusqui Estudiante	Mediante la dinámica se logró establecer un ambiente de confianza.
	9:20-10:00 am	Educar a las madres de familia acerca de la lactancia materna exclusiva.	<ul style="list-style-type: none"> Marco legal lactancia materna en el Ecuador. Promoción de la salud en lactancia materna exclusiva 	Capacitación a las madres de familia acerca de la lactancia materna exclusiva y promoción de salud.	Carteles (Ver pág. 65)	Luz Gusqui Estudiante	se logró incentivar a las madres de familia acerca de la promoción de salud en la lactancia materna
	10:20-11:00 am	<ul style="list-style-type: none"> Educar a las madres de familia acerca de la importancia y beneficios de la lactancia materna. 	LACTANCIA MATERNA: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición ✓ Importancia ✓ Beneficios 	Fortalecer los conocimientos a las madres sobre la importancia, las para la lactancia materna.	Carteles Guía didáctica (Ver pág. 66)	Luz Gusqui Estudiante	Al terminar los temas impartidos las madres lograron obtener conocimientos necesarios, de la importancia y beneficios de la lactancia materna

SEGUNDA SESIÓN EDUCATIVA

Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Recursos	Responsable	Evaluación
Casa Barrial del Barrio San Gregorio	9:00 a 9:30 am	Promover y facilitar información a las madres de familia acerca de la alimentación durante lactancia materna exclusiva	LACTANCIA MATERNA: <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación durante la lactancia materna. • Contraindicaciones • complicaciones 	Alimentación durante la lactancia materna ricos en: <ul style="list-style-type: none"> • proteínas • vitaminas • calcio • minerales • líquidos • granos secos • Frutas • Verduras 	<ul style="list-style-type: none"> • Guía didáctica (pág. 72) • Carteles 	Luz Gusqui Estudiante	Se obtuvo la comprensión de la alimentación saludable durante la lactancia materna.
	9:30 a 10:00 am	Capacitar a las madres sobre las causas del abandono de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> • Causas del abandono de la lactancia materna 	Explicar las causas de abandono de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Carteles • Papelotes 	Luz Gusqui Estudiante	Se logró fortalecer los conocimientos acerca de las causas del abandono de la leche materna.
	10:20 a 11:00 am	Educar a las madres participantes las consecuencias del abandono de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias del abandono de la Lactancia materna. 	Capacitación de las consecuencias del abandono de la lactancia materna	Carteles	Luz Gusqui Estudiante	Mediante esta actividad se logró la comprensión de las consecuencias del abandono de lactancia.

TERCERA SESIÓN EDUCATIVA

Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Recursos	Responsable	Evaluación
Casa Barrial del Barrio San Gregorio	15:00 a 15:30 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a las madres de familia sobre la leche materna exclusiva. 	LECHE MATERNA <ul style="list-style-type: none"> • Definición • Composición • Ventajas: madre y el niño. 	Capacitación A las madres de familia	<ul style="list-style-type: none"> • Guía educativa (Ver pág.68) 	Luz Gusqui Estudiante	Se logró incentivar que las madres de familia tengan los conocimientos necesarios acerca de la leche materna
	15:30 a 16:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a las madres de familia acerca de los pasos, técnicas y posiciones de lactancia materna 	PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA CORRECTA <ul style="list-style-type: none"> • Posiciones para dar de lactar. • Técnicas 	Explicación de los pasos técnicas y posiciones para una lactancia materna exitosa.	<ul style="list-style-type: none"> • Carteles • Dinámica (evidencia Ver pág. 70) 	Luz Gusqui Estudiante	Las técnicas y posiciones adecuadas para amamantar ayudo a generar nuevos conocimientos.
	16:20 a 17:00 pm	<ul style="list-style-type: none"> • Promover información para mejorar los conocimientos acerca de la extracción de la leche materna 	COMO EXTRAER LA LECHE MATERNA. <ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Pasos • Materiales • Como dar al bebe la leche extraída. 	Capacitación sobre extraer leche materna: <ul style="list-style-type: none"> • Pasos • Tiempo de duración 	<ul style="list-style-type: none"> • Guía educativa (Ver pág.73) • Dinámica (Ver pág. 73) 	Luz Gusqui Estudiante	Se obtuvo la comprensión de las madres sobre la extracción de la leche materna.

