



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SOBRE LA
LACTANCIA MATERNA EN MADRES CON NIÑOS DE
0 A 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C LAS
PALMAS”**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

ESTHER MILAGROS ESPINOZA BALOY

ASESORA

MSC. MARISLEYDIS ACOSTA SILVA

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCE-E, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

.....
Presidente del tribunal de Graduación

.....
Lector (a) 2

.....
Director (a) de Tesis

.....
Director (a) de Escuela

Fecha:.....

AUTORÍA

Yo, **Esther Milagros Espinoza Baloy** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autor y de la PUCE-E.

Esther Milagros Espinoza Baloy
C.I. 080413118-3

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza durante toda mi vida.

A mi esposo Christian Valencia e hija Emily Valencia, que con paciencia y amor me han dado las fuerzas necesarias para continuar con mis estudios.

A mis padres Jhonny Franklin y María Esther, a mi hermano Jefferson que con su ayuda, palabras de afecto y cariño, brindándome la confianza y la fortaleza para seguir adelante y alcanzar mi más añorado anhelo, siendo ellos ejemplo de superación.

A mi abuelo Dionisio Baloy, a mis tíos María Dolores, Víctor Hugo, José Miguel, a mis primos, quienes con su alergia, apoyo y motivación han sido parte de mi formación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme siempre en el camino del bien dándome salud, paciencia y perseverancia para seguir adelante y vencer todos los obstáculos puestos en el camino para llegar a la cima del éxito. A mis padres y hermano por el constante sacrificio y apoyo brindado a cada instante de mi vida.

A mi esposo y a mi hija que han sido el impulso durante toda mi carrera con su amor constante y apoyo incondicional.

A mi abuelo, a mis tíos y a mis primos que han sido parte de los buenos y malos momentos de mi existencia, y con su infinito cariño he podido culminar esta etapa de mi vida.

A los mis maestros/as de la PUCE Esmeraldas por haberme impartido cada uno de los conocimientos necesarios para mi formación profesional.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	I
AUTORÍA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA.....	IV
ÍNDICE.....	V
LISTA DE FIGURAS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO	5
CAPÍTULO II	
MATERIALES Y MÉTODOS	10
CAPÍTULO III	
RESULTADOS.....	12
CAPÍTULO IV	
DISCUSIÓN	16
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES.....	19
CAPÍTULO VI	
RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS	23

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Figura 1 Inicio de la lactancia materna del bebé.....	12
Figura 2 Duración de la lactancia materna exclusiva.....	12
Figura 3 Colocación de la mano para tomar el pecho al amamanta.....	13
Figura 4 El tiempo en el que hay que dar el pecho al niño.....	13
Figura 5 La leche materna previene enfermedades en el niño.....	14
Figura 6 Importancia de la leche materna	14
Figura 7 Edad a la que se debe realizar el destete.....	15
Figura 8 Conservación de la leche materna	15

RESUMEN

Existen madres que desconocen los aportes nutricionales que contiene la leche materna que favorecen a la protección contra un sin número de enfermedades a lo largo de la vida, en esta investigación se verificó el cumplimiento de las estrategias de educación sobre la lactancia materna en las madres con niños de 0 a 1 año del Centro de Salud tipo C “Las Palmas.”

El estudio de este trabajo de campo con componentes cuanti-cualitativos de tipo descriptivo puesto que se describieron y analizaron datos subjetivos y objetivos con los que se valoró la dimensión de la problemática. Tuvo un diseño de carácter transversal porque permitió analizar diversas variables además de recoger los datos en un periodo de tiempo determinado, el total de la población estuvo conformada por las 40 madres con niños de 0 a 1 año que acudieron al Centro de Salud tipo C “Las Palmas”. Se tomó la misma cantidad para la muestra.

La información se recogió a través de encuestas constituidas por preguntas cerradas y de selección múltiples para determinar los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna, la ficha de observación constituida por cinco preguntas para identificar las actividades que realiza el personal de enfermería para la promoción y la entrevista compuesta por preguntas abiertas para evaluar el conocimiento del personal de enfermería. Los resultados muestran que las madres si poseen conocimientos el 85% considera que el bebé debe iniciar la lactancia inmediatamente después del parto y un 15% señala que a las 4 horas de nacido. Se concluye que el personal de salud de esta unidad operativa emplea diversas estrategias de educación tales como videos, casas abiertas, charlas, folletos, trípticos, socio-dramas y visitas a los centros infantiles del buen vivir para lograr la práctica efectiva.

PALABRAS CLAVES: Estrategias educativas; actividades de promoción; lactancia materna.

ABSTRACT

There are mothers who are unaware of the nutritional contributions that breast milk contains that favor protection against a number of diseases throughout life, in this research compliance with educational strategies on breastfeeding was verified in mothers with children from 0 to 1 year of the health center type C "Las Palmas."

The study of this field work with quantitative qualitative components of a descriptive type since subjective and objective data was described and analyzed with which the dimension of the problem was assessed. It had a cross-sectional design because it allowed analyzing several variables in addition to collecting the data in a certain period of time, the total population was made up of 40 mothers with children from 0 to 1 year who went to the health center type C " Las Palmas ". The same amount was taken for the sample.

The information was collected through surveys consisting of closed questions and multiple selections to determine mothers' knowledge of breastfeeding, the observation form consisting of five questions to identify the activities carried out by the nursing staff for promotion and the interview composed of open questions to evaluate the knowledge of the nursing staff. The results show that if mothers have knowledge 85% believe that the baby should start breastfeeding immediately after delivery and 15% say that at 4 hours after birth. It is concluded that the health staff of this operative unit employs diverse education strategies such as videos, open houses, talks, brochures, triptychs, socio-dramas and visits to the children's centers of good living to achieve effective practice.

KEYWORDS: Educational strategies; promotional activities; Breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

A lo largo del transcurso paulatino como seres humanos la forma elemental y primordial de alimentación a nuestros hijos es la lactancia materna, claro que es esto puede modificar según las diferentes culturas. El período de gestación y el nacimiento de un nuevo ser, llena de enorme felicidad y por ende varias incógnitas, así mismo las madres en la búsqueda de información encuentran la errónea que ponen en riesgo la crianza del bebé. El amamantamiento es el primer vínculo afectivo entre la madre y el niño por lo que es de vital importancia que las madres estén orientadas sobre el cuidado y alimentación del que dependerá su desarrollo mental, físico y emocional permitiéndole gozar de un estilo de vida saludable siempre y cuando se realice de la manera correcta (Naranjo, 2011).

Las estrategias de educación pretenden que el individuo y la comunidad conozcan, intervengan y tomen decisiones sobre su salud, ganando responsabilidades sobre la misma. En consecuencia la promoción de la lactancia materna necesita de un trabajo prolongado y continuo sobre todo de una información correcta y apropiada para que toda madre se transforme en un agente clave de promoción de salud materna e infantil (Ferro y Flores, 2012).

Los beneficios que apoya la lactancia materna tanto para la madre como para el niño son indiscutibles, pero cuando la lactancia natural no es capaz de equiparar las necesidades nutricionales del infante es necesario incorporar otros alimentos a su dieta. Llamada alimentación complementaria la cual abarca desde el momento que se forma cuando se introduce alimentos como adherencia a la leche proporcionada habitualmente de una manera frecuente (Manual, 2012).

Es por ello que una de las tareas significativas del personal de salud en especial de la enfermera es la de educar u orientar, a la madre, familia y comunidad sobre las numerosas enfermedades que previene el dar el seno, de hecho la promoción de la lactancia materna se ha comprobado ser un recurso muy eficaz y de bajo costo, de igual modo debemos decir que es un trabajo arduo que requiere de tiempo, permanencia, compromiso y paciencia para su completa efectividad. Con la

verificación de las estrategias de educación permitirá incrementar la tasa de iniciación de la lactancia materna (Garrido, 2011).

Según un estudio realizado en Colombia refiere que casi la totalidad de las madres (96%), manifiestan haber amamantado a su hijo alguna vez y el 4% restante menciona que no amamantó porque, el “niño falleció o rehusó”, o por “enfermedad del niño o de la madre”, “problemas del pezón o de succión”. Las madres que si amamantaron manifiestan que la suspendieron porque, “se les secó”, el niño “rehusó”, porque “ya era la edad” y por el “trabajo”. La ausencia de la lactancia materna y las prácticas inadecuadas de la alimentación complementaria están asociados a los problemas nutricionales en la primera infancia y en la edad adulta, (Bernal & Orjuela, 2014).

