

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



"La Ciencia sin Moral es Vana"

INFORME FINAL

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE
CONSULTAN EN UCSFI TURÍN EN EL DEPARTAMENTO DE AHUACHAPÁN EN
EL PERIODO DE ENERO A JUNIO 2016.

**PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR
IRIS IVETH ÁLVAREZ RECINOS
NURY YOLANDA BERNAL

SANTA ANA, EL SALVADOR, C.A

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

AUTORIDADES ACADÉMICAS

MONSEÑOR MIGUEL ÁNGEL MORÁN AQUINO

RECTOR

DOCTOR MOISÉS ANTONIO MARTÍNEZ ZALDÍVAR

VICERRECTOR GENERAL

MAESTRO CÁSTULO AFRANIO HERNÁNDEZ ROBLES

SECRETARIO GENERAL

DOCTORA MARTA SILVIA DE LA CRUZ DE VIEYTEZ

DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

INDICE

Introducción.....	iii
Capítulo I Generalidades de la investigación	4
1.1 Descripción Del Problema	4
1.2 Objetivos De La Investigación	5
objetivo General	5
Objetivos Especificos	5
1.3 Justificación.....	6
Capitulo II Marco Teorico.....	7
2.1 Lactancia Materna.....	7
2.2 Ventajas de la lactancia materna.....	9
2.3 Los diez pasos para lograr una lactancia materna exitosa.....	10
2.4 Posición Correcta Para Amamantar.....	10
2.5 Técnica Del Buen Agarre	11
Capítulo III Metodología De La Investigación	11
3.1 Diseño de Estudio	11
3.2 Población.....	12
3.3.1 Tipo de Muestra	12
3.3.2 Tamaño de Muestra	12
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	12
3.4.1 Técnicas.....	12
3.4.2 Instrumentos utilizados.....	12
3.5 Plan de análisis de datos.....	13
3.6 Consideraciones éticas	13
Operacionalización De Hipótesis.....	14
Capítulo IV – Resultado Y Análisis De Datos.....	17
Capítulo V – Conclusiones Y Recomendaciones.	28
Bibliografía	30
Cronograma De Actividades.....	31
Presupuesto	32

Anexos	33
Anexo 1. Encuesta	34
Anexo 2. Guía de observación	37
Anexo 3. Carta de autorización	38
Anexo 4. Evidencias	39

INTRODUCCIÓN

La leche materna es el alimento que recibe el neonato y que procede de su madre. La leche materna no ha podido ser igualada por ninguna leche modificada o lactancia artificial, la leche humana es un compuesto variable y adaptable al niño los primeros días la secreción es escasa de líquidos, pero muy rica en proteínas, y se le conoce como calostro, este es un compuesto con abundantes anticuerpos.

Un amplio conjunto de investigaciones de nivel mundial, respalda la recomendación de recibir lactancia materna en forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y prolongada hasta los dos años de edad, para lograr el óptimo crecimiento y desarrollo de los niños y niñas; esta recomendación es especialmente válida en los países en desarrollo, donde los riesgos de la alimentación artificial por lo general son más marcados. La promoción de la lactancia materna ha tenido énfasis desde 1992, año en que se implementó la estrategia de hospitales amigos de los niños; la estrategia de hospitales amigos de los niños esta promoción continua vigente he incluye el trabajo con madres embarazadas y lactando, esta deben de tener un conocimiento básico en lactancia materna que incluya producción de leche, problemas de amamantamiento, alimentación de la madre importancia de la lactancia materna exclusiva en la niñez menor de seis meses.

Para lograr el éxito de la lactancia materna es necesario tomar en cuenta las técnicas, que la madre utiliza al momento de amamantar a su bebé las cuales son una buena posición, succión y un buen agarre, cabe mencionar que al igual el conocimiento y actitudes de la madre son de vital importancia para brindar una buena lactancia materna exclusiva.

El propósito de nuestra investigación fue interpretar los conocimientos, actitudes y practica en la lactancia materna, de las madres que consultan en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia de Turín. Ya que al interpretarlos nos permitirá relacionar la teoría con los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna.

En el capítulo I se describió el planteamiento del problema, el porqué de la investigación y los objetivos planteados para realizarlos. En el capítulo II, se encuentra el marco teórico que fue la base de apoyo para la elaboración de dicho instrumento, luego el capítulo III se describió la metodología utilizada para la investigación, y seguidamente en el capítulo IV los resultados; para llegar al capítulo V en donde se menciona las conclusiones y recomendaciones derivadas de la investigación realizada.

Capítulo I Generalidades de la investigación

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño ayudando así a obtener un buen crecimiento y desarrollo.

Según la organización mundial de la salud (OMS) La lactancia natural es una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres. El examen de los datos científicos ha revelado que, a nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. Posteriormente deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años o más.

La leche materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas, reduce la mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades

En la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia Turín de Ahuachapán, visitan madres, que experimentaran lo que es amamantar a sus hijos, donde algunas de ellas por falta de conocimiento o diversas actitudes deciden no brindar lactancia materna exclusiva y en otras ocasiones tienen el conocimiento pero no la técnica correcta de como amamantar a su bebe. Es por ello que se toma a bien esta investigación encaminada a identificar ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva que inciden en las madres de los niños menores de 6 meses que consultan en Unidad Comunitaria De Salud Familiar Intermedia UCSFI Turín, Ahuachapán? Para darles una solución ha dicho problema dándoles a conocer que es una lactancia materna exclusiva, las actitudes positivas que deben retomar y la técnica adecuada de como amamantar a su bebe para que sea exitosa.

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín en el departamento de Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1) Indagar el conocimiento que poseen las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán sobre lactancia materna exclusiva en el periodo de enero a junio 2016.

- 2) Señalar las actitudes que inciden en la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.

- 3) Identificar la práctica que incide en la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.

1.3 JUSTIFICACIÓN

La importancia de la lactancia materna como una base fundamental en la salud infantil y materna, hace que la promoción y apoyo a la misma sea una prioridad de salud pública y un objeto de estudio para la mejora de esta.

En la UCSFI de Turín consultan 50 madres en el periodo de 6 meses dato que tomamos como base para nuestra investigación del periodo de enero a junio 2015, en la investigación abordamos a las madres de niños menores de 6 meses Haciendo énfasis que al no brindar lactancia materna exclusiva, provienen enfermedades prevalentes de la infancia y al brindar esta de una manera adecuada y exclusiva durante los 6 meses puede ayudar al crecimiento y desarrollo psicomotor además ayuda a que él bebe sienta ese apego maternal.

La investigación pretende abordar el estudio de la falta de conocimientos, actitudes, y prácticas de las madres que consultan con sus niños menores de 6 meses quienes por la edad en que se encuentran, se recomienda una lactancia materna exclusiva, lo que beneficia tanto a la madre como al niño, y a la vez fomentar la práctica de un buen agarre y así motivarla a tener una actitud positiva y practicas correctas a la hora de amamantar.