CUARTA SESIÓN EDUCATIVA:

Fecha/Lugar	Horas	Objetivo	Tema	Actividades	Recursos	Responsable	Evaluación
Casa Barrial del Barrio San Gregorio	9:00 11:00 am	<ul style="list-style-type: none"> Facilitar información a las madres acerca del almacenamiento de la leche materna 	<ul style="list-style-type: none"> COMO ALMACENARA LA LECHE MATERNA. Higiene Materiales 	Explicar los pasos, tiempo de duración e higiene para el almacenamiento de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica (evidencia) Ver pag.74) Guía educativa 	Luz Gusqui Estudiante	El almacenamiento de la leche materna ayuda que las madres de familia tengan nuevos conocimientos para mejorar la salud de los bebés.
		<ul style="list-style-type: none"> Educar a las madres de familia acerca de los mitos y verdades que existe de la leche materna 	<ul style="list-style-type: none"> Mitos y verdades de la LACTANCIA MATERNA 	Exposición acerca de los mitos y verdades de lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> Carteles Papelotes 	Luz Gusqui Estudiante	Se obtuvo la comprensión en las participantes sobre los mitos y verdades que existen de la leche materna.
		<ul style="list-style-type: none"> Capacitar acerca de las recomendaciones generales de lactancia materna 	Recomendaciones generales Hasta que edad se debe dar de lactar. Cuando empezar con la alimentación complementaria. Existe un horario para dar de lactar Clausura y agradecimiento.	Explicar a las madres de las inquietudes acerca de lactancia materna. Agradecimiento a las madres de familia.	<ul style="list-style-type: none"> lluvia de ideas 	Luz Gusqui Estudiante	Al terminar con la capacitación acerca de lactancia materna exclusiva se logró fortalecer los conocimientos adecuados para que las madres de familia. Clausura y Agradecimiento a las madres de familia por la participación

5.2 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DEL PLAN DE TRABAJO

PRIMERA SECCION EDUCATIVA: Se realiza una dinámica la cual consta que vayan diciendo el nombre anterior y el suyo quien se equivoca pagara una penitencia. de los bebes del grupo para la respectiva presentación de las madres. Luego se empezó con la capacitación con una pequeña definición de lactancia materna, y la importancia, beneficios que brinda para los niños y prevenir enfermedades.

Evaluación: Durante el desarrollo de la actividad se creó un ambiente relajado y muy divertido con las participantes, van teniendo conocimientos acerca de la lactancia materna, teniendo en cuenta que la Organización Mundial de Salud recomienda alimentación exclusiva con leche materna hasta los 6 meses para disminuir la tasa de mortalidad infantil.

SEGUNDA SECCION EDUCATIVA: Se realizó la capacitación a las madres lactantes acerca de la alimentación durante el periodo de lactancia materna, además es importante que tengan conocimientos de las contraindicaciones y complicaciones que pueden aparecer durante la lactancia.

Evaluación: se obtuvo resultados positivos ya que tener una buena alimentación durante la lactancia ayuda a mantener saludable y libre de enfermedades es importante la alimentación ya que él bebe depende de la madre, la cual debe consumir porciones adecuadas de: vitaminas, proteínas, granos secos, líquidos, futas, verduras. Además, se capacito acerca de las consecuencias que se produce al no dar lactancia materna y está contraindicado lactancia materna en madres con VIH positivo, consumo de drogas, madres que están en tratamientos de quimioterapias entre otras ya que en este caso perjudica la alimentación, crecimiento y desarrollo del bebe.

TERCERA SECCION EDUCATIVA: Se realizó la capacitación acerca de la leche materna las posiciones y técnicas adecuadas para amamantar a los niños utilizar una buena postura para amamantar evitar complicaciones, lesiones y dolor, grietas mastitis que terminan haciendo daño a la madre.

Evaluación: Se alcanzó a aumentar el nivel de conocimiento en las madres sobre las posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna.

CUARTA SECCION EDUCATIVA: Se realizó la capacitación a las madres sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna el tiempo y duración, además se educó sobre los mitos y verdades que existen acerca de lactancia materna y como para finalizar la capacitación se izó una lluvia de ideas, luego se llevó acabó la clausura y agradecimiento a las madres de familia.

Evaluación: Se logró aumentar el nivel de conocimiento acerca de la extracción y almacenamiento de la leche materna ya que las madres deben ausentarse por sus diferentes ocupaciones o trabajos, además se realizó una lluvia de ideas con los conocimientos adquiridos en la capacitación para mejorar la lactancia materna y tener unos niños fuertes y libres de enfermedades en futuro, después se realizó la clausura y agradecimiento a las madres de familia por la participación en la capacitación la cual fue de mucha importancia para lograr mejorar la salud integral de los bebés.

Encuesta de satisfacción

Los temas sobre lactancia materna fueron de interés y llenaron sus expectativas

Tabla 15: Percepción sobre la capacitación recibida

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Interesante	7	70%
Provechoso	3	30%
Pérdida de tiempo	0	0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Se puede evidenciar un positivismo con un 70% de las encuestadas que manifestaron que la capacitación sobre lactancia materna era interesante, un 30% la considero provechoso, por su parte no se obtuvo datos de pérdida de tiempo, ya que estos temas son de mucha importancia porque las madres adquieren nuevos conocimientos sobre el tema.