El Instituto Mexicano del Seguro Social ha publicado múltiples artículos sobre el abandono de la lactancia materna donde se ha encontrado que la falta de conocimiento sobre la lactancia materna, es uno de los principales factores que contribuyen al abandono de dicha actividad, otros factores relacionados son la edad materna, la escolaridad, el nivel socio económico así como la falta de interés del personal de salud (Rodríguez, 2014).

El análisis realizado en Cuenca- Ecuador acerca “del conocimientos sobre lactancia materna en madres adolescentes” refiere que es vital que las madres, en especial las adolescentes tengan conocimientos sobre el beneficio de la lactancia materna así como las técnicas de amamantamiento y de recolección, debido que al contar con información integral sobre este proceso se verían incentivadas hacer responsables con una nutrición y un desarrollo adecuado para sus hijos (Yanez, 2017).

El responsable de Nutrición del Distrito de Salud de Esmeraldas, Samuel Reyes, reveló que la tasa de lactancia bajo del 50 al 30%, debido a que muchas madres se están integrando al campo laboral. El decrecimiento motivo a la entidad de salud a reforzar las consejerías que incentiven a la mama la importancia de darle a su hijo la leche materna (Hora, 2016).

La maternidad en la juventud es un problema social que va en crecimiento y una de los primordiales conflictos con la que se enfrenta una nueva mamá que no estuvo preparada para este reto. En el Centro de Salud tipo C “Las Palmas” es frecuente observar como madres adolescentes que tal vez por miedo o por vergüenza no acuden a recibir la información sobre la lactancia materna porque puede parecer difícil amamantar al bebé, hoy en día muchas madres dejan de lactar por el trabajo provocado el abandono de la lactancia que pueden provocar múltiples complicaciones en el crecimiento y desarrollo, factores culturales, el desinterés de las madres debido a la poca información que posee acerca de la alimentación del niño, asimismo existen madres que desconocen sobre la lactancia indirecta la que se emplea cuando la madre tiene que alejarse del niño por un tiempo determinado para lo cual el personal de salud debe orientar a la madre en la preparación, estimulación, extracción, almacenamiento y conservación, el desconocimiento de este método da lugar a que se recurra a la leche artificial, no se aplican de todas las estrategias de promoción para la lactancia materna que ofrece el ministerio de salud para la práctica de la alimentación con leche materna.

Se considera pertinente estudiar el cumplimiento de lactancia materna en madres con niños de 0 a 1 año de edad del Centro de Salud tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas.

Esta investigación se justifica porque la lactancia materna exclusiva es la acción clave para optimizar la estabilidad infantil, esta práctica proporcionan una serie de beneficios, pero si no se llevan a cabo de un modo adecuado asimismo pueden ocurrir múltiples complicaciones. Esta investigación es de gran importancia porque se consideró que existen madres que desconocen los aportes nutricionales que contiene la leche materna como lo es enzimas, proteínas, grasas, vitaminas, carbohidratos y minerales de tal modo que favorece al crecimiento físico y desarrollo mental de la niñez, igualmente la protección contra un sin número de enfermedades a lo largo de la vida, quienes se beneficiaron de este estudio son las madres con niños de 0 a 1 año de edad que asisten al Centro de Salud tipo C “Las Palmas”.

Se estima que algunas madres optan por ofrecerles a sus hijos formulas artificiales ya sea por motivos de estudios o laborales. Como futura enfermera formare parte del personal de salud y deseo cumplir con las estrategias d educación brindando información oportuna, veraz y comprensible sobre los principios y beneficios de la lactancia materna humana para asistir la práctica y aceptación consiente del

amamantamiento, para que los bebés disfruten de este rico alimento durante los seis primeros meses de vida, manteniendo la leche materna hasta los 2 años y de esta forma se garantizará la calidad de vida de la población en base a su bienestar.

El presente estudio determinó cuáles son las actividades que realiza el personal de enfermería para la promoción de la lactancia materna en niños de cero a un año de edad, como también si las estrategias de educación se cumplen o no, con el fin de disminuir el índice de niños con desnutrición y morbilidad infantil. Dentro de este marco se relacionó la duración de la lactancia materna con los diversos aspectos educativos, económicos y sociales.

Es por esto que para realizar la siguiente investigación se ha planteado como objetivo general verificar el cumplimiento de las estrategias de educación sobre la lactancia materna en las madres con niños de 0 a 1 año de edad del Centro de Salud tipo C “Las Palmas” y con los siguientes objetivos específicos determinar los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna, identificar las actividades que realiza el personal de enfermería para promocionar la lactancia materna, evaluar el conocimiento del personal de enfermería en cuanto a las estrategias de salud aplicadas para la educación sobre la lactancia materna.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

El estudio realizado en Lima- Perú con el título Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un Hospital público de Lima, Perú de corte transversal analítico, con el objetivo de determinar la actitud y practica sobre la lactancia maternas en puérperas, se realizó mediante la aplicación de un cuestionario a mujeres mayores de edad en etapa de puerperio muestran obteniendo como resultados que solo un porcentaje de 62.5% recibieron información sobre la lactancia materna, un 80.9 % se encontraban en estado de pobreza además de que existen prácticas sub-óptimas de lactancia materna principalmente en cuanto al uso de leches artificiales, líquidos al recién nacido, duración reducida de la lactancia e inadecuada elección del momento de introducción de los alimentos complementarios (Mejia "et al.", 2016).

Mediante un estudio de tipo cualitativo elaborado en Chile con el título lactancia materna y gestión del cuidado, teniendo como objetivo observar los factores que pueden impactar en la salud en etapa adulta de los neonatos, donde los participantes fueron neonatos, para la recolección de datos fueron recolectados revisando monografías de neonatología, enfermería pediatria y publicaciones de los últimos 10 años dedicados a la promoción y fomento de la lactancia materna. Los resultados obtenidos fueron el 46,7% de las madres identifican 2 posiciones ideales para lactar, mientras que el 53,3% no identificaron ninguna de las posiciones para lactar (Cerdea, 2011).

Este estudio de tipo documental, retrospectivo y descriptivo, con el título de factores que influyen en el retraso de la lactogénesis II en madres adolescentes de la maternidad de Hospital General Luis Gabriel Dávila, ciudad de Tulcán, teniendo como objetivo determinar los factores que influyen en el retraso de la lactogénesis II en madres adolescentes que fueron atendidas en la sala de maternidad, cuyos participantes fueron las madres adolescentes atendidas en el Hospital General y por medio de la revisión de las historias clínicas que se encuentran en el servicio de estadística en el período Enero - Mayo del 2013 se recolecto la información, señala

que el 56% de las madres adolescentes no tienen preparación para el amamantamiento, porcentaje que muestra el resultado de un inadecuado control prenatal en estas madres y un 44% tienen preparación para el amamantamiento, como también en el 82% se realizó apego precoz el momento del nacimiento de la madre hacia el recién nacido y en un 18% no se realizó este procedimiento debido a que los recién nacidos requerían cuidados neonatales en ese momento razón por la cual se suspendía este procedimiento en algunos de los nacimientos (Guacapiña y Guachamin, 2014).

El Ministerio de Salud del Ecuador realizó una investigación científica en el 2014 con el título "la alimentación en el desarrollo cognitivo de las niñas y niños de cuatro años de edad en el centro infantil " Timoteo", teniendo como objetivo establecer como incide la alimentación en el desarrollo cognoscitivo de las niñas y niños de cuatro años de edad del Centro Infantil "Timoteo" Sangolqui- Quito, año lectivo 2010-2011, con un estudio cualitativo por medio de la técnica de observación, entrevista y encuestas aplicadas a maestras, autoridades y a padres de familia que viven en Quito sobre alimentación y nutrición humana en el país, tomando como muestra a un 25% de la población de la cual dio como resultado que la mayoría de madres desconocen la manera correcta de alimentar a sus hijos durante todo su ciclo de vida para lo que han creado propuestas como el programa Aliméntate Ecuador, Mi papilla, Mi bebida dirigidos a toda la población ecuatoriana. Una buena nutrición debe existir, a partir de que una madre queda embarazada con el único objetivo de que cuando la niña o el niño nacen deben alimentarse primordialmente de leche materna hasta los 24 meses (Cachipiendo, 2011).