CAPITULO II MARCO TEORICO



2.1 LACTANCIA MATERNA

Se ha comprobado que favorece el peristaltismo intestinal del recién nacido y la eliminación del meconio pasadas las primeras semanas aparecen la leche madura o definitiva en la que el contenido en grasas, hidrato de carbonos y proteínas está adaptado perfectamente al tracto digestivo del bebe. (Kliegman, 2009, pág. 215)

La leche materna ofrece al niño el alimento ideal durante los primeros meses de vida. Los elementos que la constituyen y la proporción en la que estos se encuentran, aportan al lactante los requerimientos nutricionales e inmunológicos para un crecimiento óptimo la composición de la leche varía en las distintas etapas de la lactancia, a diferentes horas del día y durante una misma mamada, comienzo y al final. La composición y balance electrolítico también es modificado por los cambios hormonales en la madre, tales como el retorno de su fertilidad, en el caso de que se trate de un segundo o tercer hijo, la lactancia puede ayudar a impedir una nueva concepción. (Sanchez, 1995, pág. 94) El embarazo y especialmente el uso de anticonceptivos que contienen estrógeno.

Algunos estudios han demostrado que los bebés que son alimentados únicamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida (LME), tienen un 22% menos de riesgos de padecer sobrepeso durante la niñez y la adolescencia, entendiendo sobre peso como el valor de índice de masa corporal (IMC) mayor al percentil 95 del índice en población normal, así mismo un 30% menor probabilidad de sobrepeso y más de 40% menos probabilidad de obesidad, en el rango de edad entre los 5 y 6 años y la prevención de la obesidad durante la adolescencia. (Amparo Sandoval, 2012, pág. 8)

Al analizar la composición de la leche humana debemos distinguir el calostro, la leche de transición, la leche madura y la leche de una madre con un niño pre término. Cada una de ellas tiene las características bioquímicas adecuadas para un determinado periodo de la vida del lactante.

2.1.1 Calostro

Durante la gestación la glándula mamaria acumula en el lumen de los alveolos, una sustancia denominada pre calostro el que está formado principalmente por exudado del plasma, células, inmunoglobulinas, sodio, cloro y una pequeña cantidad de lactosa. Durante los primeros cuatro días después del parto se produce el calostro, fluido amarillento y espeso compuesto por el pre calostro que se va mezclando progresivamente con la leche que inicia su producción. El volumen del calostro en los primeros tres días post parto, es de 2 a 20 ml por mamada siendo suficiente para satisfacer las necesidades del recién nacido (Avila de Hails, 1999, pág. 63)

2.2.2 La leche de transición

Se denomina leche de transición a la que se produce entre el cuarto y décimo quinto día post parto. Cuando las madres que amamantan hablan sobre cuándo les baja la leche, se refieren al inicio de la producción de la leche de transición, la leche cremosa que se produce inmediatamente después del calostro. Entre el cuarto y sexto día post parto se produce un aumento brusco de la producción de leche, la que sigue aumentando en forma progresiva hasta alcanzar un volumen

estable, aproximadamente de 600 a 700 ml/día entre los 15 y 30 días después del parto.

En la mayoría de mujeres, la leche madura empieza a aparecer casi al final de la segunda semana después del parto. La leche madura se produce en un volumen tan grande como la leche de transición, pero es más rala y diluida o incluso azulada; algunas veces se describe con una apariencia parecida a la leche desgrasada cuando se produce por primera vez, hasta que la grasa se libera más adelante durante la toma y se vuelve más cremosa, aporta 70 Kcal/100ml; su volumen promedio es de 700 a 900 ml/día durante los primeros 6 meses post parto.

2.2 Ventajas de la lactancia materna

La evidencia científica establece las ventajas de la lactancia materna. Un amplio conjunto de investigaciones de nivel mundial, respalda la recomendación de recibir lactancia materna en forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y prolongada hasta los dos años de edad, para lograr el óptimo crecimiento y desarrollo de los niños y niñas; esta recomendación es especialmente válida en los países en desarrollo, donde los riesgos de la alimentación artificial por lo general son más marcados.

Las ventajas de la lactancia materna se resumen a continuación:

- ✓ Se encuentra disponibles fácilmente y no requiere preparación.
- ✓ Suministra la cantidad y calidad de nutrientes esenciales para el óptimo crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.
- ✓ Contiene elementos protectores que contribuyen en la prevención de infecciones.
- ✓ Esta accesible para las familias y no genera gastos.
- ✓ La lactancia materna exclusiva prolonga la duración de la anovulación en el posparto y ayuda a las madres a espaciar los embarazos.
- ✓ Promueve la creación de un mayor vínculo afectivo entre la madre, la niña y el niño.

- ✓ Se presenta una menor incidencia de alergias, obesidad y enfermedades crónicas en las niñas y niños amamantados con leche materna en comparación con los que reciben alimentación artificial.
- ✓ El amamantamiento es un estímulo que favorece el desarrollo del maxilar inferior para obtener una mejor relación entre los maxilares previniendo la aparición de problemas en la masticación y la oclusión dentaria. (E, 2011, págs. 18-19)

2.3 Los diez pasos para lograr una lactancia materna exitosa

1. Conocer los beneficios que ofrece la lactancia materna y la forma de ponerla en práctica.
2. Dar el pecho durante la hora siguiente del alumbramiento.
3. No dar a los recién nacidos más que la leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a no ser que estén medicamente indicados.
4. Fomentar la lactancia materna durante las 24 horas del día.
5. No dar a los niños alimentados al pecho tetinas ni chupetes artificiales.
6. Las mamas se deben lavar con agua, sin jabón. Y deben evitar el uso de cremas y lociones.
7. Colocar en forma correcta al bebe en el pecho, con el pezón y areola dentro de su boca para evitar el dolor y las grietas.
8. Consultar al médico periódicamente a fin de una revisión para descartar patologías y agregar a este examen una ecografía mamaria.
9. El tiempo y la frecuencia del amamantamiento dependen de cada bebe y se recomienda la libre demanda.
10. Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia materna y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital o clínica.

2.4 POSICIÓN CORRECTA PARA AMAMANTAR

- 1) La cabeza y el cuerpo del niño (a) erguidos.

- 2) Con el cuerpo del niño (a) cerca del cuerpo de la madre (panza con panza).
 - 3) Sosteniendo todo el cuerpo del niño (a) y no solamente el cuello y los hombros.
 - 4) En dirección a su pecho, con la nariz del niño (a) de frente al pezón.
- (Aguilar Cordero, 2003)

2.5 TÉCNICA DEL BUEN AGARRE

- 1) Toca la mama con el mentón.
- 2) Tiene el labio inferior volteado hacia afuera.
- 3) Tiene la boca bien abierta.
- 4) Se ve más areola arriba de la boca que debajo de la misma

EVALUAR LA MAMADA DEL NIÑO (A)

- 1) Succiona en forma lenta y profunda con pausas ocasionales.
- 2) No mama bien o no mama nada

Capítulo III Metodología De La Investigación

Se tomó como base de las características propias del estudio, a fin de obtener resultados satisfactorios, considerando los siguientes aspectos:

3.1 Diseño de Estudio

Según el tipo de estudio fue de tipo cuantitativa no experimental ya que no se alterara el entorno ni el fenómeno a estudiar, es decir no se van a manipular las variables, sino se va a observar el fenómeno en estudio que es la verificación de los conocimientos, actitudes y prácticas que las madres lactantes tienen en relación a la lactancia materna exclusiva, para después analizar esta información.

