



DOI: https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410

## Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe

Knowledge and practices of breastfeeding in women with infants attended at the Motupe University Health Center

#### Carolina Gabriela Sanmartín Guachizaca

Universidad Nacional de Loja carolina.sanmartin@unl.edu.ec Loja – Ecuador

### Catalina Verónica Araujo López

Universidad Nacional de Loja catalina.araujo@unl.edu.ec Loja – Ecuador

### Celsa Beatriz Carrión Berrú

Universidad Nacional de Loja celsa.carrion@unl.edu.ec Loja – Ecuador

#### Karina Yesenia Calva Jiron

Universidad Nacional de Loja karina.calva@unl.edu.ec Loja - Ecuador

### Denny Caridad Ayora Apolo

Universidad Nacional de Loja denny.ayora@unl.edu.ec Loja - Ecuador

Artículo recibido: 7 de febrero del 2023. Aceptado para publicación: 28 de febrero de 2023. Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .

Como citar: Sanmartín Guachizaca, C. G. ., Araujo López, C. V. ., Carrión Berrú, C. B. ., Carrión Berrú, C. B. ., Calva Jiron, K. Y. ., & Ayora Apolo , D. C. . (2023). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades 4(1), 2225–2238. https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410





## Resumen

La lactancia materna es la mejor manera de suministrar al recién nacido los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado. Esta investigación se plantea como objetivo determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe, para luego diseñar una propuesta que fomente la práctica de la misma. Se trata de un estudio de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de cohorte transversal. Los datos se obtuvieron mediante una ficha sociodemográfica y un cuestionario que consta de dos apartados, el primero evalúa los conocimientos de lactancia materna y el segundo la práctica frente a la lactancia materna. El grupo estudiado lo conformaron 82 madres de familia en donde se determina que el 70.7% de madres tiene un nivel de conocimiento regular, el 20.7% un conocimiento bueno y el 8.5% un conocimiento bajo de lactancia materna; el 87.8% de las madres presentaron una práctica adecuada y el 12.2% presentó una práctica inadecuada. Por lo que se evidencia que más de la mitad de las madres tienen un nivel de conocimiento regular y que la mayoría tiene una práctica adecuada por lo que se concluyó que es muy importante proteger, promover y apoyar la lactancia para evitar desnutrición, infecciones, enfermedades alérgicas, problemas en el desarrollo emocional e intelectual y de salud mental a futuro en los niños.

Palabras clave: leche materna, técnica de amamantamiento, extracción de leche





## **Abstract**

Breastfeeding is the best way to provide the newborn with the nutrients necessary for adequate growth and development. The objective of this research is to determine the knowledge and practices of breastfeeding in women with breastfeeding children attended at the University Health Center of Motupe, in order to design a proposal to encourage the practice of breastfeeding. This is a descriptive study with a quantitative cross-sectional cohort approach. The data were obtained by means of a sociodemographic form and a questionnaire consisting of two sections, the first assessing knowledge of breastfeeding and the second assessing breastfeeding practice. The group studied consisted of 82 mothers, where it was determined that 70.7% of the mothers had a regular level of knowledge, 20.7% had good knowledge and 8.5% had low knowledge of breastfeeding; 87.8% of the mothers had adequate practice and 12.2% had inadequate practice. Thus, it is evident that more than half of the mothers have a regular level of knowledge and that the majority have an adequate practice. It was concluded that it is very important to protect, promote and support breastfeeding to avoid malnutrition, infections, allergic diseases, problems in the emotional and intellectual development and mental health problems in the future of the children.

Keywords: breast milk, breastfeeding technique, milk extraction





## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna (LM) es el alimento ideal para el recién nacido y el lactante puesto que proporciona todos los nutrientes, vitaminas y minerales que un bebé necesita para un adecuado crecimiento y desarrollo; ésta contiene anticuerpos lo que la convierte en un agente protector contra infecciones respiratorias y diarreicas, también disminuye la gravedad de sus episodios lo cual reduce la morbimortalidad neonatal. El estrecho contacto físico entre la madre y su hijo crea un vínculo afectivo el cual favorece positivamente en la estimulación, la conducta, el habla, la sensación de bienestar, seguridad y la forma en que el niño se relaciona con otras personas. (Osorio et al., 2019) Es importante hacer gran énfasis sobre la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del niño, en este periodo no se le debe administrar otros líquidos ni sólidos, luego de este tiempo se iniciará una alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de vida o más. (Tellez et al., 2019).