En Esmeraldas un estudio de tipo descriptivo, analítico y cualitativo con el título Factores Biológicos, Sociales y Culturales de la madre que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad en la consulta externa del Centro de Salud Atacames con el objetivo determinar los factores biológicos, sociales y culturales de las madres que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en el Centro de Salud del Cantón Atacames de la Provincia de Esmeraldas, mediante la interpretación de encuestas aplicadas a madres y al personal de salud manifiesta que un 0,8% se ha reducido la desnutrición en los niños menores de un año, así mismo con también los resultados muestran que un 80% de madres abandonaron la lactancia antes de los seis meses de edad y un 34 % de las madres que abandonaron el amamantamiento dice que fue por el trabajo y sustento del hogar. Así lo demuestran las estadísticas de los últimos cuatro años, que maneja la

Dirección Provincial de Salud. La clave para evitar nuevos casos de desnutrición infantil, manifestó la encargada del Programa de Nutrición del Ecuador, es la lactancia materna y una adecuada alimentación complementaria. Por ello recomienda a la madre amantar a su hijo desde la primera hora de nacido hasta los seis meses de edad, como mínimo (Mora, 2013).

Según lo expresado por (Ayela, 2009) indica que la lactancia materna es la alimentación con la leche de la madre, alimento único que permite transmitir defensas de la madre al niño, mientras que la (OMS, 2014) dice que la lactancia materna es la forma ideal de aportar los nutrientes que se necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Se toma el concepto de la OMS por ser el más completo y actualizado.

La composición de la leche materna es de 87% de agua cubriendo satisfactoriamente las necesidades del lactante, su principal fuente de energía son las grasas y los hidratos de carbono, las proteínas del suero son la alfa- lacto albúmina 37% se encuentra en mayor cantidad, no produce alergias en lactantes, También se encuentra el hierro donde sus concentraciones van disminuyendo, hasta mantenerse estable a los seis meses, se absorbe en un 45-75% (Argudo y Cabrera, 2016).

Los beneficios de la leche materna para el bebé son disminuye el riesgo de infecciones gastrointestinales, el riesgo de hospitalización por infección respiratoria baja durante el primer año de vida, reduce las tasas de obesidad que son significativamente menores en lactantes, la frecuencia de diarrea prolongada también es menor en aquellos lactantes amamantados (Valdés & Brahma, 2017). Los beneficios de la lactancia materna para la madre más significativos son: que promueve la pérdida de peso de la madre y la reducción de la circunferencia de cadera, la oxitócica liberada durante la lactancia acelera el retorno del útero a su tamaño normal, reduciendo la hemorragia posparto. Dar el pecho reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario además de que protege contra la osteoporosis y la fractura de cadera en la edad avanzada (Tenesaca, 2014).

Las posiciones para la lactancia materna con algunas entre las más relevantes es la del niño con la madre acostada, es de mayor ayuda por la noche o en pacientes que han sido sometidas a cesáreas. Madre e hijo se acuestan en decúbito lateral, frente a frente y la cara del niño enfrentada al pecho y abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre.

En la posición de cuna, la espalda de la madre debe de estar recta y los hombros relajados; el niño está recostado sobre el antebrazo de la madre del lado que amamanta y la cabeza del niño se queda apoyada en la parte interna del ángulo del codo y queda orientada en el mismo sentido que el eje de su cuerpo, el abdomen del niño toca el de la madre y su brazo inferior la abraza por el costado del tórax mientras que la cabeza del niño en el antebrazo de la madre.

La posición sentada, es útil para niños hipotónicos, reflejo de eyección exagerado y grietas, en ella el bebé se sienta vertical frente al pecho, con sus piernas bien hacia un lado o montado sobre el muslo de su madre, la madre sujeta el tronco del bebé con el antebrazo del lado que amamanta (Narváez, 2017).

La lactancia materna es de suma importancia ya que es el mejor alimento que la madre puede brindar a su hijo, no solo por la composición que contiene sino también por el inicio del vínculo afectivo que se produce entre el niño y la madre, considerado como una experiencia única e inolvidable. Mientras el bebé está siendo amamantado se está protegiendo contra múltiples enfermedades como la diabetes, arteriosclerosis, infarto de miocardio, enfermedad de Crohn, además beneficia el desarrollo intelectual contribuyendo numerosas ventajas a la madre (Jimenez, 2014).

Las necesidades nutricionales de la madre lactante son algunas entre ellas: la dieta debe ser equilibrada y con variedad de alimentos, la madre debe consumir pescado, frutas, verduras frescas, pan integral, cereales, alimentos altos en contenido de calcio y proteínas, y aceite vegetal. Se aconseja que las madres lactantes consuman 2700 calorías al día o 560 calorías adicionales a su dieta habitual. Si la madre se descuida en su nutrición no come a sus horas, o la dieta es insuficiente, podrá sentirse cansada y exhausta por lo que puede enfermarse con mayor facilidad, en el control ambulatorio siempre se le debe preguntar cómo se está alimentando (Urquiza, 2014).

Según lo afirmado por (Organization, 2012) la extracción manual forma el mejor modo de adquirir leche del pecho hay que educar e informar a la madre como extraer su leche y permitir que lo haga ella misma deberá extraer la leche materna desde el primer día de ambos pechos a la vez, la extracción de la leche requiere tiempo, paciencia y una organización previa, esta se podrá conservar durante 48 horas en un refrigerador a una temperatura de 4°C.

Se define al destete como el proceso que se inicia con el ofrecimiento de otros alimentos distintos de la leche de la madre al niño o niña y que culmina con la ablactación total o definitiva. Puede iniciarse por decisión voluntaria de la madre por razones de tipo laboral o personal, o como consecuencia de la disminución de la cantidad de leche y lentitud del crecimiento del niño (González, Rivera y Santacruz, 2015).

Según lo manifestado por (Gonzalez V. , 2011) revela que estrategias consiste en proyectar, ordenar y dirigir operaciones de tal manera que se consiga el objetivo propuesto, mientras que (Hax, 2012) marco fundamental a través del cual una organización puede simultáneamente afirmar su continuidad vital y facilitar su adaptación a un medio cambiante. Se toma el concepto de González por ser el adaptado a la investigación.

En esta investigación al analizar la situación problemática de estrategias educativas sobre la lactancia materna, se hace énfasis en el art. 17 de la Ley Orgánica de Salud, muestra que los integrantes del Sistema Nacional de Salud deberán fomentar y promover este tema de salud, es decir que se considera esencial esta acción puesto que es la base para lograr la práctica efectiva de la lactancia materna y en efecto disminuir morbilidad y mortalidad infantil.

Con el presente estudio sobre lactancia materna en madres con niños de 0 a 1 año de edad del Centro de Salud tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas da cumplimiento al artículo 45 de la Constitución, también recogido en el plan del buen vivir, garantiza la vida el cuidado y protección desde su concepción. Por esta razón se debe impulsar la alimentación del infante con leche materna desde el embarazo, preparar a la madre sobre la importancia, composición y beneficios de la lactancia de este modo se amparará la nutrición del niño.

Dentro de esta investigación se expone la importancia de las estrategias de educación sobre la lactancia por lo que en el art. 24 del código de la niñez y adolescencia, ostenta el derecho a la lactancia materna para asegura el vínculo afectivo con la madre, la adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo de los niños y niñas del País. Es por ello que mediante las estrategias educativas se transmiten conocimientos trascendentales que le permite tener herramientas a la madre para asegurar la alimentación del niño estrechando lazos de amor y confianza.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de estudio de este trabajo de campo con componentes cuanti-cualitativos, de tipo descriptivo puesto que se describieron las estrategias que emplea el personal de enfermería, la importancia de estas actividades y se analizaron datos subjetivos y objetivos como verificación de las estrategias de educación en esta institución de salud, determinación de conocimientos de las madres sobre la lactancia y los conocimientos que posee del personal de enfermería sobre las estrategias aplicadas, con los que se valoró la dimensión de la problemática. Tuvo un diseño de carácter transversal porque permitió analizar diversas variables además de recoger los datos en un periodo de tiempo determinado.