La capacitación acerca de lactancia materna logró incrementar sus conocimientos.

Tabla 16: Conocimiento de la capacitación educativa.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
SI	8	80%
NO	2	20%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Como se puede evidenciar en la gráfica en la capacitación logró aumentar el nivel de conocimientos de las madres de familia en un 80% de las encuestadas, y solo el 20% manifestó no sumar conocimientos, esto indica que el grado de desconocimientos es bajo, en los temas acerca de lactancia materna.

Tabla 17: Recomendaciones a otras personas sobre lactancia materna.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	100%
NO	0	0%

Fuente: Encuesta realizada a las madres de familia del barrio San Gregorio.

Realizado por: Gusqui Carrasco Luz Mariana

Cómo se puede observar en la gráfica, el 100% de las encuestadas manifestaron recomendar esta capacitación a otras personas, ninguno manifestó no recomendar. Lo que indica que, a través, diferentes actividades relacionadas al tema se pueden lograr conocimientos positivos al momento de capacitar a las madres de familia, para tener un adecuado proceso de lactancia materna.

6. CONCLUSIONES

- Mediante la aplicación de una encuesta a las madres de familia del barrio san Gregorio se pudo determinar la falta de conocimientos acerca de la importancia, los beneficios y las posturas para una correcta lactancia materna exclusiva, por lo que los niños están expuestos a padecer enfermedades nutricionales.
- Se concluyó que los principales factores que se asocian al abandono de leche materna son; el reingreso laboral de la madre, el miedo a perder la figura o forma de las mamas, el uso del biberón, falta de conocimiento de la técnica de extracción y almacenamiento de la leche materna, por lo que fue necesario la aplicación de un plan educativo para abordar estos temas de interés para la población.
- Se ejecutó las acciones de enfermería a través de carteles, una guía didáctica que les permitieron a las madres lactantes mejorar su conocimiento además de reconocer sus beneficios de la lactancia materna exclusiva como: que ayudara a mejorar el coeficiente intelectual, evitar alteraciones de la conducta, reducir el riesgo de muerte súbita del lactante y ayudar a la disminución de alergias.

7. RECOMENDACIONES

- Promover prácticas de lactancia materna en la localidad, priorizar la educación nutricional que brinda la leche materna para la madre y bebe, pues de esta manera se priorizara las enfermedades en los niños.
- Se recomienda mantener continuamente la promoción de la lactancia materna exclusiva así también la extracción y almacenamiento de la leche materna para que la alimentación sea saludable la cual ayuda a disminuir alimentación complementaria antes de los primeros 6 meses.
- Se recomienda a futuras investigaciones ampliar la población, en estudios similares para obtener mayores resultados y así llegar con la información a más comunidades generando conciencia de la importancia de la lactancia materna exclusiva.

8. BIBLIOGRAFIA

- 1.- Berlinski, S. (2015). Lactancia materna en América Latina. Gente Saludable.
- 2.- Nallende s (2019) desarrollo y crecimiento. Sanatorio allende.
3. Ganeta Rondo, E. (2015). Prácticas de lactancia materna; niños menores de 6 meses en la provincia de Chimborazo 2015, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo).
- 4.-Orbe Roldán, M. P. (2015). Consumo de leche materna dentro de la alimentación de niñas y niños menores de 6 meses. Propuesta de guía educativa dirigida a madres de la parroquia Ilapo, cantón Guano, provincia Chimborazo.
- 5.-Adolescencia, C. D. L. N. Y., LOS NIÑOS, N. Y. A. C., & DE DERECHOS, S. U. J. E. T. O. S. (2015). Código de la Niñez y Adolescencia. Quito: <http://www.Igualdad.gob.Ec/docman/biblioteca-lotaip/1252--44/file..>
- 6.-De Salud, L. O. (2015). Ley orgánica de salud. Obtenido de Ley Orgánica de Salud: <https://www.salud.gob.ec/tag/ley-organicade-salud>.
- 7.-Del Ecuador, A. C. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Quito: Tribunal Constitucional del Ecuador. Registro oficial Nro., 449.
8. Promoción de la salud. (2018). Enfermería revista ridec articulo 27 modelo enfermería.
9. Pérez, R. R., Brito Linares, D., & Ruiz Hernández, E. (2016). Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. Revista Cubana de pediatría, 88(2), 0-0.
10. Anatomía del seno mamario| 13/Diciembre/2017.
11. O. Estefanía. (2019). guiainfantil.com artículos alimentación lactancia tipos de pezones en madres embarazadas.
12. Ronald. P. (2017). www. Clasificación de la lactancia materna.
13. González Rincón. (2015). Importancia de la lactancia materna.
14. Zanin Tatiana. Septiembre (2020). Alimentación durante lactancia.