A través de la leche la madre transmite sus defensas al bebé protegiéndolo de enfermedades futuras como: asma, alergias, diabetes, sobrepeso, obesidad, dermatitis atópica, leucemia y afecciones cardiovasculares, por otro lado la progenitora también presenta aspectos positivos teniendo una recuperación puerperal rápida, además de prevenir hemorragias, depresión posparto y mejorar su perfil metabólico; a futuro disminuye el riesgo de padecer cáncer de mama, ovario y la protege contra la osteoporosis, (Tellez et al., 2019) por lo que se puede ver la utilidad resulta para la mujer, el niño y la economía del hogar. Sin embargo, existen causas por las cuales no dan de lactar como lo son: el poco apoyo familiar, el entorno social y la falta de información por parte del personal de salud; por esta razón es necesario capacitar a dichos profesionales para promover y difundir la importancia de la lactancia. (Novillo Luzuriaga et al., 2019).

El conocimiento sobre las prácticas de LM debe ser adquirido inicialmente durante el embarazo para que luego del nacimiento pueda amamantar sin temores ni dificultades; la asesoría debe ser en el periodo prenatal, el parto y el post- parto. Si bien es cierto que en algunos países la LM se ha incrementado, esto no sucede a nivel mundial ya que cada vez es menor el tiempo de lactación por lo que tiene gran importancia la orientación y apoyo adecuados por parte de los profesionales de la salud acerca de este tema para que las lactantes inicien y mantengan prácticas óptimas de amamantamiento. (Osorio et al., 2019).

En la actualidad aún existe desinformación y poca promoción ya que algunos datos muestran que el número de bebés que no reciben el seno materno sigue siendo elevado pues, aproximadamente 7,6 millones de niños al año no son amamantados. Se estima que en los países de altos ingresos el 21% de los lactantes nunca han recibido leche materna y en los países de medianos y bajos ingresos la tasa es del 4%; por lo que es más probable que en los países de medianos y bajos ingresos las madres den de lactar a sus hijos como en Bhuán (99%), Madagascar (99%) y Perú (99%) que en países como Irlanda (55%), Estados Unidos (74%) o España (77%); lo que da como resultado que las familias más pobres tienen más posibilidades de alimentar con el seno materno hasta los 2 años, cifras que son 1,5 veces más elevadas que los de las familias más ricas. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018).

En el Ecuador la práctica de LM ha presentado cambios trascendentales los cuales garantizan la salud y el bienestar del infante, especialmente en los primeros años de vida. Se registró entre el 2014 y 2018 un incremento significativo en la práctica de LM del 46.4% al 62.1%, exclusivamente durante los seis primeros meses de vida, así como en el inicio temprano (dentro de la primera hora del nacimiento) con una incidencia del 72.7% con relación al 50.6%. (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2020).





Existen diversas investigaciones en donde se habla de la importancia de la LM, sin embargo, en un estudio realizado en una institución del programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) de la ciudad de Loja, se registraron datos que el 66,7% de las madres no conoce los beneficios de la lactancia materna y el 56,7% de ellas no da de lactar a su hijo privándolo así del bien que produce. (Lapo y Rodríguez, 2018) Este desconocimiento afecta negativamente ya que muchas de ellas optan por no dar de lactar, además del desinterés de su valor nutricional lo que en la actualidad da como consecuencia un alto índice de diarrea infantil, mala alimentación, muertes relacionadas por bajas defensas inmunitarias y abandono de su hijo.

Por estos antecedentes este estudio se enfoca en la línea 1 de Investigación de la Facultad de Salud Humana que corresponde a "Salud enfermedad materno infantil". Para el desarrollo de la investigación se planteó como objetivo general: Determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes, y como objetivos específicos se plantearon los siguientes: Categorizar de acuerdo a edad, instrucción, estado civil, residencia y número de gestas a las mujeres con hijos lactantes. Identificar los conocimientos acerca de la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes. Establecer la práctica frente a la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes. Realizar una propuesta que aumente la práctica de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes. En base a lo que se ha descrito se ha planteado la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los conocimientos y su influencia en la práctica de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes en el Centro de Salud Universitario de Motupe?