VARIABLES CUALITATIVAS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN SON TODAS AQUELLAS TAREAS O LABORES QUE CADA INDIVIDUO EJERCE DIARIAMENTE PARA PROMOVER UNA COSA. VARIABLE CUANTITATIVA, CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA ES EL CONJUNTO DE SABERES QUE SE TIENEN LAS MUJERES SOBRE TANTO DE LA ALIMENTACIÓN CON EL SENO MATERNO COMO DE LOS ALIMENTOS QUE COMPLEMENTAN LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. CONOCIMIENTO SOBRE LAS ESTRATEGIAS EDUCATIVAS ES EL CONJUNTO DE ACCIONES PLANIFICADAS PARA LLEVAR A CABO LA SITUACIÓN ENSEÑANZA- APRENDIZAJE DE UN TEMA DETERMINADO.

El método de estudio fue descriptivo puesto que describe las posibles causas del por qué las madres abandonan la lactancia materna antes del primer año de edad, además de conocer cuáles fueron las actividades que realizadas por el personal de salud para la promoción de la lactancia materna en el Centro de Salud tipo C “Las Palmas”. Fue Cualitativo puesto que se observó cómo realiza las actividades el personal de salud y de tipo cuantitativo ya que se representaron los resultados obtenidos en tablas y gráficos estadísticos. La fuente de obtención de datos fue mediante encuestas, ficha de observación y entrevistas.

En las técnicas e instrumentos para la recolección de la información fue a través de encuesta a madres estructurada por ocho preguntas cerradas de tipo selección múltiples, la cual tuvo una duración de 20 minutos por cada madre también se empleó la ficha de observación constituida por 5 preguntas con un lapso de 45 minutos y la entrevista compuesta por cinco preguntas abiertas con un transcurso de 35 minutos para identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en la promoción de la lactancia, dirigidas al personal de enfermería para evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre las estrategias aplicadas. El análisis de la información fue cualitativa y cuantitativa, se llevó a cabo utilizando la estadística descriptiva manejando el programa Excel 2013 para la presentación de resultados, mediante gráficos estadísticos y cálculos porcentuales respectivos. La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Tipo C Las Palmas ubicado al norte de la provincia de Esmeraldas, Cantón Esmeraldas, parroquia Luis Tello, en la avenida del Pacifico y gran Colombia junto al ECU 911 de la Ciudad, el objetivo principal es brindar atención oportuna de la calidad a los usuarios, cuenta con las áreas de consultorio pediátrico, sala de terapia respiratoria, unidad de trabajo de parto y recuperación atención al neonato, central de enfermería y consultorio de evaluación obstétrica, este estudio tuvo una duración de 3 meses.

La población de estudio estuvo conformada por las 40 madres con niños de 0 a 1 año de edad que acudieron al Centro de Salud tipo C “Las Palmas”. Se seleccionó a aquellas madres que desearon participar voluntariamente. Se tomaron la misma cantidad para la muestra 40 madres con niños de 0 a 1 año de edad para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, utilizando el tipo de muestreo aleatorio simple puesto que todas las madres tuvieron la posibilidad de elección para participar de acuerdo a las particularidades específicas. Para la recolección de los datos se aplicó encuestas a las madres en las instalaciones de la institución, con una duración de 20 minutos respondió al objetivo 1, formulada con un patrón de preguntas cerradas y de selección múltiple, para recoger datos de interés, la ficha de observación consto de cinco preguntas respondió al objetivo 2 y la entrevista fue empleada al personal de salud conformada por preguntas abiertas respondiendo al objetivo 3. Además se seleccionó información en bibliografías, artículos y libros. Se mantuvo las normas éticas como la entera confiabilidad y veracidad por lo cual la información obtenida fue confidencial y de completa reserva ya que fue con fines investigativos.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Dice el 85% de las madres posee conocimiento que deben iniciar la lactancia inmediatamente después del parto y el 15% refiere que a las 4 horas de nacido.

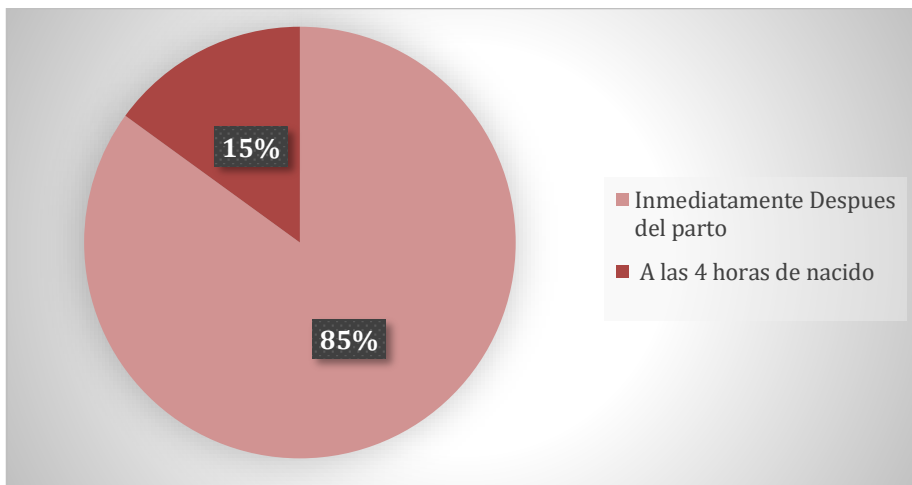


Figura 1. Conocimiento sobre el inicio de la lactancia materna del bebé.

Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

Expresa el 65% de las madres que el tiempo que debe lactar al niño es hasta los 6 meses de edad, mientras que el 35% manifiesta que hasta antes de los 6 meses.

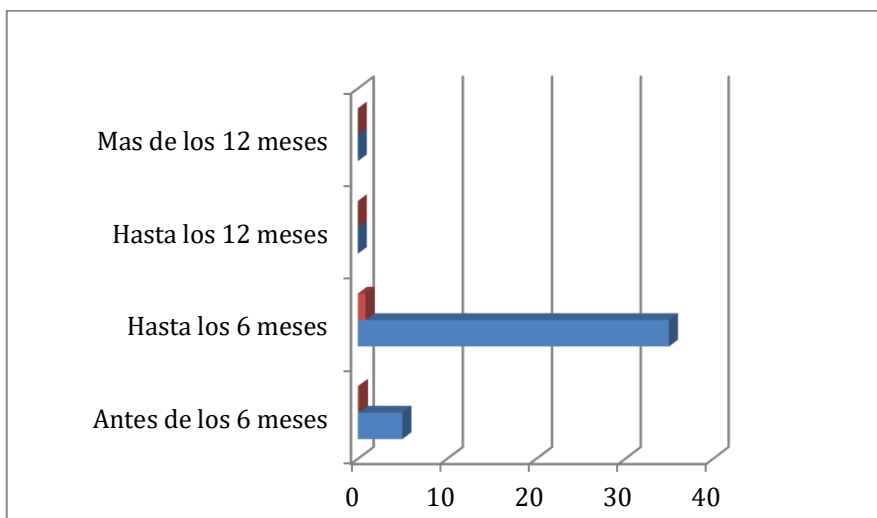


Figura 2. Conocimiento sobre el tiempo que debe lactar exclusivamente.

Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

Indica el 48% de la madres encuestadas que la técnica para amamantar es con los dedos en forma de tijera, el 27% que no importa la forma mientras se sienta cómoda y el 25% que con la mano en forma de C.