15. Ferrer Antonio. (SEPEAP). (2015). [es publicacion-2015- 05 lactancia-materna técnica y complicaciones.](#)
16. Ferrer Antonio. (SEPEAP). (2015). [Pediatria integral. Lactancia materna ventajas y contraindicaciones.](#)
17. Dra. Acosta M. (mujer y madre). (2018). [https mujer y madre causas del abandono de la lactancia materna exclusiva.](#)
18. Giraldo Dora. (salud). (2016). [https: salud original consecuencias del abandono de la leche materna-64087.pdf](#)
19. Gutiérrez-Obregón, Y. Marín Arias, L. (2017). [Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una la comunidad. Población y Salud 264.](#)
20. Mejía L. (2016). [https: cuídate plus marca.com composición lactancia materna.](#)
21. Salazar, S., Chávez, M., Delgado, X., & Eudis Rubio, T. P. (2017). [Lactancia materna. Archivos pediatría, 72\(4\), 163-166.](#)
22. Gómez Gallego C. [compuestos funcionales de la leche materna. issn 1695-6141 \(2017\).](#)
23. Gómez, S. (FAME). (2017). [https federación matronas 2021/07/27 lactancia materna exitosa pasos.](#)
24. OMS y Unicef, (2019). [Mujerymadrehoy.com/beneficios de la lactancia materna en la madre y él bebe.](#)
25. Amy W. Ancelotti, MD (2018). [Técnicas y posiciones para dar de amantar.](#)
26. Rodríguez. (2017). [Consecuencias de una mala posición durante la lactancia materna.](#)
27. [Crese contigo. \(2016\). Extracción y conservación de la leche materna](#)
28. [AEP \(2018\). Almacenamiento de la leche materna.](#)
29. [Meza Camila. \(UCSC\). \(2019\). Lactancia materna mitos y creencias.](#)
30. [Enfermería. Promoción de la salud, articulo 27123 modelo de enfermería.](#)

ANEXO 1 ENTREVISTA

ENTREVISTA DIRECTOR CENTRO DE SALUD TIPO B GUANO

1.- ¿Conoce usted cuantas madres lactantes existen en el barrio san Gregorio?

R= Entre las madres de familia con niños menores de 6 meses existen 10 personas.

2.- ¿Cuál es el porcentaje de mujeres que practican la lactancia materna exclusiva?

R= Según el programa análisis de situación de salud y el documento REDACCA de atención solo 32.65 % practica lactancia materna exclusiva.

3.- ¿Cuáles considera que son las causas del abandono de leche materna en esa población?

R= Dentro de las principales se encuentra el desconocimiento de los beneficios y ventajas de la leche materna, además por motivos de trabajo dejan a los niños al cuidado con sus abuelos.

4.- ¿Al acudir la madre de familia a la consulta se observa o no una buena técnica y postura correcta al amamantar?

R= La postura es incorrecta porque se encuentran inclinadas hacia él bebe o a veces están cruzadas las piernas, no se observa un agarre correcto del pecho.

5.- ¿Existe un club de madres lactantes en el centro de salud tipo B de Guano?

R= Al momento no, debido a la situación de la pandemia y las medidas de bioseguridad como es el distanciamiento.

ANEXO 2 ENCUESTA



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL” TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

Encuesta dirigida a las madres de familia

TEMA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DIRIGIDA A MADRES DEL BARRIO SAN GREGORIO, PARROQUIA EL ROSARIO, CANTÓN GUANO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, AGOSTO – NOVIEMBRE 2021

OBJETIVO: Desarrollar un plan de intervención de enfermería para la promoción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses dirigido a madres el barrio San Gregorio, parroquia el Rosario, cantón Guano, provincia de Chimborazo.

INSTRUCCIÓN: Leer detenidamente cada pregunta y marcar con una (x), la respuesta que considere correcta.

Edad:

Etnia:

Instrucción:

Ocupación:

1. ¿Usted conoce acerca de la lactancia materna exclusiva?

- a) SI
- b) NO
- c) No es necesario

2. Los pasos para una lactancia materna exitosa

- a) Informar a las madres acerca de los beneficios que ofrece la lactancia materna
- b) evitar a los recién nacidos dar otros tipos de alimentos
- c) Fomentar la lactancia materna a libre demanda al bebe
- d) No dar a los bebes biberones o chupones artificial

3. ¿Maque con una x los factores que usted considera la causa del abandono de leche materna?

- a) Falta de tiempo
- b) Poca producción de leche materna
- c) Dolor de las mamas y grietas en los pezones

4. ¿Hasta qué edad se debe dar la leche materna?

- a. Hasta los 2 meses
- b. Hasta los 6 meses
- c. Hasta los 12 meses
- d. Hasta los 2 años

5. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades son prevenidas por la lactancia materna?