Según su prolongación en el tiempo, transversal o sincrónico, ya que el estudio se realizará en un momento puntual dentro del período de enero a junio.

El nivel de la investigación fue descriptivo, ya que se caracterizara por realizar una descripción precisa de la investigación. Tomando en cuenta los conocimientos, las actitudes y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva, que las madres de niños menores de 6 meses que consultan en la UCSFI de Turín; poseen.

3.2 Población

Fueron 50 madres de los niños menores de 6 meses que asisten en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia de Turín Ahuachapán.

3.3.1 Tipo de Muestra

Se seleccionó la muestra probabilística ya que cada madre de niño menor de 6 meses que durante los meses de enero a junio que asistan a consulta, tiene la posibilidad de ser escogida para ser parte del estudio.

3.3.2 Tamaño de Muestra

Como equipo investigador y por ser el universo finito de 50 se consideró estar en la capacidad de realizar la recolección de los datos en la totalidad de las madres lactantes que durante los meses de Enero a Junio asistan a consulta.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.4.1 Técnicas

Para la realización de la investigación se utilizaron las técnicas de encuesta y la observación que se desarrolló al momento de aplicar los instrumentos a las madres.

3.4.2 Instrumentos utilizados

Se diseñaron como instrumentos de recolección de datos un cuestionario con preguntas cerradas de múltiple escoge y una lista de cotejo, el primer instrumento con el fin de identificar el grado de conocimientos que tenían las madres acerca de la lactancia materna exclusiva; y la lista de cotejo para evaluar la actitud y práctica que las madres para amamantar al bebé.

3.5 Plan de análisis de datos

El manejo de los resultados se realizó en el programa de computadora de Microsoft Excel 2013 versión en español, en el cual se construyó una base de datos que permitió la introducción de cada uno de los datos obtenidos en los instrumentos de recolección de datos; posteriormente se hicieron los gráficos correspondientes y se procedió a realizar los análisis, aplicando la interpretación de los resultados y contrastándolos con el marco teórico consultado. Se aplicó a los resultados los porcentajes.

Para aplicar el cuestionario y la guía de observación a las madres lactantes de niños menores de 6 meses que consultan en la UCSFI Turín Ahuachapán, se realizó una prueba piloto tomando como muestra a 10 pacientes de dicho establecimiento, el día 18 de julio de 2016 para poder validar el instrumento.

Instrumentos aplicados en el establecimiento de salud

- El día 25 de julio 2016 se aplicaron 10 cuestionarios
- El día 26 de julio 2016 se aplicaron 10 cuestionarios
- El día 27 de julio 2016 se aplicaron 13 cuestionarios
- El día 28 de julio 2016 se aplicaron 8 cuestionarios
- El día 27 de julio 2016 se aplicaron 9 cuestionarios

3.6 Consideraciones éticas

Se solicitó permiso a la dirección de la unidad de salud, con el compromiso del equipo investigador a utilizar los resultados de manera confidencial, única y exclusivamente para fines de la investigación.

OPERACIONALIZACIÓN DE HIPÓTESIS

TEMA: Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín en el departamento de Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.

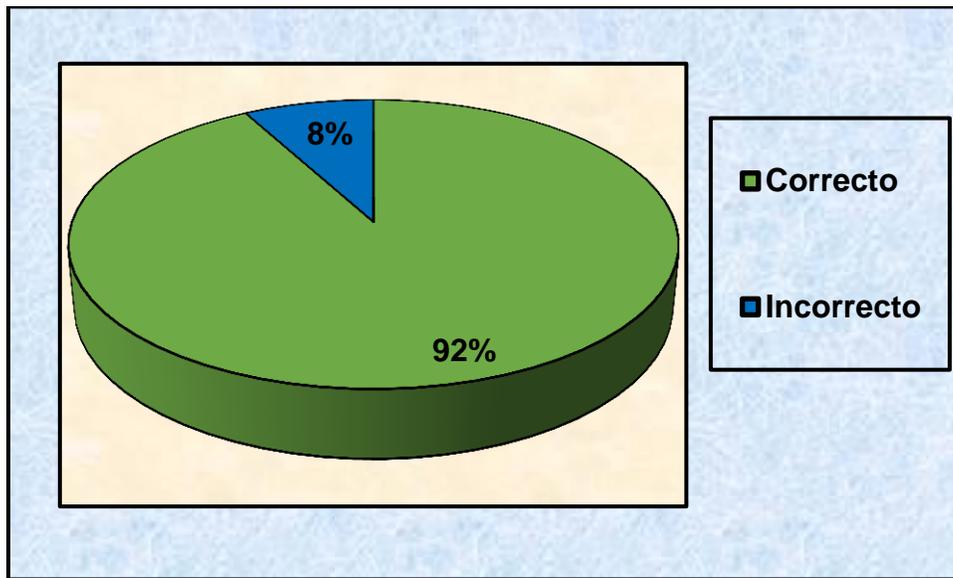
OBJETIVO GENERAL/ESPECIFICO	HIPÓTESIS GENERAL/ESPECIFICA	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTA PARA LA INVESTIGACIÓN
<p>Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín en el departamento de Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>1) Indagar los conocimientos que inciden en la lactancia materna exclusiva en</p>	<p>Los conocimientos actitudes y practica inciden en la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menos de 6 meses que consultan en la UCSFI Turín en el periodo de enero a junio 2016.</p>	<p>conocimientos</p>	<p>Conocimientos</p>	<p>1. Definición de LME.</p> <p>2. Ventajas de LME.</p>	<p>1) ¿Qué es lactancia Materna exclusiva?</p> <p>2. ¿conoce usted las ventajas de LME?</p>

<p>las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.</p>					
<p>2) Señalar las actitudes que inciden en la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.</p>	<p>Las actitudes inciden en la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en la UCSFI Turín en el periodo de enero a junio 2016.</p>	<p>Actitudes</p>	<p>Actitudes</p>	<p>3. Afectividad, apego materno.</p>	<p>3. La madre mira al bebé cara a cara mientras lo amamanta. 4. acaricia al bebé durante el amamantamiento</p>
<p>3) Identificar la práctica que incide en la lactancia materna</p>	<p>Las prácticas inciden en la lactancia materna exclusiva en las madres</p>	<p>Práctica</p>	<p>Práctica</p>	<p>4. Posición correcta para</p>	<p>5. Conoce la posición correcta y como colocar la boca de su</p>

<p>exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán en el periodo de enero a junio 2016.</p>	<p>de niños menores de 6 meses que consultan en la UCSFI Turín en el periodo de enero a junio 2016.</p>			<p>amamantar</p> <p>5.Técnica del buen agarre</p>	<p>bebe al pecho para brindar una adecuada lactancia materna.</p> <p>7. Conoce usted alguna de las técnicas del buen agarre?</p>
--	---	--	--	---	--