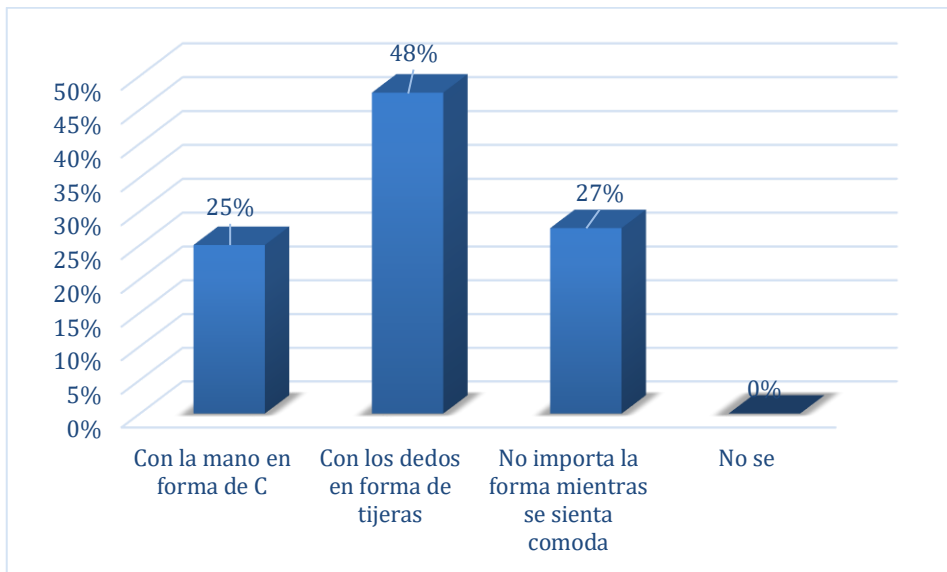


Figura 3. Conocimiento sobre técnica para amamantar.
Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

Un 55% reveló que hay que darle el pecho al niño cada 3 horas mientras que un 10% manifiesta que cada 4 horas se debe dar el pecho.

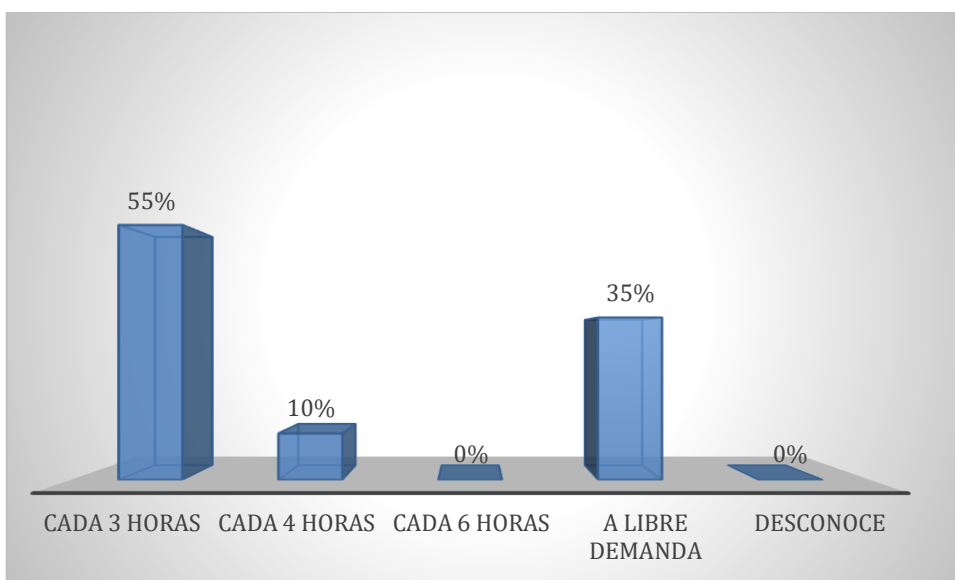


Figura 4. El tiempo en el que hay que dar el pecho al niño.
Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

El 90% de las madres encuestadas señala que la leche materna previene enfermedades en el niño, y el 10% considera que no las previene.

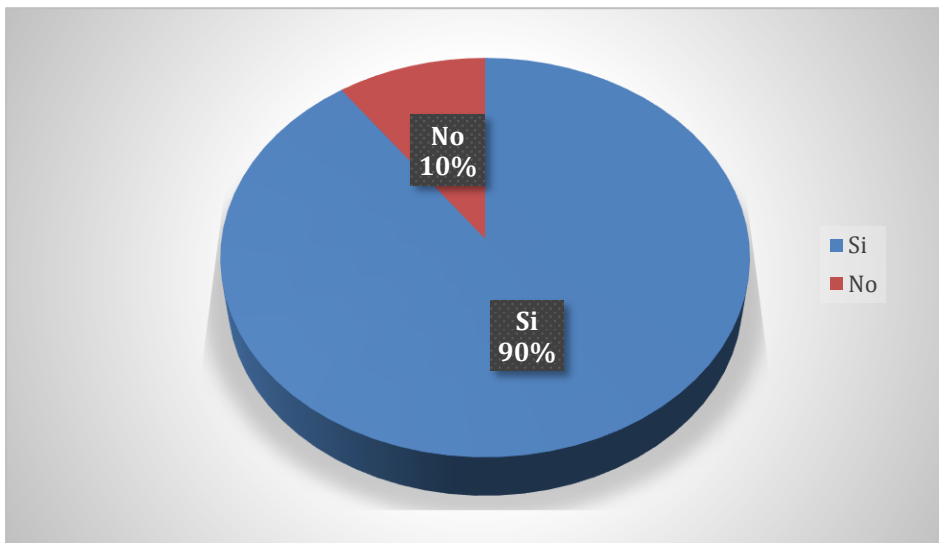


Figura 5. La leche materna previene enfermedades en el niño.
Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

Un 95% de madres conoce la importancia de la leche materna y un 5% indica no conocerla.

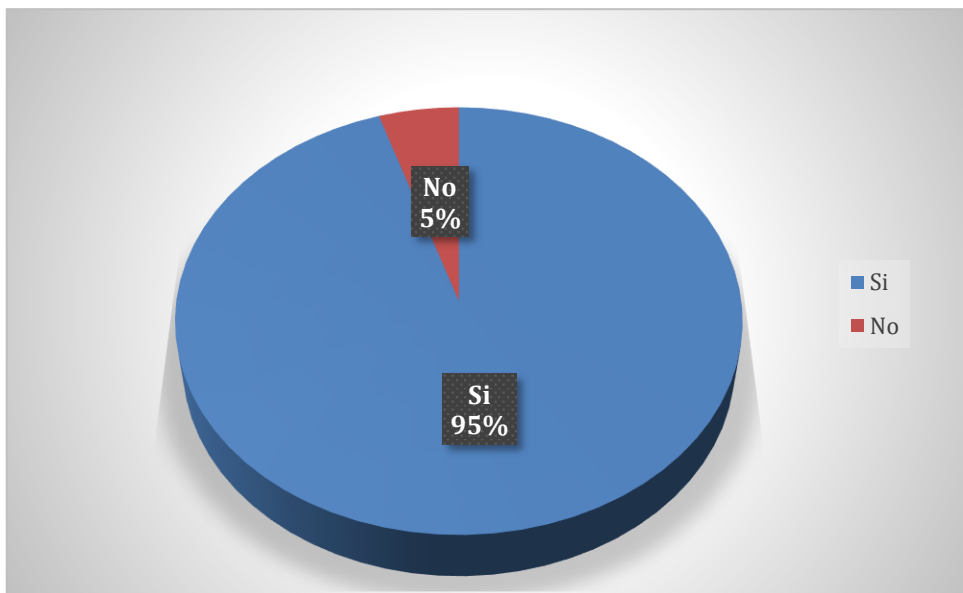


Figura 6. Importancia de la leche materna.
Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

De las madres encuestadas el 60% manifestaron que a los 12 meses debe realizarse el destete, el 22,5% respondió que a los 24 meses y un 15% de madres reveló que a los 6 meses se debe destetar en el niño.