- a. Enfermedades respiratorias
- b. Mortalidad infantil
- c. Desnutrición
- d. Sobrepeso y diabetes infantil

6. ¿Cuál o cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para la madre?

- a. Ayuda a perder peso tras el embarazo
- b. Previene cáncer de útero, ovario y mama
- c. Ayuda el vínculo efectivo entre madre e hijo

7. ¿Cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna para el niño?

- a. Ayuda al crecimiento le proporciona la mejor nutrición
- b. Previene estreñimiento
- c. Protege de enfermedades respiratorias, digestivas y crónicas.

8. ¿Porque razón le daría leche materna a su bebe?

- a. | Ayuda a prevenir enfermedades.
- b. No realizo gasto en leche de formula.
- c. Se siente protegido al momento de recibir leche materna.

9. Elija cuáles de estas posiciones es la correcta para dar de lactar a su bebe

- a. Posición sentada
- b. Posición acostada

- c. Posición cuna, cuna cruzada
- d. No importa la posición, sino que la madre y su hijo estén cómodos.

10. Antes de dar de lactar al niño las madres debe:

- a) Lavarse el seno
- b) Lavarse las manos
- c) Baño general
- d) Bañarse de vez en cuando.

11. ¿Conoce usted cuando tiempo dura la leche, cuando es extraída y almacenada de forma correcta?

- a. Temperatura ambiente: 6 a 8 horas
- b. Temperatura en refrigeración: 72 horas
- c. Temperatura en congelación: hasta 15 días
- d. No es necesario la extracción de leche materna

12. Mencione las contraindicaciones de la lactancia materna

- a. Madres con VIH positivo
- b. Madres con abscesos mamario
- c. Madres con buen estado de salud
- d. Madres con hepatitis B

13. Llevar una alimentación adecuada durante en el periodo de lactancia materna es importante.

- a. Ayuda a mantener su peso
- b. Mientras tenga una buena alimentación la leche materna aumenta
- c. Previene anemia
- d. No es necesario llevar una dieta

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3 ENCUESTA DE SATISFACCION

1.- ¿Los temas expuestos fueron de interés y llenaron sus expectativas?

Si ()

No ()

2.- ¿El expositor fue claro en durante la intervención?

Si ()

No ()

3.- ¿Cómo le pareció la calidad del material educativo utilizada en el proceso educativo?

Bueno

Regular

Malo

4.- Le gustaría recibir más información sobre el tema, recomendaría esta capacitación a más personas.

Si ()

No ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**GUÍA EDUCATIVA DE
LACTANCIAMATERNA
EXCLUSIVA**





Nada se compara con la leche materna

El mejor alimento para el lactante. Es un complejo fluido nutricional vivo que contiene anticuerpos, enzimas, ácidos grasos y hormonas proteínas vitaminas que ayuda al crecimiento y desarrollo del niño.

Marco legal de la lactancia materna

Códigos vigentes en el Ecuador sobre la niñez y la adolescencia

“Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, correcta nutrición, crecimiento y desarrollo.

Beneficios para el bebé

- Protección contra enfermedades como:
- Diarrea Alergias Resfriados
- Infecciones del oído
- Posee todos los nutrientes para él bebe.
- Es la primera vacuna natural que recibe el niño.
- Previene la deshidratación.



Beneficios para la sociedad



- Alimenta al bebé en cualquier momento ya que siempre se encuentra disponible y al alcance de cualquier economía.
- No se tiene que comprar, ni necesita preparación, ni almacenamiento.
- Favorece el ahorro familiar al no tener que gastar en fórmulas lácteas, biberones, chupones y demás utensilios para prepararla.
- Disminuye los gastos de atención de salud del bebé, ya que el niño es menos propenso a enfermarse.
- Ahorra tiempo en la preparación de fórmula, el lavado y la esterilización de biberones



¡La leche materna ayuda a prevenir alergias!

¡Sabías que amamantar de forma exclusiva hasta los 6 meses y continuar hasta los 24 meses es una de las mejores maneras de prevenir alergias y asma!



Se ha demostrado que los niños y niñas alimentados del seno materno de manera exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida, tienen mayor coeficiente intelectual y mejor rendimiento escolar.



Lactar afianza el amor, la comunicación y el lazo afectivo entre madre e hijo, por lo que los niños son más cariñosos.



Tienen menos caries dentales y ayuda al desarrollo de la musculatura de la cara y el cuello, lo que facilita la expresión del lenguaje.



¡La leche materna ayuda a prevenir alergias!

¡Sabías que amamantar de forma exclusiva hasta los 6 meses y continuar hasta los 24 meses es una de las mejores maneras de prevenir alergias y asma!



BENEFICIOS PARA LA MADRE.



- ✓ Disminuye el sangrado post parto.
- ✓ Favorece vínculo afectivo madre e hijo.
- ✓ Ayuda a que el útero vuelva a su estado normal.
- ✓ Protege contra el cáncer de ovario, mama y útero.