#### **METODOLOGÍA**

La presente investigación se caracteriza por ser un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo de cohorte transversal. Se pretender determinar los conocimientos y la práctica de lactancia materna en dicha población, la misma que conformaron las madres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en el periodo mayo 2020 – mayo 2021 que accedieron participar en el estudio y estuvieron dentro de los criterios de inclusión.

### Criterios de inclusión

- Todas las mujeres con hijos lactantes atendidas en el periodo mayo 2020- mayo 2021 en el Centro Universitario de Motupe que firmen el consentimiento informado
- Mujeres con hijos lactantes que se encuentren entre los 18 a 35 años de edad y que sus hijos tengan menos de 2 años de edad.

### Criterios de exclusión

- Pacientes del área de influencia del Centro de Salud Universitario de Motupe que son atendidas particularmente o que se encuentren en período de gestación.
- Pacientes que no han otorgado su número telefónico o correo electrónico a la base de datos del Centro Universitario de Motupe o no responden llamadas o mensajes para el llenado del cuestionario.

Para la recolección de datos se contó primeramente con una hoja de recolección de la información en donde consta de: edad, instrucción, estado civil, residencia y número de gestas. Con el fin de lograr el segundo y tercer objetivo para medir el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna se utilizó un cuestionario que consta de dos secciones conformadas por 19 preguntas. La primera sección que determina el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, está conformada de 14 preguntas donde las participantes debían seleccionar la respuesta que consideren correcta, cada pregunta tiene una puntuación de 1; al final se sumó las respuestas obtenidas y así se determinó si el nivel de conocimiento es bajo (0-4), regular (5-9) o bueno (10-14). La segunda sección del cuestionario evaluó la práctica de lactancia materna, la cual consta de 5 preguntas con un valor de 2 puntos cada una, al final se sumó las respuestas obtenidas y se determinó si las prácticas son inadecuadas (0-5) o adecuadas (6-10).





Para la tabulación y análisis de los datos, primeramente se registró cada una de las respuestas de las participantes en una base de datos creada en la hoja de cálculo Excel 2019 donde se procedió a sumar los puntajes individuales de cada respuesta en base a los parámetros establecidos por el Cuestionario de Conocimientos y Prácticas de lactancia materna; así mismo mediante la tabulación de los datos sociodemográficos se determinó el número total de participantes, el sexo, edad, instrucción, residencia, estado civil y número de gestas. Finalmente, los resultados obtenidos en la investigación se presentaron en tablas de frecuencias y porcentajes con su respectiva interpretación.

#### **RESULTADOS**

### Resultados para el primer objetivo

Categorizar de acuerdo a edad, instrucción, estado civil, residencia y número de gestas a las mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe.

Tabla 1

Características sociodemográficas de las mujeres con hijos lactantes encuestadas atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en el periodo mayo 2020 – mayo 2021

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	F	%
EDAD		
18-22	12	14,6
23-26	24	29,3
27-31	28	34,1
32-35	18	22,0
INSTRUCCIÓN		
Primaria	5	6,1
Bachillerato	48	58,5
Tercer Nivel	27	32,9
Cuarto Nivel	2	2,4
ESTADO CIVIL	1	1
Soltera	27	32,9
Casada	39	47,6
Unión Libre	14	17,1
Divorciada	2	2,4
RESIDENCIA		
Urbano	50	61,0
Rural	32	39,0
NÚMERO DE GESTAS		
Primigesta	45	54,9
Multigesta	37	45,1
TOTAL DE ENCUESTADAS	82	100,0

f: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Ficha de recolección de datos

Elaboración: Carolina Gabriela Sanmartín Guachizaca





La presente tabla muestra las características sociodemográficas de las participantes en donde se encuentra que de las 82 mujeres el 14.6% corresponde al rango de edad entre 18 a 22 años; el 29.3% entre 23 a 26 años, el 34.1% entre 27 a 31 años y el 22.0% de 32 a 35 años respectivamente. En cuanto al nivel de instrucción el 6.1% ha culminado la primaria, el 58.5% el bachillerato siendo el índice más alto en esta variable, seguido del 32.9% que tiene título de tercer nivel y el 2.4% con título de cuarto nivel. En el estado civil el 32.9% son solteras; con un mayor índice en esta variable el 47.6% son casadas, el 17.1% están en unión libre y por último el 2.4% son divorciadas. Con respecto al lugar de residencia el 61.0% viven en el sector urbano, seguido del 39.0% que viven en el sector rural. Finalmente, referente al número de gestas, se encuentra con un mayor índice del 54.9% que son primigestas seguidas del 45.1% que son multigestas.