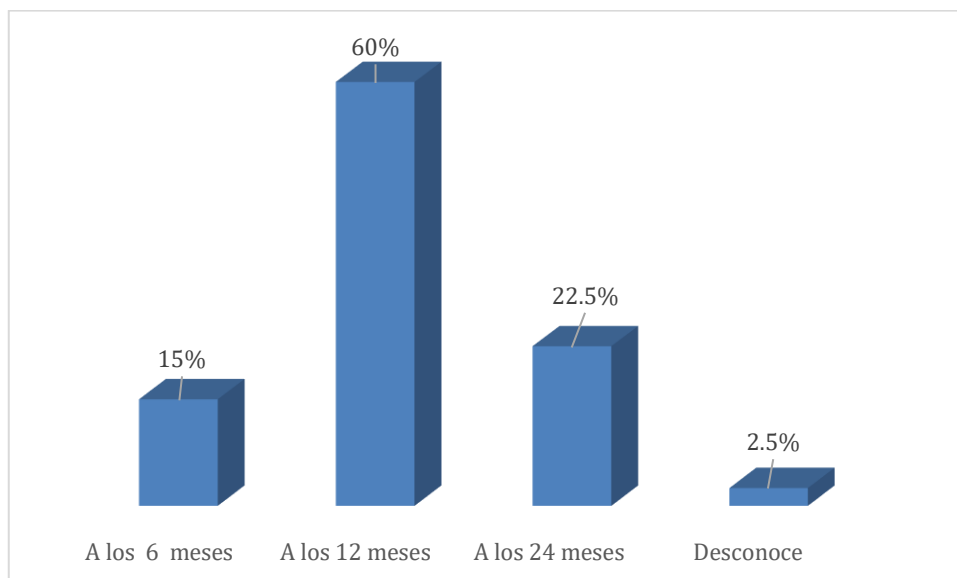


Figura 7. Edad a la que se debe realizar el destete.

Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

Del total de madres encuestadas el 75% costestó que conservaría la leche materna en un frasco limpio en el refrigerador hasta 48 horas, y un 20% desconoce sobre la conservación de la leche después de su extracción.

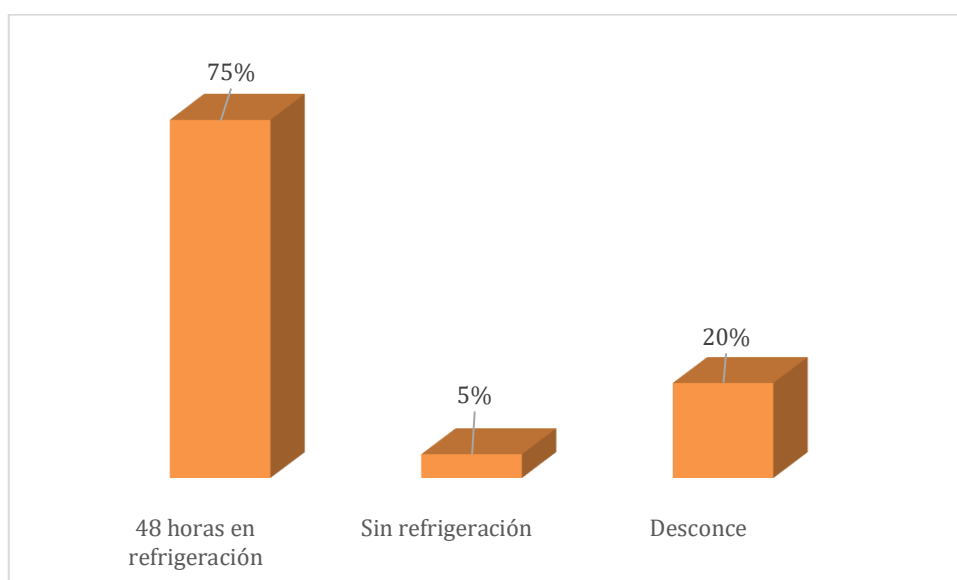


Figura 8. Conservación la leche materna después de la extracción manual.

Fuente: Encuesta a madres con niños de 0 a 1 año de edad.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

La verificación de las estrategias de educación sobre la lactancia materna es un proceso de constancia y arduo trabajo, las madres con niños de 0 a 1 año de edad requieren una preparación durante el embarazo y sobre todo al momento de haber nacido el bebé sobre la lactancia materna para que las estrategias educativas sean efectivas, considerando que esta etapa es una de las más importantes del ser humano en la cual su alimentación será el pilar fundamental para su desarrollo físico e intelectual. Las estrategias de educación que se cumplen en el Centro de Salud tipo C “Las Palmas” son: charlas educativas, proyección de videos e imágenes en televisores de cada una de las salas de espera, casas abiertas, sociodramas y entrega de trípticos y folletos.

Acercas de los resultados de la figura 1, el mayor por ciento de las madres poseen buen conocimiento que inmediatamente después del parto debe iniciar la lactancia materna, y en una minoría señalan que el bebé debe iniciar a las 4 horas de nacido demostrando que existirá un estrecho vínculo entre la madre y recién nacido de madres, relacionándolo con un estudio elaborado por (Guacapiña y Guachamin, 2014), llamado Factores que influyen en el retraso de la lactogénesis en madres adolescentes indica que el 82% revelaron el apego precoz inmediatamente al nacer, esto señala una similitud en los resultados acerca del conocimiento de las madres.

En el gráfico 2, el 65% de las madres respondieron que el tiempo que se debe lactar al niño es hasta los 6 meses de edad, por lo que estos niños estarán mejor nutrido y reduciendo la aparición de posibles enfermedades, mientras que el 35% considera que hasta antes de los 6 meses, en su gran mayoría las madres están en lo correcto que la lactancia materna exclusiva debe ser solo hasta los seis meses de edad y un porcentaje menor cree que debe ser hasta antes de los seis meses, comparándolos con el estudio realizado por (Mora, 2013) que existe diferencias basándonos en datos como un 33% indica que antes de los 6 meses y el 50% considera que hasta los 6 meses de edad debe durar la lactancia exclusiva.

En cuanto a el conocimiento sobre técnica para amamantar, el 48% de las madres muestra que con los dedos en forma de tijera es la colocación de la mano para amamantar, esta técnica puede disminuir la salida de la leche materna y por la que la madre refiere en ocasiones que no tiene suficiente leche, mientras que un 25% refiere que la colocación correcta de la mano para tomar el pecho es forma de C, en los resultados obtenidos a través de un estudio efectuado en Chile por (Cerda, 2011) hace referencia que la técnica para la lactancia es diversa lo importante es que facilite el amamantamiento precoz y prolongado.

En cuanto al tiempo que hay dar el pecho al niño un índice de 55% reveló que hay que es cada 3 horas, el 35% a libre demanda y un 10% manifiesta que cada 4 horas, el amamantamiento debe ser a libre demanda puesto que el niño sabe si ha quedado satisfecho, según estadísticas de un estudio elaborado en Perú por (Mejia "et al.", 2016) revela que el 78,7% de madres considera que hay que darle el pecho al niño a libre demanda.

En el gráfico 5, sobre la prevención de enfermedades con la lactancia el 90% de las madres encuestadas expresa que si cree que la leche materna previene enfermedades en el niño, esto ayudara a que existan más niños sanos y por ende disminuya el índice de mortalidad y morbilidad infantil, el 10% dice lo contrario que no cree que la leche materna no previene enfermedades, es significativo que la madre conozca que mediante el amamantamiento protege a su bebe de enfermedades, vinculándolo a los resultados obtenidos de una investigación efectuada por (Cerda, 2011) demuestra que el 53% considera que la leche materna si previene enfermedades, exponiendo que prevalece un aumento satisfactorio sobre el conocimiento sobre la lactancia.

Referente a la importancia de la lactancia materna, indica que el 95% de madres dice que si la conoce y un 5% refirió que no conoce la importancia, esto permite a la madre conocer la herramienta fundamental para la protección del bebé aportando a su crecimiento y desarrollo saludable, relacionándolo con investigaciones realizadas anteriormente en otras instituciones; es así que en Ecuador (Mora, 2013) determinó que el 72% de las madres refieren que la leche materna contiene nutrientes que ayuda al bebe mientras que 28% desconoce la importancia.

En el gráfico 7 que responde a la edad que se debe realizar el destete evidencia que el 60% manifestaron que a los 12 meses debe realizarse el destete, el 22,5% dijo que a los 24 meses y un 15 % de madres reveló que a los 6 meses, la lactancia hasta los dos años aporta más necesidades calóricas y proteicas, se evidencia en estudios realizados por (Mejía "et al.", 2016) muestra que el 59,7% de madres estima que a los 6 meses se debe efectuar el destete al niño.