- ✓ Disminuye el riesgo de síndrome de la depresión posparto.
- ✓ Ayuda a mantener su peso después del parto.





Para lograr una lactancia exitosa...

Infórmate y prepárate todo lo que puedas acerca de la lactancia antes del momento del parto.

Da el pecho inmediatamente después del parto, esto facilita el inicio de la lactancia.

Toma mucha agua.

Coloca al bebé con frecuencia en el pecho: deja que lacte a libre demanda.

Tipos de leche materna

Pre-calostro: es la primera leche que se produce después del parto que contiene proteínas, grasas, aminoácidos, vitaminas, minerales y sodio también proporciona seguridad y protección para el sistema inmunitario.



La primera leche se llama “calostro”, es de color amarillento contiene

Alto nivel de proteínas que protege de enfermedades e infracciones al

Los niños.



Es el único alimento que el bebé necesita en los primeros seis meses.

Leche de Transición: es la leche que se genera entre el quinto y décimo día después del parto, contenido de grasa, y vitaminas.

Leche Madura: se produce durante los 6 primeros meses posparto

Cuida la postura y el agarre al momento de amamantar al bebe

Coloca al bebé barriga con barriga y en línea recta, con la cara frente al pezón. La madre debe buscar una posición cómoda, ayudándose con almohadas. Debes mantener la espalda apoyada.

postura sentada



Debe estar más cómoda sentada en una silla con los pies algo elevados y un cojín bajo el bebé para mayor comodidad. Coge al bebé y contacto pie con piel, con un bracito por encima y el otro por abajo. Ponga su mano en su espalda de manera que su cabeza repose en tu antebrazo. Recuerde que el niño debe coger lo más que pueda del pezón para evitar complicaciones.

posición acostada



Esta postura es muy cómoda los primeros días especialmente después de una cesárea puedes colocar un cojín bajo los pies del bebé para que no golpee la herida y es la postura más adecuada para las tomas nocturnas. Coloca su nariz rozando tu pezón y cuando abra bien la boca engánchalo y trate de que agarre la mayor parte del pezón para evitar consecuencias como dolor o la mastitis entre otras.

Postura biológica o natural:



Es una postura instintiva para madre e hijos, en la que el bebé puede utilizar sus reflejos neonatales primitivos para agarrarse al pecho por sí mismo. Esta postura es utilizada en las primeras tomas de leche materna.

Postura de balón de rugby:



Esta postura es más recomendable en madres que tiene hijos gemelos para mejor facilidad al momento de dar lactancia materna. Es importante que estén en contacto piel con piel pues el niño se sentirá protegido con el calor de la madre.

Qué hacer en caso de complicaciones durante la lactancia materna:

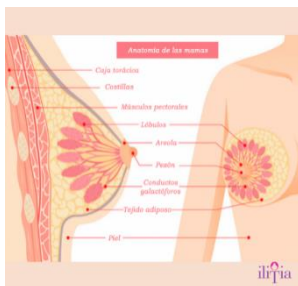
Grietas en los pezones: las grietas suelen ser resultados de un problema de agarre que ocasiona un traumatismo en los pezones, son dolorosos.



Congestión mamaria: no suspendas la lactancia; puede hacer masajes circulares en toda la mama. Aplica paños tibios si tienes dolor. Amamanta con frecuencia para evitar los abscesos mamarios.

Baja producción de leche: una buena alimentación durante la lactancia es de mucha ayuda para mantener producción de leche materna, toma abundante agua, descansa las horas adecuadas y estar relajada sobre todo ofrecer leche materna a libe demanda.

Mastitis: si notas dolor y enrojecimiento en alguna parte del pecho, acompañado o no de fiebre y molestias general, puede estar desarrollando mastitis, debe saber que la mastitis es la causa de una inflamación de una zona de la mama por un vacío incompleto.



Higiene general para amamantar al niño

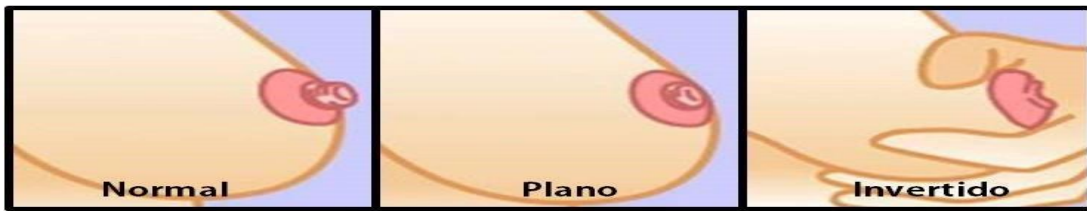
Lávate bien las manos con agua y jabón antes de dar pecho.