Capítulo IV – Resultado Y Análisis De Datos

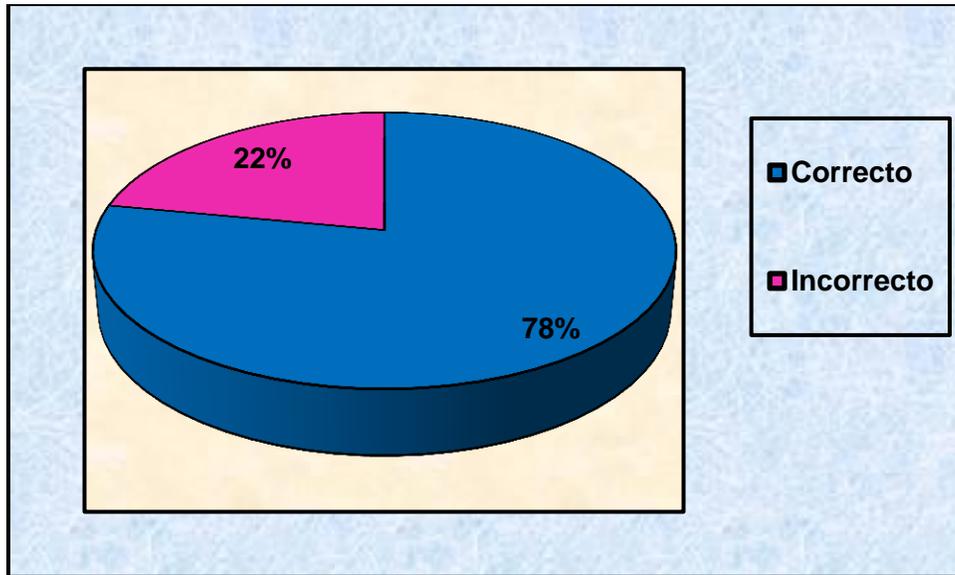
Gráfico N.1: Conocimiento acerca de definición de lactancia materna.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

En relación al gráfico se observa que el mayor porcentaje 92% de las madres conoce que es lactancia materna exclusiva y la cantidad restante desconoce, por lo cual es de gran importancia hacer énfasis que la lactancia materna exclusiva es la que se proporciona hasta los 6 meses de vida a esa pequeña cantidad que es de 8%, ya que perjudica al bebé porque puede presentar deficiencia en crecimiento y desarrollo haciéndolo más vulnerable de padecer enfermedades, ya que él bebé debe recibir durante sus primeros meses de vida, exclusivamente lactancia materna.

Grafico N.2: Momento de Inicio de Lactancia Materna.

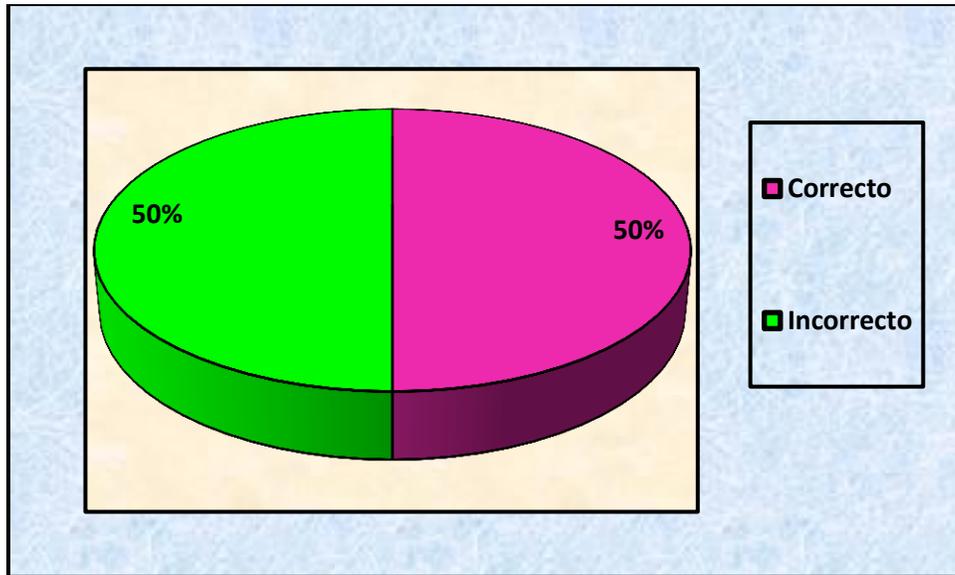


Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

Relacionado con la gráfica se observó que el mayor porcentaje 78% de las madres conoce en que momento hay que brindar LME. Y una mínima cantidad de 22% desconoce. Esa mínima cantidad hace la diferencia ya que hay un déficit de conocimiento.

El mejor momento para brindarle lactancia materna al bebé es inmediatamente que nazca, ya que ayuda a que tenga un apego materno, donde la madre puede acariciar a su bebé brindarle ese afecto y amor que este necesita a demás contribuye con el vínculo madre- hijo.

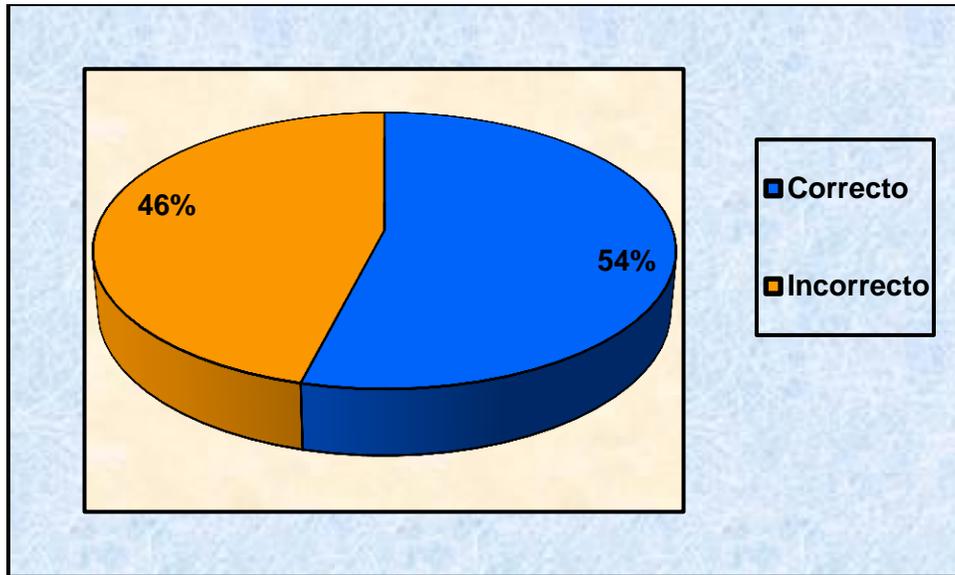
Grafico N.3: Edad a la que le brindo lactancia materna exclusiva



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

En relación a la gráfica el 50% ha contestado de la manera correcta y el otro 50% desconoce hasta que edad llamamos LME. Por lo tanto el conocimiento está dividido y sin duda afecta la práctica y al bebé porque no tendrá una buena nutrición ya que a partir de 6 meses en adelante él bebé necesita alimentación variada para continuar contribuyendo con su desarrollo físico y mental, sin interrumpir el seno materno por tal razón a esa edad deja de ser LME.