## Resultados para el segundo objetivo

Identificar los conocimientos acerca de la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las mujeres con hijos lactantes encuestadas atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en el periodo mayo 2020 – mayo 2021

NIVEL DE CONOCIMIENTO	f	%
Bajo	7	8.5
Regular	58	70.7
Bueno	17	20.7
TOTAL	82	100.0

f: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Cuestionario de Conocimientos y Prácticas de lactancia materna. Sección Conocimientos

Elaboración: Carolina Gabriela Sanmartín Guachizaca

En esta tabla se evidencia el nivel de conocimientos donde el 70.7% tiene un nivel regular de conocimiento siendo el índice más alto de esta variable, seguido del 20.7% con un nivel alto de conocimiento y por último el 8.5% tienen un bajo nivel de conocimiento de lactancia materna.

### Resultados para el tercer objetivo

Establecer la práctica frente a la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe.





#### Tabla 3

Práctica de lactancia materna de las mujeres con hijos lactantes encuestadas atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en el periodo mayo 2020 – mayo 2021

PRÁCTICA	f	%
Inadecuada	10	12.2
Adecuada	72	87.8
TOTAL	82	100.0

f: Frecuencia, %: Porcentaje.

Fuente: Cuestionario de Conocimientos y Prácticas de lactancia materna. Sección Prácticas

Elaboración: Carolina Gabriela Sanmartín Guachizaca

En cuanto a las prácticas de lactancia materna se observa con un mayor índice que el 87.8% tiene una adecuada práctica de lactancia materna mientras que el 12.2% realiza una práctica inadecuada de lactancia materna.

### Resultados para el cuarto objetivo

Con la finalidad de cumplir el cuarto objetivo que es realizar una propuesta para la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe, la misma que se detalla a continuación:

La lactancia materna es el mejor alimento que el recién nacido y el lactante pueden recibir ya que proporciona todos los nutrientes, vitaminas y minerales que un bebé necesita para un adecuado crecimiento y desarrollo, además contiene anticuerpos lo cual la convierte en un agente protector contra infecciones respiratorias y diarreicas. Crea un vínculo afectivo entre la madre y su hijo favoreciendo positivamente la estimulación, conducta, habla, la sensación de bienestar y seguridad. A pesar de los múltiples beneficios en la actualidad aún existe desinformación y poca promoción por lo cual se presentó la siguiente propuesta para fomentar la práctica de lactancia materna orientada a las madres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe.

Algunos datos muestran que muchas madres desconocen el beneficio de la lactancia materna privando así de los beneficios que ésta posee al no darle de lactar. Considerando los resultados encontrados en la investigación, en los cuales obtuvimos que el 70,7% de madres tiene un conocimiento regular sobre lactancia materna y tan solo el 20,7% posee un conocimiento bueno; a pesar de ello realizan una práctica adecuada por lo que es necesario diseñar un plan para promocionar la lactancia materna, que las madres conozcan la importancia de dar de lactar a su bebé exclusivamente durante los primeros 6 meses de vida y posteriormente hasta los 2 años de edad en conjunto con la alimentación complementaria.

## Objetivo general

Fomentar la práctica de lactancia materna.

### Objetivos específicos

Dar a conocer a las madres información acerca de la importancia de la lactancia materna.





Concientizar a las madres a través de la entrega de infografías sobre beneficios de la lactancia materna y las consecuencias que puede tener el no dar de amamantar a su hijo.

Otorgar educación a las madres a través de la entrega de trípticos sobre las técnicas de lactancia materna.

### **Estrategia**

Se planteó una propuesta de promoción en lactancia materna utilizando como herramienta didáctica una infografía para dar a conocer los beneficios que ofrece la lactancia materna y un tríptico en donde se explica las técnicas de lactancia materna. En dicho material se destaca:

¿Qué es la lactancia materna? La leche materna es el alimento ideal para un adecuado crecimiento y desarrollo del bebé. Los menores de 6 meses deben alimentarse con leche materna exclusiva y complementar con otros alimentos a partir de los 6 meses.