El baño diario es suficiente para el aseo de los pezones.

Lávate las manos con agua y jabón después de cada cambio de pañal.

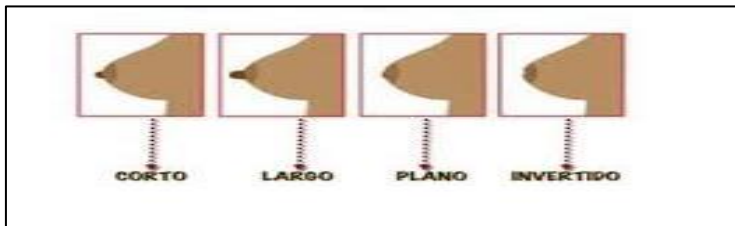


Tipos de pezones



Existen diferentes tipos de pezones y son:

1. **El pezón normal:** el pezón es normal cuando sobresale unos milímetros de la areola.
2. **El pezón plano:** a veces se confunden con la areola, pero sí reaccionan ante la estimulación y pueden volverse normales durante la lactancia materna.
3. **El pezón invertido:** estos pezones tienen una apariencia de hoyuelos, ya que están hundidos. Se pueden extraer mediante la cirugía.
4. **Pezones hinchados:** son muy similares a los pezones planos.
5. **Pezones unilaterales:** ocurre cuando uno de los pezones se invierte.



Dieta durante la lactancia materna



La nutrición de la madre durante la lactancia materna debe ser equilibrada y variada, por lo que es importante la ingesta de alimentos



debe consumir porciones necesarias de: frutas, cereales integrales, lácteos, legumbres y vegetales, líquidos, agua evitando el consumo de alimentos industrializados.

Extracción, manejo y almacenamiento de la leche materna

La extracción puede realizarse manual o mecánicamente. Para facilitar la extracción, haga estimulación aplicando compresas tibias y masajes circulares sobre toda la mama.



Extracción manual



Extracción mecánica



Almacenamiento

No mezclar leche materna recién extraída con leche materna que ya está refrigerada.

La leche materna debe guardarse en pequeñas cantidades de acuerdo a las necesidades del bebé.

La leche descongelada debe consumirse y el sobrante descartarse.

Doce horas antes de usarse, sacarla del congelador pasarla al refrigerador

A todos los recipientes donde se pone la leche se les debe etiquetar con nombre y fecha



No te rindas! Tú puedes amamantar



La madre debe continuar la suplementación con hierro y ácido fólico durante los primeros 3 meses de la lactancia.



Dale pecho a tu bebé inmediatamente después del parto.



Dale de mamar al recién nacido cuando lo pida (sin horario fijo).



El bebé te hará saber cuándo tiene hambre, por lo general suele mamar de 8 a 12 veces al día.



Recuerda: mientras más veces mame el bebé, más leche tendrás para darle.



Cada niño establece su propio horario.



Dale de mamar en un ambiente tranquilo.



Busca la posición más cómoda para amamantar.



Toma abundante agua.

Bibliografía

1. Zanin Tatiana alimentación durante lactancia. Septiembre 2020.
2. Organización mundial de la salud (OMS). La alimentación en el lactante y del niño. Pedía Sure (2018).
3. Gutiérrez-Obregón, Y., & Marín-Arias, L. (2017). Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural. Rodríguez. (2017). Consecuencias de una mala posición durante la lactancia materna.
4. Ferrer Antonio. (SEPEAP). (2015). pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-técnica-y-problemas.
5. Villareal Teresa. (2019). Dic 2017 mamaslatinas.com/parenting-131362-remedios_caseros_aumentar_leche_materna.
- 6.- Crese contigo. (2016). Extracción y conservación de la leche materna 7.AEP (2018). Almacenamiento de la leche materna.
- 8.Ferrer Antonio. (SEPEAP). (2015). [pediatriaintegral.es publicación 2015 lactancia materna ventajas técnicas y contraindicaciones](http://pediatriaintegral.es/publicación_2015_lactancia_materna_ventajas_técnicas_y_contraindicaciones).
- 9.-Organización mundial de la salud (OMS). La alimentación en el lactante y del niño. Pedía Sure (2018).

ANEXO 5 EVIDENCIAS DE CAPACITACIÓN

FOTOGRAFÍA 1 : Desinfección a las madres de familia del barrio san Gregorio.