Gráfico N.4: Ventajas de lactancia materna exclusiva.

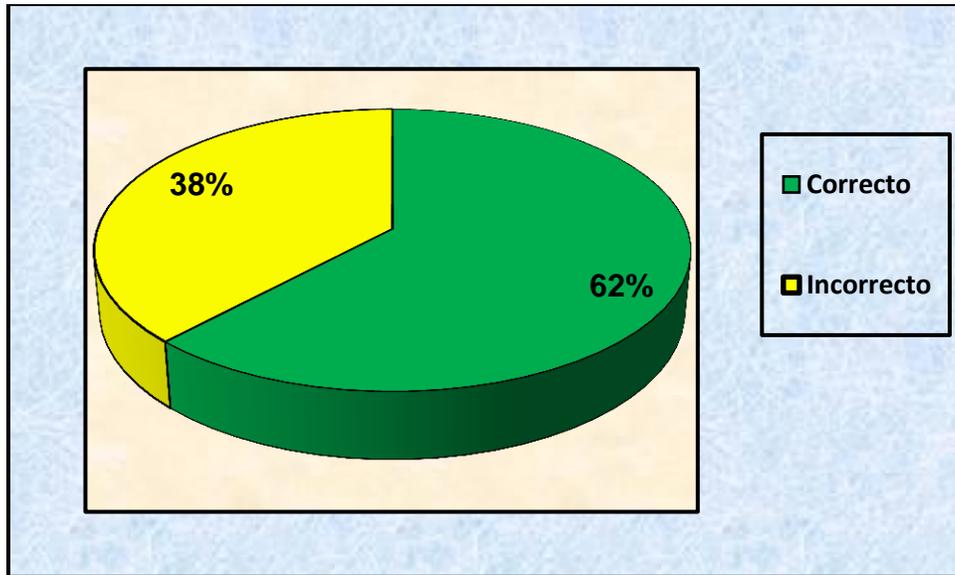


Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

En relación a la gráfica encontramos que un 54% de las madres encuestadas si conocen las ventajas de la lactancia materna exclusiva, mientras que el 46% que es un porcentaje alto desconoce.

Una de las ventajas de la LME es que se encuentra disponible fácilmente y no requiere preparación, además esta suministra la cantidad de nutrientes esenciales para el óptimo crecimiento y desarrollo del niño por lo tanto es importante que la madre conozca las ventajas para que pueda brindar seno materno al niño.

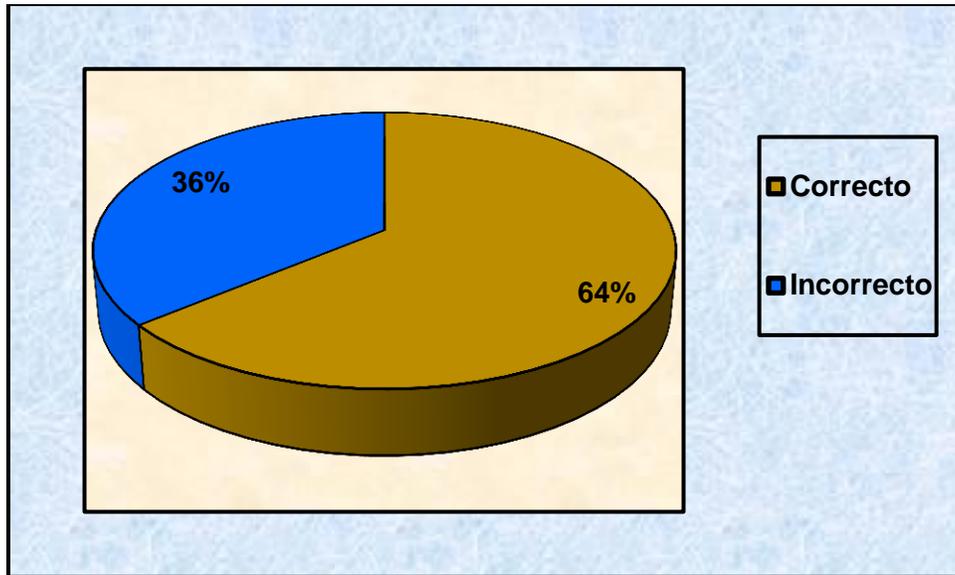
Gráfico N.5: La primera leche materna (Calostro)



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

Esta gráfica nos muestra que un 62% de las madres encuestadas si conocen los beneficios de lo que es la primera leche materna llamada calostro. Sin embargo una cantidad del 38% desconocen o no se la proporcionan porque creen que será dañina sin embargo es de gran importancia explicarles a las madres que es esta primera leche lo que ayuda a su hijo a crecer fuerte y crear defensas.

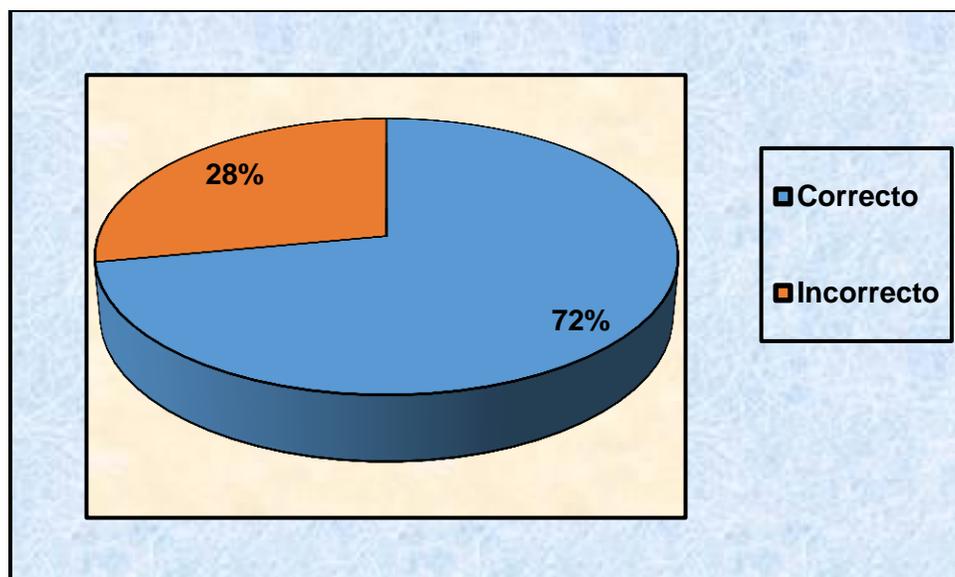
Gráfico N.6: Beneficios de brindar lactancia materna exclusiva.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín

En relación con la gráfica hemos observado que un 64% de las madres respondieron de la manera adecuada ellas decidieron brindarle lactancia materna a sus hijos porque crea buenas defensas y hay un mayor vínculo afectivo, sin embargo una minoría del 36% de las madres se inclinaron por que demuestra afecto a su bebé.