#### **Beneficios**

En el bebé: La leche materna es el alimento más completo para el bebé, contiene la cantidad adecuada de grasas, azúcares, agua, proteínas y hierro. Disminuye el riesgo de desnutrición, lo protege de enfermedades como diarrea, alergias e infecciones respiratorias, anemia y le ayuda a un mejor desarrollo cerebral.

Para la madre: Reduce el riesgo de hemorragia posparto, cáncer de mama, ovarios, enfermedades cardiovasculares y síndromes metabólicos.

Económicos: Permite el ahorro de recursos a nivel familiar, ya que no necesitan adquirir fórmulas comerciales. La leche materna al reducir el riesgo de enfermedades evita gastos en medicamentos, hospitalización y atención médica.

Vínculo afectivo: Fortalece el amor entre la madre y su hijo, lo que les permite crecer más felices, estables emocionalmente, seguros y capaces de poder realizar cualquier actividad sin temores.

Técnica de lactancia materna: El lugar para amamantar debe ser cómodo ya que en las primeras semanas las tomas suelen ser prolongadas. Se iniciará con una buena higiene de manos con agua y jabón, buscar una postura relajada y tener cerca las cosas que pueda necesitar como pañuelos, agua, cojines, banco para colocar los pies, etc.

Señales tempranas de hambre: Tempranas: el bebé mueve los brazos y piernas, trata de chupetear sus manos y gira la cabeza buscando el pecho. Intermedias: el bebé agita los brazos y piernas, se queja e insiste en chupetear su mano. Tardías: el bebé llora y agita todo su cuerpo sin parar y se pone rojo y aumenta la intensidad del llanto.

Postura: Sentada: la espalda debe permanecer recta y apoyada sobre un espaldar recto, los pies apoyados en el suelo y las rodillas deben estar ligeramente más altas que el regazo. El pecho debe permanecer delante del niño y la cabeza del bebé reposa sobre el antebrazo de la madre. Acostada: estará recostada de lado frente a su bebé. Puede colocar una almohada para la cabeza, detrás de la espalda o entre las piernas. La madre sujeta los hombros y la espalda del lactante con el brazo y la mano, sosteniendo el cuello.

Posición del bebé: Bebé a lo largo del brazo de la madre: Se coloca al bebé apoyando su espalda y cadera a lo largo del brazo para mantener una posición correcta hasta que termine de succionar. Bebé a lo largo del cuerpo de la madre: El bebé se encuentra frente al pecho de la madre y su nariz muy cerca del pezón lo cual le permite observar el color oscuro de la areola e identifica el olor de la leche activando el reflejo de búsqueda.





Agarre del bebé: Frotar el pezón contra su labio inferior hasta que abra bien la boca. Acércate el bebé al pecho y no el pecho al bebé. La boca del bebé debe estar muy abierta, el labio inferior abarcando la mayor parte posible de la areola. Su barbilla pegada al pecho y la nariz rozándolo ligeramente, esta posición le permite respirar sin dificultad. La madre apoya la parte inferior del pecho con los dedos índice, medio, anular y meñique y posiciona el pulgar en la parte superior, formando la letra "C" No debe tirar del seno o comprimirlo.

Estimulación del pecho: Masajee el pecho oprimiendo firmemente hacia las costillas, con movimiento circular con los dedos en un mismo punto. Frote el seno cuidadosamente desde la parte de arriba hacia el pezón, de modo que produzca un cosquilleo. Sacuda ambos senos suavemente inclinándose hacia delante.

### DISCUSIÓN

La lactancia materna presenta múltiples beneficios para la madre y el RN sin embargo existen múltiples causas por las que las madres no dan de lactar a sus hijos como el poco apoyo familiar, el entorno social y poca capacitación por el personal de salud, con la presente investigación se identificó que las madres lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe en su mayoría poseen conocimientos regulares sobre LM poniendo en manifiesto que las asesorías son de gran ayuda, pero parte de nuestra población tiene conocimientos regulares lo cual puede influir en que se prive de la lactancia a los niños aumentando el riesgo de padecer enfermedades infecciosas.