En la figura 8 , del total de madres encuestadas el 75 % contestó que conservaría la leche materna en un frasco limpio y en el refrigerador hasta 48 hora si fuera necesario, y un 5 % dijo que en un recipiente cualquiera que este limpio y fuera del refrigerador para consumirla en las primeras horas, este proceso de la conservación de la leche proporciona a la madre una alternativa en ocasiones que se imposibilite dar el seno, de acuerdo con estadísticas de estudios efectuados en Ecuador por (Mora, 2013) manifiesta que el 73% desconoce sobre el almacenamiento de la leche materna y el 27% si posee tiene informacion.

Con la ficha de observación se identificó que el personal de enfermería siempre informa a las mujeres embarazadas de cuando iniciar la lactancia, las ventajas e importancia de la leche materna, pocas veces se enseña a las madres de como extraer su leche para amamantar al bebé, también se apreció que no se realizan talleres para fomentar la lactancia. Mediante la encuesta efectuada en el Centro de Salud tipo C Las Palmas a la Licenciada en Enfermería Karen Caicedo se obtuvieron resultados cualitativos de gran relevancia para esta investigación entre ellos los programas de promoción, apoyo y protección de la lactancia materna con los que cuenta esta casa de salud son la profilaxis para embarazadas el cual se realiza en la consulta externa, se proporciona capacitación de la lactancia materna, mes a mes se llevan a cabo cronograma de lactancia materna. Las estrategias que emplea el personal de enfermería para promover la lactancia tales como: videos, casas abiertas, charlas, folleto, trípticos, sociodramas para mostrar la manera correcta de amamantar, también cuentan con el apoyo y colaboración del nutricionista para realizar visitas a los CIBV Además de esto, la institución dispone el hospital de protocolos acerca de la lactancia materna, pues no se promociona ni se prescribe leche artificial. Se dispone de los 10 pasos para una lactancia eficaz, libro paso a paso por una infancia plena, guía práctica de embarazadas y los manuales del MSP.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Durante la realización de este estudio de verificación de las estrategias de educación sobre la lactancia materna, fue muy provechosa al tener como resultado que las madres están familiarizadas con la importancia de la lactancia materna, lo cual deja notar que han recibido información, además están al tanto de que la leche materna previene enfermedades en el niño, un tema primordial el de aprender que enfermedades está expuesto el lactante y cuáles el amamantamiento puede evitar que se presenten, de tal manera el infante crecerá saludable y protegido, también se constató que existen protocolos y se efectúan las capacitaciones al personal de salud en este Centro de Salud de igual manera se detectó que pocas madres dominan como conservar la leche materna después de la extracción manual puesto que el personal no hace hincapié en este tema.

Las madres poseen conocimientos sobre la lactancia materna entre ellas la importancia de la lactancia, el tiempo que se debe iniciar la lactancia materna, y la prevención de enfermedades a través del amamantamiento, sin embargo en cuanto a la conservación de la leche después de la extracción manual demuestra que es un tema para ser fortalecido, esto se determinó por medio de las encuestas.

Se observó las actividades que realiza el personal de enfermería como son videos, casas abiertas, charlas, folletos, trípticos, sociodramas, visitas domiciliarias, además de profilaxis para embarazadas las mismas que son variadas y dinámicas para la práctica de manera activa y continúa. Los talleres para fomentar la lactancia materna no son desarrollados por el personal.

También se ratificó mediante la entrevista que el personal de enfermería goza de amplias nociones acerca de las estrategias de salud como los protocolos, el libro paso a paso por una infancia plena, la guía práctica de embarazadas y la práctica de los 10 pasos para una lactancia eficaz que favorece la educación sobre la lactancia materna.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

La programación del trabajo extramural para la educación y promoción de la lactancia materna debe realizarse mediante la búsqueda activa de madres con niños menores de un año de edad conformando grupos de talleres con el fin de concientizar a la madre y a la familia que la leche materna es el único alimento que permite transmitir defensas al niño, impartiendo contenidos de interés que logren satisfacer las necesidades de las madres en cuanto al aprendizaje.

Implementar en los lugares de trabajo espacios cómodos y destinados para la lactancia materna como también campañas mensuales que garantice que el niño recibirá leche materna desde el nacimiento y luego se dé seguimiento en el puerperio hasta que el infante tenga su primer año de edad.

Como se estipula en el artículo 17 de la ley orgánica de salud que los integrantes del sistema de salud deberán fomentar y promover este tema de salud se deberá capacitar de manera continua a residentes, estudiantes, obstetras, médico pediatra, auxiliar de limpieza, auxiliar de enfermería, enfermeras y enfermeros, en los temas como la importancia, posiciones, técnicas, beneficios, composición como también la conservación después de la extracción manual.

Gestionar y garantizar la dotación de recursos económicos, frascos estériles y contenedores térmicos de transporte, de manera que se preserve la alimentación adecuada para el niño, la inversión en la lactancia materna brindara apoyo seguridad y confianza para la madre y su familia.

Se sugiere que durante la semana dedicada a la lactancia materna las actividades por parte de las entidades de salud sean también desarrolladas en establecimientos educativos, recreativos y de mayor concurrencia aplicando estrategias educativas con apoyo didáctico, visual y auditivo para que cada persona se convierta en un agente promotor de la lactancia.

REFERENCIAS

- Argudo y Cabrera. (2016). *Tesis*. Recuperado el 02 de 05 de 2018, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25310/1/TESIS.pdf>
- Ayela, R. (2009). *Lactancia Materna*. San Vicente: Editorial Club Universitario, 20 mayo. 2009.
- Bernal & Orjuela. (2014). *Tesis*. Recuperado el 08 de 24 de 2016, de <http://www.bdigital.unal.edu.co/39666/1/marielabernalmota.2014.pdf>
- Cachipundo, C. (2011). *Tesis*. Recuperado el 05 de 23 de 2017, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1572/1/T-UCE-0010-218.pdf>
- Cerda, L. (2011). *Scielo*. Recuperado el 19 de 02 de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400010
- Ferro y Flores. (2012). Recuperado el 30 de 07 de 2016, de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2975/Ferro_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Garrido. (2011). Mi pediatra online. *Mi Pediatra online*, 2.
- González, Rivera y Santacruz. (2015). *Tesis*. Recuperado el 02 de 05 de 2018, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23226/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- Gonzalez, V. (2011). *Estrategias de enseñanza y aprendizaje*. Mexico: Pax Mexico.
- Guacapiña y Guachamin. (2014). *Tesis*. Recuperado el 22 de 05 de 2017, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4464/1/T-UCE-0006-92.pdf>
- Hax, A. (2012). *Estrategias para el liderazgo competitivo*. Argentina, Buenos Aires: Ediciones Granica S.A.
- Hora, D. L. (2016). Un Corazon Materno a Favor de la Lactancia. *Ferías, charlas, entrega de material informativo marcaron la jornada de la Semana de la Lactancia Materna.*, pág. A6.
- Jimenez, L. 2. (2014). *Tesis*. Recuperado el 02 de 05 de 2018, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9009/2/TESIS%20AUTORA%20LOURDES%20JIMENEZ%20IDENTIFICACION%20DE%20APRENDIZAJ>