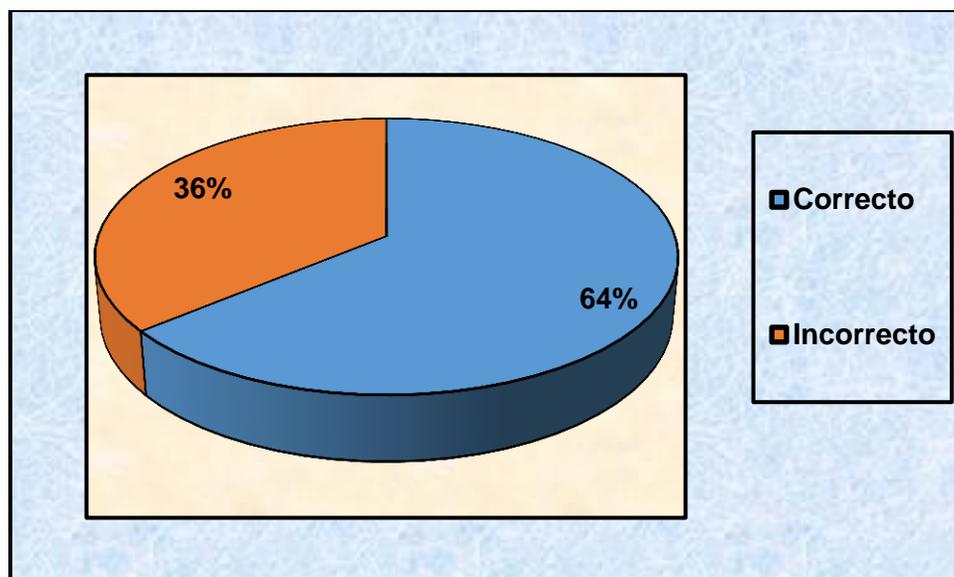
Gráfico N.7: Técnicas del buen agarre.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín,

En relación al gráfico un 72% refleja que conocen las técnicas de un buen agarre lo que ayuda a que su bebe tenga una buena mamada, sin embargo una mínima cantidad de 28% desconoce lo que puede provocar en él bebé un cólico y una mala alimentación.

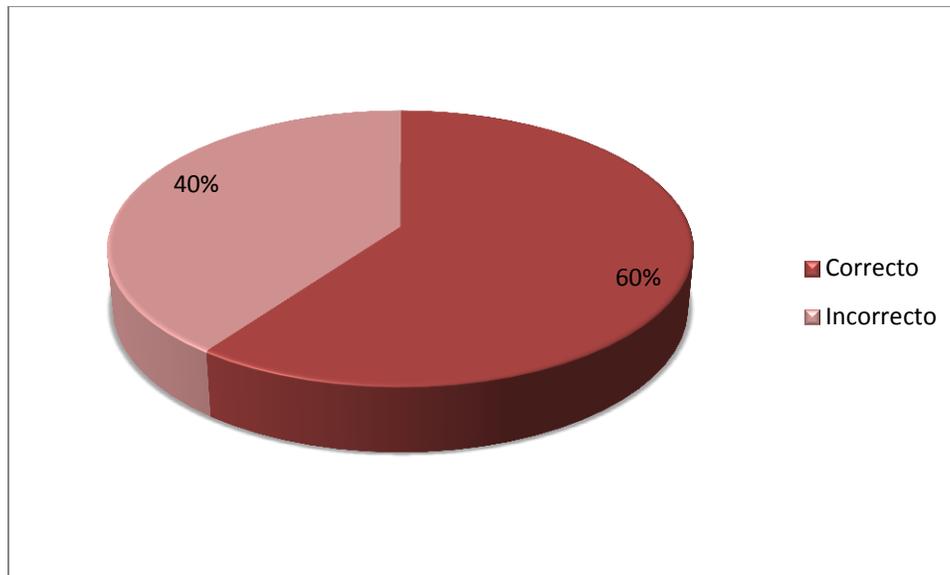
Grafico. N.8: Orientación sobre lactancia materna exclusiva.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín.

En relación al gráfico hemos observado que el 64% de las madres respondió de la forma correcta, no obstante el resto de un 36% respondió incorrectamente esto significa que, hay que reforzar más sobre la importancia y beneficios que esta tiene. Es por ello que tiene una suma importancia que el personal de salud haga énfasis sobre brindar una lactancia materna exclusiva.

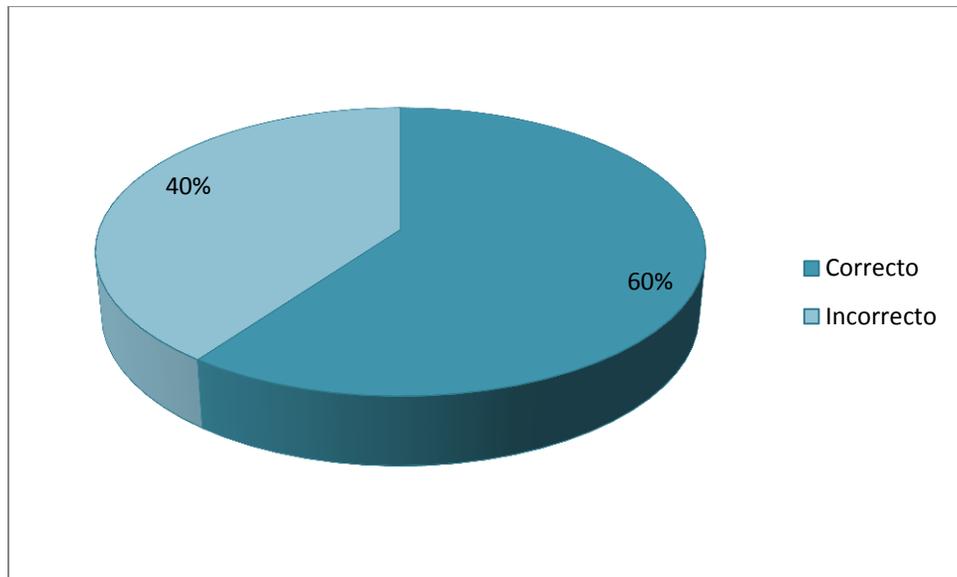
Gráfico N.9: Alimentación adecuada cuando está fuera de casa.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín.

En relación a la gráfica muestra que un porcentaje del 60% de las madres sabe qué hacer en caso que tengan que amamantar a su bebé mientras ella no esté en casa, mas no así el 40% de las madres respondieron de manera incorrecta, es por ello que es de gran importancia brindar consejería a las madres desde el periodo de su embarazo para que ellas puedan realizarse extracción de leche y mantenerla en refrigeración, para que al momento que ella no este con su bebé puedan brindarle leche materna.

Gráfico N.10: Alimentación durante la noche.