En cuanto a los resultados, de las 82 madres atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe que participaron en el estudio, en la caracterización sociodemográfica el grupo de edad con un mayor índice fue entre 27 a 31 años conformando el 34.1%, en el nivel de instrucción más de la mitad 58.5% ha culminado el bachillerato, esta cifra es de gran importancia ya que al no tener los estudios suficientes la madre puede ignorar mucha información de gran importancia en el período de crecimiento y desarrollo de su hijo; además, el 47.6% lo representan las mujeres casadas, el 61.0% viven en zona de residencia urbana y por último el 54.9% de mujeres son primigestas lo cual nos indica que las asesorías sobre LM deben realizarse durante el embarazo, ya que al ser su primer hijo pueden realizar técnicas inadecuadas de LM. Por otro lado Soto Osorio y Sánchez Caraballo (2019) en su investigación denominada "Determinantes sociales en la práctica de la lactancia materna en un municipio de Colombia, 2017" nos señala que las características sociodemográficas de su población el 59.2% se encuentra entre los 16 a 25 años de edad, zona de residencia urbana 51.3%, estado civil unión libre 73.9%, en donde es inquietante el grupo de edad de las madres y esto se debe a que los colombianos inician cada vez más temprano su vida sexual.

Los conocimientos de lactancia materna no son muy alentadores ya que tan solo el 20.7% de madres tiene un conocimiento bueno y con un alto índice del 70.7% tiene un conocimiento regular, cifras que llaman la atención porque al no tener la suficiente información existe la posibilidad de que la madre suspenda su periodo de lactancia de manera prematura lo que traería como consecuencia desnutrición, enfermedades infecciosas y alérgicas e incluso afectando en el vínculo afectivo con su hijo. Así mismo, Gerónimo Carrillo et al. (2014) realizó un análisis nombrado "Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel" demostró que el 67.3% de su población tiene un conocimiento regular con un mayor índice en mujeres que tan solo han culminado la secundaria y posteriormente se dedican a las labores del hogar, lo cual demuestra que no tienen un acercamiento frecuente y significativo a información necesaria durante el período de lactancia y así mismo Paredes Juárez et al. (2018) en su investigación "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina





Familiar" identificó que el 55% de su población tuvo nivel malo de lactancia materna y tan solo el 21 % obtuvo un nivel bueno el cual guarda relación con los análisis realizados por Lapo & Rodríguez, (2018) en "La lactancia materna para favorecer el desarrollo afectivo de los niños de 0 a 1 año del CNH Colinas de Belén de la ciudad de Loja. Periodo lectivo 2017-2018" en donde el 66.7% de madres no conoce la importancia ni los beneficios de la LM.

Realizar una práctica adecuada de lactancia materna garantiza que el RN se alimente de manera correcta en su proceso de crecimiento. Se determina en el grupo estudiado que el 87.8% realiza prácticas adecuadas y el 12.2% realiza prácticas inadecuadas de lactancia materna, cifras que difieren con las de Paredes Juarez et al. (2018) en donde indica que el 48% de madres tiene una técnica correcta para amamantar y el 52% una técnica errónea lo cual es alarmante, dichos resultados son similares a los encontrados por Lapo & Rodríguez, (2018) en donde manifiesta que el 43.3% de madres da de lactar a su hijo mientras que el 56.7% no lo hace, además pudo encontrar que el 76.7% de las participantes no practica los hábitos de higiene adecuados. Es importante recalcar que en dicho estudio también se evaluó la calidad de apego entre la madre y el niño durante los primeros años de vida en donde se obtuvo que el 56.7% de los niños muestra un apego seguro con una relación de afecto estable, mientras que el 26.7% presentó un apego inseguro evitativo, lo que le da importancia dar de lactar adecuadamente y el tiempo necesario ya que esta relación que se establece entre la madre y su hijo previene problemas en el desarrollo emocional e intelectual y de salud mental a futuro.

Una vez comparados los estudios se identificó que las estadísticas referentes a conocimientos y prácticas de LM a nivel nacional e internacional son similares, aunque difieren mucho a nivel local, lo cual genera preocupación ya que al no dar de lactar adecuadamente o el tiempo requerido aumenta la posibilidad de presentar enfermedades a corto o largo plazo presentando efectos negativos en el desarrollo de los niños.

### **CONCLUSIONES**

Las personas que intervinieron en el estudio fueron mujeres mestizas de 27 a 31 años las mismas que presentan en su mayoría un nivel de bachillerato completo, que se relacionan con el nivel regular de conocimientos sobre lactancia materna y la mayoría de madres son primigestas.