% 20EN% 20MADRES% 20PRIMIGESTAS% 20SOBRE% 20LACTANCIA% 20
MATERNA.pdf

- Manual. (2012). *Criar sin manual*. Recuperado el 1 de 11 de 2016, de Criar sin manual:
[http://www.criarsinmanual.com/alimentacion-complementaria-a-la-lactancia-
materna/](http://www.criarsinmanual.com/alimentacion-complementaria-a-la-lactancia-materna/)
- Mejia "et al.". (2016). *Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un
hospital público de Lima, Perú*, On-line ISSN 0717-7526. Recuperado el 25 de
04 de 2018, de
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-
75262016000400003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-
75262016000400003)
- Mora, S. (2013). *Tesis*. Recuperado el 25 de 07 de 2017, de
[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/182/1/MORA%20MORA
N%20SONIA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/182/1/MORA%20MORA
N%20SONIA.pdf)
- Naranjo, R. (2011). *Tesis*. Recuperado el 24 de 05 de 2017, de
<http://dspace.epoch.edu.ec/bitstream/123456789/1588/1/64T00048.pdf>
- Narváez, A. 2. (2017). *Tesis*. Recuperado el 02 de 05 de 2018, de
<file:///C:/Users/usuario/Downloads/T-UCSG-PRE-MED-ENF-350.pdf>
- OMS. (2014). Recuperado el 18 de 05 de 2017, de
<http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- Organization, W. H. (2012). *Guía Práctica Método Madre Canguro*. Suiza: Ginebra 27.
- Rodriguez. (2014). *Tesis*. Recuperado el 01 de 10 de 2016, de
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4723/Carhuas_cj.pdf
?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4723/Carhuas_cj.pdf
?sequence=1&isAllowed=y)
- Tenesaca, K. 2. (2014). *Tesis*. Recuperado el 02 de 05 de 2018, de
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/864/7/CD00173-TESIS.pdf>
- Urquiza, R. (2014). *Revista Peruana de Ginecología y Obstétrica*. Recuperado el 22 de
04 de 2018, de
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-
51322014000200011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-
51322014000200011)
- Valdés & Brahma . (2017). *Revista Chilena de Pediatría*, ISSN 0370-4106. Recuperado
el 2018 de 04 de 2018, de Revista Chilena de Pediatría:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
- Yanez, E. (2017). *Tesis*. Recuperado el 18 de 02 de 2016, de
[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1375/1/Y%C3%81NEZ%
20QUI%C3%91%C3%93NEZ%20ESTHER.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1375/1/Y%C3%81NEZ%
20QUI%C3%91%C3%93NEZ%20ESTHER.pdf)

ANEXOS

Anexo 1



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES CON NIÑOS DE 0-1 AÑO DE EDAD

Soy estudiante de la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Esmeraldas, de la Escuela de Enfermería, estoy realizando un trabajo de investigación con el tema Estrategias de educación sobre la Lactancia materna en madres con niños de 0 a 1 año de edad del Centro de Salud tipo C “Las Palmas “de la Ciudad de Esmeraldas, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible. La presente encuesta tiene como finalidad analizar los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna.

Lea Cuidadosamente cada pregunta y luego encierre la respuesta que Ud. Estime conveniente.

1. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebe?

- a) Inmediatamente después del parto
- b) A las 4 horas de nacido
- c) A las 24 horas de nacido

2. Hasta que tiempo el niño debe recibir lactancia materna exclusiva.

- a) Antes de los 6 meses
- b) Hasta los 6 meses
- c) Hasta los 12 meses
- d) Mas de los 12 meses
- e) Nunca

3. ¿Cómo debe colocarse la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?

- a) Con la mano en forma de C
- b) Con los dedos en forma de tijeras

- c) No importa la forma mientras se sienta cómoda
- d) No se

4. Cada que tiempo hay que darle el pecho al niño?

- a) Cada 3 horas
- b) Cada 4 horas
- c) Cada 6 horas
- d) A libre demanda
- e) Desconozco

5. ¿Cree usted que la leche materna previene enfermedades en el niño?

Si

No

6. ¿Conoce Ud. La importancia de la leche materna?

- a) Si
- b) No

7. ¿A qué edad se debe realizar el destete en el niño?

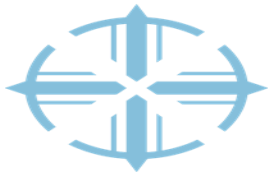
- a) A los 6 meses
- b) A los 12 meses
- c) A los 24 meses
- d) Desconoce

8. Si usted necesita realizar la extracción manual de la leche materna porque tiene necesidad de alejarse por algunas horas. ¿Cómo la conservaría?

- a) En un frasco limpio y en el refrigerador hasta 48 h si fuera necesario.
- b) En un recipiente cualquiera que esté limpio y fuera del refrigerador, para consumirla en las primeras horas.
- c) Desconoce

¡Muchas gracias por su colaboración!

Anexo 2



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ENTREVISTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

La presente entrevista tiene como finalidad evaluar los conocimientos del personal de Enfermería sobre las estrategias de educación para la lactancia materna.

Entrevistada: Licda. Karen Caicedo

1. ¿Se proporciona capacitación en lactancia materna además de ponerla en práctica a todo el personal que presta atención a madres y niños?

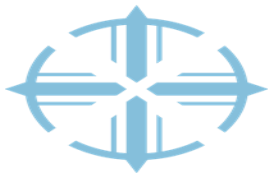
- 2) ¿De qué manera se informa a las mujeres que asisten al parto, sobre los beneficios de la lactancia materna y como realizarla?

- 3) ¿Con que programas de promoción, apoyo y protección de la lactancia materna cuenta esta casa de salud?

- 4) ¿Que estrategias emplea el personal de enfermería para promover la lactancia materna en las madres?


- 5) ¿Dispone el hospital de protocolos escritos para la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna que contemplen los 10 pasos para una Lactancia Materna eficaz en los servicios de maternidad?

Anexo 3



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

FICHA DE OBSERVACIÓN					
Lugar: Centro de Salud “Las Palmas”		Fecha:			
Fecha: 22 / 06 /2017					
Hora: 9:30 am					
Observador: Milagros Espinoza Baloy					
ESCALA ESTIMATIVA: A= Siempre, B= Casi siempre, C = Pocas veces, D = Nunca.					
ASPECTOS A VERIFICAR MEDIANTE OBSERVACIÓN	A	B	C	D	OBSERVACIÓN
OBSERVACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA					
1. ¿Se informa a la embarazada de cuando iniciar la lactancia después del parto, ventajas e importancia de la leche materna?					
2. ¿Se enseña a las madres lactantes como extraer su leche, se les da información cómo hacerlo?					
3. ¿Dispone el Centro de Salud de protocolos escritos para la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna?					
4. ¿Qué actividades para la promoción se cumplen en esta casa de salud?					
5. ¿El personal de enfermería realiza talleres para fomentar la lactancia?					

Anexo 4

OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo	Variables	Descripción	Indicador	Ítems	Técnicas/ instrumentos
Determinar los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna	Variable Cuantitativas Conocimientos sobre la lactancia materna	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje que se brinda a la madre primípara para incrementar el nivel de conocimientos	Enfermedades que previene	Si No	Encuesta
			Edad para el destete	6 Meses 12 Meses 24Meses	

Objetivos	Variables	Descripción	Indicador	Ítems	Técnicas/ instrumentos
Identificar las actividades que realiza el personal de enfermería para promocionar la lactancia materna	Variable Cuantitativas Actividades de promoción	Acciones de proyecto para fomentar la práctica de la lactancia materna	Programas de promoción	¿Dónde? ¿Cómo?	Entrevista
			Estrategias educativas	¿Qué tipo de charlas? ¿Dónde?	
Medir el conocimiento del personal de enfermería en cuanto a las estrategias de salud aplicadas para la educación sobre la lactancia materna.	Variable Cuantitativas Conocimientos sobre las estrategias Educativas	Conjunto de información sobre actividades, técnicas y métodos educativos que se emplean a fin de mejorar el nivel de conocimientos y práctica	Protocolos escritos sobre la lactancia	¿Cuáles? ¿Se practican?	Entrevista

Anexo 6

Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAGOS PUCE-E			
Borrador 1	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 2	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 3	1	\$408.19	\$408.19
SUBTOTAL			1224,57
RECURSOS TÉCNICOS			
Computadora	1	\$800,00	\$800,00
Cámara fotográfica	1	\$200,00	\$200,00
Impresora	1	\$250,00	\$250,00
Flash memory	1	\$ 8	\$ 8
Internet	60	\$ 0.80	\$ 48
Calculadora	1	\$ 10	\$ 10
CD	1	\$ 6	\$ 6
SUBTOTAL			\$1322,0
MATERIALES DE OFICINA			
Lápiz	3	\$ 0,35	\$ 1.10
Resma de hojas bond	3	\$ 5,00	\$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	\$ 35,00	\$35,00
Tinta color para impresora	1	\$40,00	\$40,00
Esfero	3	\$ 0,40	\$ 1,20
Cuaderno	1	\$ 1,60	\$ 1,60
Carpeta	1	\$ 1,00	\$ 1,00
Anillados	15	\$ 2,50	\$ 37,50
Empastado	3	\$ 10	\$ 30,00
SUBTOTAL			\$162,40
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	\$7,00	\$70
Refrigerio	10	\$6,00	\$ 60
SUBTOTAL			\$130
TOTAL			\$2838.97
Fuente de Financiamiento	Madre y esposo		