Fuente: cuestionario dirigido a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de la UCSFI, Turín.

Al analizar el gráfico un 60% de las madres saben cómo amamantar a su bebé durante la noche, mientras un 40% lo alimenta de manera inadecuada, ya sea con fórmula o chuponcito de azúcar.

Representando un riesgo para la alimentación del niño por una mala nutrición. Algunos estudios han demostrado que los bebés que son alimentados únicamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida (LME), tienen un 22% menos de riesgos de padecer sobrepeso durante la niñez ya que a esta edad los bebés no necesitan nada más que seno materno, pues este sustituye todos los nutrientes esenciales que necesita.

TABLA N.1 LISTA DE CHEQUEO PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO

N	ITEM	Sí	%	No	%
1	Se realiza lavado de manos antes de amamantar al bebé	6	12%	44	88%
2	Limpia la areola y el pezón con un paño limpio y húmedo	11	22%	39	78%
3	Estimula al niño antes de amamantarlo	27	54%	23	46%
4	Sostiene la mama con los dedos en forma de C	16	32%	34	68%
5	Mantiene la cabeza y el cuerpo del niño erguidos	36	72%	14	28%
6	Coloca al bebé en posición panza con panza	33	66%	17	34%
7	Sostiene todo el cuerpo del niño y no solamente el cuello y hombros	39	78%	11	22%
8	El bebé toca la mama con el mentón	39	78%	11	22%
9	Tiene el bebé el labio inferior volteado hacia afuera mientras succiona	43	86%	7	14%
10	Al finalizar de amamantarlo se coloca al niño sobre las piernas o el hombro para que expulse gases	13	26%	37	74%
11	La madre mira al bebé cara a cara mientras lo amamanta	29	58%	21	42%
12	Acaricia al bebé mientras lo amamanta	16	32%	34	68%
	Total	308	51%	292	49%

ANÁLISIS DE PRÁCTICA DE AMAMANTAMIENTO

El éxito de la lactancia materna depende en gran parte de una posición adecuada de la madre y su hijo, así como de un buen agarre del pecho de su madre. Existen muchas posiciones para el amamantamiento, pero la más adecuada en cada momento, será aquella en que la madre y el niño se encuentren más cómodos sin olvidar que sea la posición correcta, para que el niño pueda alimentarse adecuadamente, ya que pasarán muchas horas al día amamantando a su bebé.

En relación a la guía de observación, se logró captar los datos en los que las madres están fallando aun teniendo la teoría, si nos detenemos analizar, están fallando en puntos muy sencillos, como lo es el lavado de manos, al igual no están limpiando la areola ni el pezón. Sabemos que es de suma importancia lo que es la buena higiene porque es allí donde le estamos previniendo enfermedades al niño.

Al analizar la práctica de amamantamiento, se observó que algunas de las madres creen que con solo dar pecho a su niño está haciendo todo lo correcto, ya que existen deficiencias al momento en el que proporcionan seno materno. Aunque nadie nace aprendido, sino en gran parte somos el personal de salud los que debemos de educar para que las madres lo pongan en práctica en la comodidad del hogar.

Capítulo V – Conclusiones Y Recomendaciones.

1. En relación a los conocimientos que las madres de niños menores de 6 meses poseen acerca de la lactancia materna exclusiva un porcentaje significativo en el cual las madres tienen el conocimiento, ya que han contestado correctamente que es lactancia materna exclusiva, tiempo de duración de lactancia materna exclusiva y el inicio de la lactancia, Pero muchas veces no la ponen en práctica, por influencias de las demás personas.
2. Con respecto a la actitud y comportamiento de las madres hacia sus bebés, se logró evidenciar mediante el instrumento de investigación, que existe déficit en relación a la práctica, no tanto así como en su conocimiento, ya que este lo poseen, pero su actitud no es el ideal para llevar a cabo la técnica adecuada de amamantamiento, tanto así que no existe un apego materno adecuado, muchas madres de las cuales se consultó, muestran comportamiento de desinterés, aburrimiento, tanto así que no le prestan la suficiente atención, no mirando al bebé a los ojos, y mucho menos estimulándolo antes del amamantamiento el cual podría traer consigo afectaciones en él bebé, tanto en el ámbito afectivo, como en el apego, no cumpliendo con los lineamientos establecidos.

3. Las madres tienen el conocimiento pero en la práctica están deficientes, empezando por el lavado de manos que es algo primordial para la práctica de la lactancia materna la forma adecuada de sostener la mama no lo realizan correctamente al igual que en la posición algunas no lo hacen correcto, por lo consiguiente él bebé no tiene un buen agarre al igual no todas las madres colocan al niño para expulsión de gases, lo que puede provocar un cólico.

RECOMENDACIONES

1. A las instituciones formadoras que continúen capacitando y actualizando al personal para que puedan educar, concientizar y sobre todo motivar a las usuarias sobre lactancia materna exclusiva.
2. La UCSFI Turín debe hacer énfasis en la consejería de lactancia materna reforzar sobre la posición correcta y el buen agarre para que esta sea exitosa.
3. Que el personal de salud junto con las altas autoridades de la UCSFI Turín formen un club sobre lactancia materna exclusiva y que asignen a una persona responsable para que le de vida a dicho club, mínimo una vez al mes.

Bibliografía

1. Aguilar Cordero, M. J. (2003). Tratado de enfermería infantil Cuidados pediátricos. En M. J. Aguilar Cordero, *Tratado de enfermería infantil Cuidados pediátricos* (págs. 58-59). Barcelona: OSEANO.
2. Amparo Sandoval, M. S. (2012). *Prevalencia, factores de riesgo e historial de lactancia materna exclusiva asociados al síndrome metabólico en adolescentes escolarizados en centros públicos de educación media de El Salvador*. San Salvador, El Salvador: 1° Edición.
3. Avila de Hails, P. R. (1999). *Hacia una feliz lactancia materna*. El Salvador, C.A : Ares colombiana.
4. E, L. M. (2011). *Política de Protección, Promoción y Apoyo a la lactancia materna* (Primera edición ed.). El Salvador: Ministerio de salud El Salvador.
5. Hernandez Sampieri, R. F. (2007). *Metodología de la investigación*. Mexico: 4° Edición.
6. Kliegman, B. J. (2009). *Tratado de pediatría* . España: Diorki Servicioa integrales de edición .
7. Pineda, E. d. (1994). *Metodología de la investigación* . 2° Edición.
8. Sanchez, O. R. (1995). *Gran atlas visual de la madre y el niño*. Mexico, D.F.: Panamericanaformas e impresos S.A.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

1. Humano, I. N. (27 de junio de 2016). *Temas de salud Lactancia*. Obtenido de Sitio web Medlineplus:, <https://medlineplus.gov>
2. Ingrassia, V. (5 de Agosto de 2010). *los-10-pasos-para-una-lactancia-materna-exitosa ciencia/ salud*. Obtenido de La Nacion: <http://www.lanacion.com.ar>
3. New Mother's Guide to Breastfeeding, 2. E. (21 de noviembre de 2015). *Lactancia Leche de transición y leche madura*. Obtenido de Healthy children: <https://www.healthychildren.org>
4. OMS. (12 de marzo de 2016). *Temas de salud Lactancia Materna*. Obtenido de sitio web OMS: <http://www.who.int>