A pesar de existir un conocimiento regular sobre lactancia materna las madres demostraron realizar prácticas adecuadas lo que puede influir para que la madre continúe la lactancia materna, situación que irá en beneficio del desarrollo integral del niño.

Finalmente, se realizó una propuesta con una estrategia educomunicacional que permitirá llegar a la población objetivo con una metodología sencilla, entendible para las madres, en la misma se detalla con gráficos y texto, la técnica de la lactancia, los beneficios de la práctica para la madre y el niño.





#### REFERENCIAS

Ares, S., Arena, J., & Díaz, M. (2016). La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? Anales de Pediatria, 84(6), 347.e1-347.e7. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.07.024

Avendaño Silva, M. J., & Medrano Auque, K. T. (2017). Conocimiento y practica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional -2017. https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853

Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista Chilena de Pediatria, 88(1), 15–21. https://doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001

Brunser, O. (2018). Avances en el conocimiento de las proteínas de la leche materna. Revista Chilena de Pediatria, 89(2), 261–269. https://doi.org/10.4067/S0370-41062018000200261

Calvo, J., García Lara, N. R., Gormaz, M., Peña, M., Martínez Lorenzo, M. J., Ortiz Murillo, P., Brull Sabaté, J. M., Samaniego, C. M., & Gayà, A. (2018). Recommendations for the creation and operation of maternal milk banks in Spain. Anales de Pediatria, 89(1), 65.e1-65.e6. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.01.010

Cortez, M. V. (2018). La Composición química de la leche materna en relación con el estado nutricional de madres de la Ciudad de Córdoba. Córdoba, 1–62. http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Cortez-mariela-v-MV.pdf

Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F. de S., Moorhead, S., Deberg, J., De Sousa Oliveira, A. R., & Carmona, E. (2020). Definición conceptual y operacional de los resultados de enfermería sobre el establecimiento de la lactancia materna. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 28, 1–12. https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259

DiMaggio, D. (2019). Consejos para congelar y refrigerar la leche materna extraída. Healthychildren.Org.

Ferrer, A. (2015). Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. Pediatría Integral, XIX(4), 243–250. https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/

Ferro Sosa, M. M., & Flores Condori, H. F. (2006). Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en puérperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005 [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2975/Ferro\_sm.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2016). Retrasar lactancia materna incrementa riesgo de mortalidad de recién nacidos. Unicef.Org. https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/retrasar-lactancia-materna-incrementa-riesgo-de-mortalidad-de-recién-nacidos#:~:text=Cuanto más se retrasa la,este riesgo hasta un 80%25.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2018). Lactancia Materna: un regalo de la madre para todos los niños. Unicef for Every Child, 20. https://www.unicef.org/indonesia/reports/breastfeeding-mothers-gift-every-child

Galindo Sevilla, N., Contreras Carreto, Ni., Rojas Bernabé, A., & Mancilla Ramírez, J. (2021). Lactancia materna y COVID 19. Gaceta Médica de México, 157(2), 201–208. https://doi.org/10.24875/gmm.20000665





García, A., Guerrero, E., Hernández, T., Legarrra Pellicer, C., Quintana, R., Ibargoyen, N., Fuentes, R., & Galnares, L. (2017). Guía para las madres que amamantan. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 40. http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf

Gerónimo Carrillo, R., Magaña Castillo, M., Zetina Hernández, E., Herrera Castillo, Y., & Contreras Palomeque, J. (2014). Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Salud En Tabasco, 20(1), 14–20. https://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf

Lapeña, M., & Hernández, R. (2015). Composición de la leche humana. Editorial Médica Paramericana, 1–11.

 $http://www.ministeriodes alud.go.cr/gestores\_en\_salud/lactancia/CNLM\_guia\_de\_lactancia\_materna\_AEP.pdf$ 

Lapo Alulima, K. L., & Rodríguez Guerrero, D. B. (2018). La lactancia materna para fortalecer el desarrollo afectivo de los niños de 0 a 1 año del CNH Colinas de belén de la ciudad de Loja. Período lectivo 2017-2018 (Tesis de pregrado) [Universidad Nacional de Loja]. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21186/1/Karina Lapo.pdf