Descripción: desinfección a las madres de familia

Lugar: Barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 2: Aplicación de las encuestas a las madres de familia



Descripción: Aplicación de las encuestas a las participantes

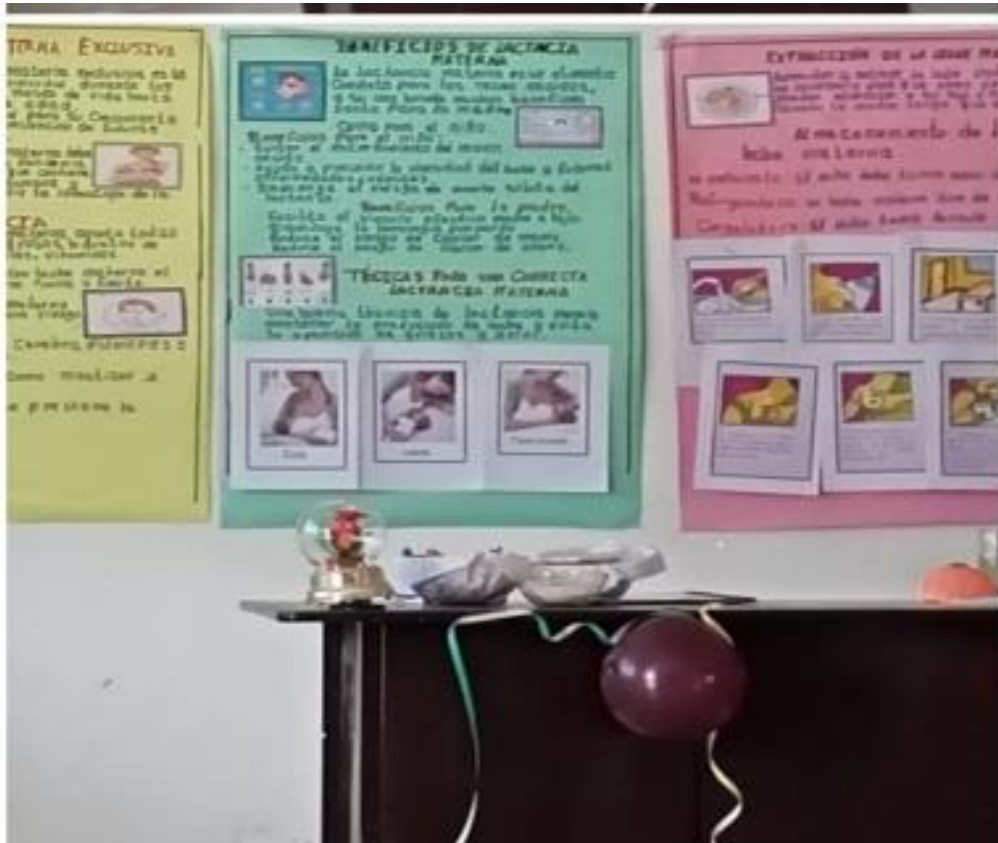
Lugar: barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 3 : Capacitación a las madres acerca de la lactancia materna exclusiva



Descripción: Capacitación a las madres lactantes sobre lactancia materna
Lugar: Barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 4 : Capacitación a las madres acerca de la lactancia materna exclusiva.



Descripción: Capacitación a las madres lactantes sobre lactancia materna
Lugar: Barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 5 : Capacitación y colaboración de las madres de familia acerca de las técnicas y posiciones de la lactancia materna







Descripción: Capacitación a las madres lactantes acerca de las posiciones adecuadas lactancia materna

Lugar: Barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 6 : Capacitación acerca de la extracción y almacenamiento de la leche materna



Descripción: Capacitación acerca de la extracción y almacenamiento de la leche materna
Lugar: Barrio san Gregorio

FOTOGRAFÍA 7 : Capacitación acerca de la alimentación y las consecuencias en la lactancia materna



Descripción: Capacitación acerca de la alimentación y las consecuencias en la lactancia materna

Lugar: Barrio San Gregorio

ANEXO 6 REGISTRO DE ASISTENCIA DE LAS MADRES DE FAMILIA



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR SAN GABRIEL CARRERA TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

REGISTRO DE LA ASISTENCIA PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

TEMA: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES BARRIO SAN GREGORIO, PARROQUIA EL ROSARIO, CANTÓN GUANO, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, ENERO - ABRIL 2021

FACILITADOR: LUZ MARIANA GUSQUI CARRASCO

Nombres y apellidos	N.- Cedula	Firma
Silvia Cuperian	060022924-4	<i>Silvia Cuperian</i>
Maria Victoria	06057184-3	<i>Maria Victoria</i>
Vigilio Ramirez	060533159-7	<i>Vigilio Ramirez</i>
Nataly Ramirez	060624320-2	<i>Nataly Ramirez</i>
Leidy Ramirez	060488410-6	<i>Leidy Ramirez</i>
Blanca Gusqui	060427126-2	<i>Blanca Gusqui</i>
Dayanara Ramirez	060532988-7	<i>Dayanara Ramirez</i>
Marya Gusqui	060469068-5	<i>Marya Gusqui</i>
Margarita Gusqui	060463542-5	<i>Margarita Gusqui</i>
Elancy Gusqui		<i>Elancy Gusqui</i>