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ETAPA	MES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	SEMANA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
TEMAS																																					
1.	Planteamiento del problema		■	■																																	
2.	Propuesta			■	■																																
3.	Elaboración de objetivos y justificación					■																															
4.	Protocolo de investigación marco teórico									■	■																										
5.	Metodología de la investigación												■	■																							
6.	Elaboración de instrumentos														■	■																					
7.	Recolección de datos																							■	■												
8.	Análisis e interpretación de datos																								■	■											
9.	Informe final																											■	■	■							
10.	Presentación																																	■			

PRESUPUESTO

INSUMO	CANTIDAD	TIEMPO	COSTO
Consumo de internet			\$50
Impresiones	135 pág.		\$25
Fotocopias	300 pág.		\$6
Empastado	2		\$20
Transporte	\$4.50 diarios		\$65
Telefonía móvil		3 horas	\$35
Alimentación			\$150
Cd	2		\$6
Total			\$360

Anexos

Anexo 1. Encuesta

UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



"La Ciencia sin Moral es Vana"

Encuesta dirigida a madres lactantes, de pacientes de 0 a 6 meses de edad que consultan en la UCSFI Turín

OBJETIVO: identificar los factores de conocimientos que poseen las madres lactantes, de los usuarios que consultan en la UCSFIT Turín, Ahuachapán.

INDICACIONES: a continuación se presentan una serie de preguntas, lea detenidamente y de respuesta a cada una de ellas.

PREGUNTAS SOBRE LACTANCIA MATERNA.

- 1) ¿Qué es lactancia materna exclusiva?
 - a) Dar solo leche materna durante los primeros 6 meses de vida
 - b) Es dar leche materna más leche artificial
 - c) es dar leche materna más agua hervida para evitar una deshidratación

- 2) ¿En qué momento debe iniciar la lactancia materna a su hijo?
 - a) A las 24 horas de nacido.
 - b) Inmediatamente que nazca él bebe.

- c) A los 3 días de nacido.
- 3) Hasta que edad debe brindarse lactancia materna exclusiva.
- a) Un año de edad
 - b) Los 6 meses de edad
 - c) Tres años de edad
- 4) Mencione una de las ventajas de la lactancia materna exclusiva.
- a) Se encuentra disponibles fácilmente y no requiere preparación.
 - b) Solo la madre puede brindarla, mas no el padre.
 - c) Que puede amamantarlo fácilmente por la noche
- 5) Sabe usted los beneficios que trae la primera leche materna. (calostro)
- a) Promueve la creación de un mayor vínculo afectivo entre la madre, la niña y el niño.
 - b) Porque brinda una buena salud intestinal.
 - c) Porque sustenta más al niño.
- 6) ¿Por qué decidió brindarle lactancia materna exclusiva a su bebe?
- A) Porque se demuestra afecto al bebe.
 - B) Porque su bebe crea buenas defensas y ayuda a su crecimiento y desarrollo.
 - C) Las dos son correctas.
- 7) Una de las técnicas del buen agarre es.
- a) Que el niño este tocando la otra mama cuando se le da de mamar.
 - b) Que el labio inferior, este invertido hacia afuera.
 - c) Que el pecho tope en la nariz del niño.
- 8) ¿Porque cree usted que el personal de salud le insiste que le brinde lactancia materna exclusiva a su bebe?
- a) Para que no llegue seguido a la unidad a consultar por su bebe.

- b) Para evitar infecciones.
 - c) Para que su hijo crezca sano y fuerte.
- 9) ¿Cómo deben alimentar a su bebe menor de 6 meses cuando usted se encuentre fuera de casa?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras este con mi bebe y artificial cuando me separe de él.
 - c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar.
- 10) ¿Qué haría usted si su niño de 6 meses necesita alimentarse durante la noche?
- a) Le daría solo pecho.
 - b) Le daría leche artificial.
 - c) Le daría un chuponcito de azúcar.



Anexo 2. Guía de observación

UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR

Objetivo: Evaluar la práctica sobre la técnica de amamantar a los niños menores de 6 meses y actitudes de la madre sobre LME.

Dirigido a: las madres que brindan lactancia materna a niños menores de 6 meses, que consultan en UCSFI Turín, Ahuachapán.

ITENS	SI	NO	OBSERVACIONES
Se realiza lavado de manos.			
Limpia la areola y el pezón con un paño limpio y húmedo.			
Estimula al niño.			
Sostiene la mama con los dedos en forma de C			
Mantiene la cabeza y el cuerpo del niño erguidos.			
Coloca al bebe en posición panza con panza.			
Sostiene todo el cuerpo del niño y no solamente el cuello y los hombros.			
Toca la mama con el mentón.			
Tiene el labio inferior volteado hacia afuera.			
Tiene la boca bien abierta.			
Se ve más la areola arriba de la boca que debajo de la misma.			
Al finalizar se coloca al niño sobre las piernas o el hombro para que expulse gases.			
La madre mira al bebe cara a cara mientras lo amamanta.			
Acaricia al bebe durante el amamantamiento.			
Se considera una persona informada acerca de la lactancia materna			
Lleva alguna una dieta específica para brindar lactancia materna.			
Si se realizara un club sobre lactancia materna asistiría sin excusas.			
El personal de salud le brindo orientación sobre LME			

Anexo 3. Carta de autorización

Santa Ana, 21 de julio de 2016

Dr. Alejandro Oswaldo Orozco

Médico, Director.

Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia

Turín, Ahuachapán

Le saludamos deseándole éxitos en sus funciones, somos un grupo de 2 estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad Católica de El Salvador UNICAES, las integrantes somos: Iris Iveth Álvarez y Nury Yolanda Bernal la señorita Bernal acaba de terminar el período de servicio social en la unidad.

Como requisito del proceso de grado hemos llevado a cabo la investigación en la unidad denominada: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE CONSULTAN EN UCSFI TURIN EN EL DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN EN EL PERIODO DE ENERO A JUNIO 2016.

Para continuar con el estudio necesitamos pasar los instrumentos de medición que consisten en un cuestionario y lista de chequeo dirigido a las madres de niños menores de 6 meses que consultan en dicha unidad. Por este medio le solicitamos nos conceda el permiso para llevar a cabo la realización de la toma de datos, garantizando confidencialidad y respeto hacia las usuarias.

Por su atención, le agradecemos.

F_____

Iris Iveth Álvarez Recinos.

F_____

Nury Yolanda Bernal

Integrantes del equipo de investigación



"La Ciencia sin Moral es Vana"

Anexo 4. Evidencias

Imagen N.1 Recolección de datos



Imagen N.2 Orientando a la madre para evaluar la práctica de amamantamiento



Imagen N.3 Verificando la técnica correcta de amamantamiento según la lista de chequeo.



Imagen N.4 Orientando a las madres sobre una técnica correcta y un buen agarre.