Lastre Amell, G., Carreron González, C. M., Delgado Diloreto, F. B., Suarez Villa, M., Granadillo Morán, V., & Orostegui Santander, M. A. (2020). Concentraciones de los oligoelementos cobre y zinc en leche materna, de vaca y de cabra. Revista Cubana de Pediatría, 92(2), e649. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0034-75312020000200002

Madrazo de la Garza, J. A. (2017). Oligosacáridos de la leche humana. Crecimiento y desarrollo. Acta Pediátrica de México, 38(5), 298–298. http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v38n5/2395-8235-apm-38-05-0295.pdf

Marín Ospina, J., Jiménez, Á. M., & Villamarín Betancourt, E. (2016). Influencia de la lactancia materna en la formación del vínculo y en el desarrollo psicomotor. Colección Académica de Ciencias Sociales, 3(2), 1–10.

Minchala, R., Ramírez, A., Caizaguano, M., Estrella, M., Altamirano, L., Pogyo, G., Andrade, Ma., Sarmiento, M., González, F., Abad, N., Cordero, N., & Romero, I. (2021). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles:Revisión sistemática. AVTF Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 39(8), 941–947. https://doi.org/10.5281/zenodo.4543500

Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2020). Ecuador impulsa la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Ministerio de Salud Pública, 5–7. https://www.presidencia.gob.ec/ecuador-impulsa-la-semana-mundial-de-la-lactancia-materna/#:~:text=Con el lema "Amamantar a,Vida y el Ministerio de

Novillo Luzuriaga, N., Robles Amaya, J., & Calderín Cisneros, J. (2019). Beneficios de la alctancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión, 4, 29–35. https://doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). Lactancia materna exclusiva. Who.Int. https://www.who.int/elena/titles/exclusive\_breastfeeding/es/#:~:text=La lactancia materna tiene muchos,seis primeros meses de vida.

Ortega, I., Ortega, E., Martínez, R., & Ruiz, R. (2020). Lactancia Materna: Beneficios, tipos de leche y composición. Entorno UDLAP, 10, 4–15. https://entorno.udlap.mx/lactancia-materna-





beneficios-tipos-de-leche-y-composicion/

Ortega Ramírez, M. E. (2015). Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Acta Pediátrica de México, 36(2), 126–129. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0186-23912015000200011

Osorio, C., Angélica, R., Rivera, L., Sobeida, M., Blázquez, L., Hernández, N. G., Gerardo, J., Vera, L., Marina, L. E. P., & Aquino, O. (2019). Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz , México . Knowledge and factors to stop breastfeeding in women of a community in Veracruz , Mexico . Connaissances et facteurs d'achèvement de l 'a. Horizonte Sanitario, 18(2), 195–200. https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691

Paredes Juarez, E., Trujillo Orozco, L., Chávez Fernández, M., Romero Anguiano, A., León Sánchez, D., & Muñoz Cortés, G. (2018). Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social, 26(4). https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf

Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo-Argüelles, C., Esparza Olcina, M. J., Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M., & Ordobás Gavín, M. (2018). Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. Anales de Pediatria, 89(1), 32–43. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.09.002

Rodríguez, D., Barrera, M., Tibanquiza, Lady, & Montenegro, A. (2020). Beneficios Inmunológicos de la leche materna. RECIAMUC, 4(1), 93–104. https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.93-104

Soto Osorio, E., & Sánchez Caraballo, Á. (2019). Determinantes sociales en la práctica de la lactancia materna en un municipio de Colombia, 2017. Revista Cultura Del Cuidado Enfermería, 16(1), 20–30. https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5838/5413

Tellez, E., Romero, G., & Galván, G. (2019). Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social, 27(4), 196–205. https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf

Torres, E., García, A., Girmaz, M., Gimeno, A., Izquierdo, I., Poveda, J., & Vento, M. (2020). Efecto de la adición de fortificantes y de módulo de proteínas en la osmolalidad de la leche materna donada. Anales de Pediatria, 93(5), 297–304. https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.009

Vásquez Garibay, E. (2016). Primer año de vida. Leche humana y sucedáneos de la leche humana. Gaceta Médica de México, 152(1), 13–21. https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/s1/GMM\_152\_2016\_S1\_013-021.pdf

Vásquez Zeas, N. M., & Barragan Landy, L. del C. (2016). Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y factores asociados en mujeres en período de lactancia en el área urbana de Cuenca,2014 [Universidad de Cuenca]. http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23705