

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“CONOCIMIENTO DE LA MADRE PRIMIPARA
HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA
DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN BENITO PETEN
ACERCA DE LA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA”**

Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo y de corte transversal con, con madres primíparas del servicio de Ginecología del Hospital San Benito Peten.

NIDIA LISSETH MORALES RODRÍGUEZ
Carné: 201020985

ASESOR: M.A. María Eugenia De León Joaquín
REVISOR: M.A. Enma Judith Porras Marroquín

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas –USAC-
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

GUATEMALA, NOVIEMBRE 2016



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8892, 2112-1392
 E-mail direccioneneg@gmail.com Guatemala, C.A.



**LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE
 LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA**

**AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
 TITULADO**

**"CONOCIMIENTO DE LA MADRE PRIMIPARA HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE
 GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN BENITO PETEN ACERCA DE LA
 IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"**

Presentado por la estudiante: *Nidia Lisseth Morales Rodriguez*
 Carné: 201020935
 Trabajo Asesorado por: *M.A María Eugenia De León Joachín*
 Y Revisado por: *M.A Enma Judith Porras Marroquín*

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO. INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los veinticinco días del mes de Noviembre del año 2016.

Enma Judith Porras Marroquín
 Licda. Enma Judith Porras Marroquín M.A
 DIRECTORA



Vo.Bo.

Mario Herrera Castañeda
 Dr. Mario Herrera Castañeda
 DECANO DECANATO



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 28 de Noviembre de 2016.

Enfermera Profesional
Nidia Lisseth Morales Rodríguez
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

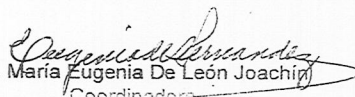
"CONOCIMIENTO DE LA MADRE PRIMIPARA HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN BENITO PETEN ACERCA DE LA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAN A TODOS"


M.A. María Eugenia De León Joaquín
Coordinadora
Unidad de Tesis

c.c. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala 28 de Noviembre 2016.

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que la Enfermera

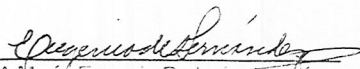
Nidia Lisseth Morales Rodriguez

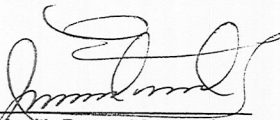
Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

"CONOCIMIENTO DE LA MADRE PRIMIPARA HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN BENITO PETEN ACERCA DE LA IMPORTANCIA Y BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"

Del cual el autor se hace responsable por el contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.


AUTOR


M.A. María Eugenia De León Joaquín
ASESOR


M.A. Enma Judith Porras Marroquín
REVISOR



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS MSPAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA



RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS. Por brindarme su infinita bondad durante toda mi vida y permitir que mis metas propuestas sean un éxito.

A MIS PADRES. Odilio Dolores Morales y María Elena Rodríguez dos grandes ejemplos de esfuerzo y sabiduría gracias por su apoyo incondicional, les dedico mi triunfo.

A MI NOVIO. Cruz Alberto Urizar López gracias por tu apoyo, paciencia y dedicación, te quiero mucho.

A MIS HERMANOS. Amilcar de Jesús Morales Rodríguez, Migdalia Odilia Morales Rodríguez, Lucki Marleny Morales Rodríguez, Vanessa Jazmín Morales Rodríguez gracias por permanecer siempre a mi lado, en todas la etapas de mi vida.
SOBRINA. Maybelline Naileth Morales Menéndez que mis logros sean ejemplos para seguir creciendo profesionalmente.

A LOS DOCENTES. Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala, Magister María Eugenia de León, Magister Enma Porras, Licenciada Teresita Zetina, Licenciada Lorena López, gracias por compartir sus conocimientos y los sabios consejos quienes fueron mis guías para alcanzar la meta.

A MIS COMPAÑEROS Y AMIGOS DE ESTUDIO. Gracias por su apoyo incondicional en especial Damaris Liseth Calmo Sontay, Elder Geovani Carrillo Botzoc por ser personas amables quienes mostraron apoyo mutuo siempre los recordare.

INDICE

RESUMEN

PÁGINA

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA	2
	1. Antecedentes del problema	2
	2. Definición del problema	6
	3. Delimitación del problema	6
	4. Planteamiento del problema	6
III.	JUSTIFICACIÓN	7
IV.	OBJETIVO	9
V.	REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA	10
	1. Conocimiento	10
	1.1 Tipos de conocimientos	10
	1.1.1 Conocimiento científico	10
	1.1.2 Conocimiento empírico	11
	1.1.3 Conocimiento artístico	12
	2. Embarazo	12
	3. Primípara	12
	4. Madre	12
	5. Recién nacido	13
	6. Enfermería	13
	7. lactancia materna	13
	7.1 Tipos de lactancia materna	14
	7.1.1 lactancia materna exclusiva	14
	7.1.2 Lactancia materna casi exclusiva	14
	7.1.3 Lactancia materna predominante	14
	7.1.4 Lactancia materna parcial	14
	8. Beneficios de la lactancia materna	15
	8.1 Beneficios de la lactancia materna para el bebe	15
	8.2 Beneficios inmunológicos	15
	8.3 Beneficios de la lactancia materna para la madre	16

8.4 Vínculo afectivo de la madre/hijo	17
9. Apego materno	17
10. Beneficios para la sociedad	18
11. factores externos que influyen en la lactancia materna	19
12. Leche materna	20
12.1 La lactancia materna incluye un proceso	20
13. Tipos de leche materna	21
13.1 Pre- calostro	21
13.2 Calostro	21
13.3 Leche de transición	22
13.4 Leche madura	22
14. Como producir suficiente Leche	22
15. Posiciones de la madre para amamantar	23
16. Composición de la leche materna	23
17. Vitaminas liposolubles de la lactancia materna	26
18. Hormonas para la producción de la leche materna	27
19. Hospitales amigos de la lactancia materna	28
VI. MATERIALES Y MÉTODOS	30
1. Tipos de estudio	30
2. Unidad de análisis	30
3. Población y muestra	30
4. Variable a estudiar	30
4.1 <i>Definición operacional de la única variable e indicadores</i>	31
5. descripción detallada de las técnicas y procedimientos	
E instrumentos a utilizar	34
7. Aspectos éticos de la investigación	35
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	36
VIII. CONCLUSIONES	48
IX. RECOMENDACIONES	49
X. BIBLIOGRAFÍAS	50
1. Anexos	52

RESUMEN

Este estudio es abordaje cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal cuyo objetivo es describir el conocimiento de la madre primípara hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Petén acerca de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva.

La metodología utilizada permitió que el estudio se llevara a cabo, se diseñó un cuestionario de preguntas cerradas que registro la información recolectada y necesaria sobre el conocimiento de la madre primípara hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Petén acerca de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva, el instrumento se aplicó a 15 madres primíparas, participando de forma voluntaria.

La información recolectada se analizó en forma sistematizada y los resultados fueron interpretados por medio de un proceso estadístico, realizando un análisis, para luego darlo a conocer y apoyar en el proceso educativo a la madre primípara hospitalizadas.

Entre las actividades con más relevancia fue que las madres primíparas hospitalizadas poseen deficiencia de conocimientos acerca de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva, donde expresan que no reciben información del tema.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva aporta beneficios tanto al recién nacido, como a la madre, familia y sociedad en general. Estos hechos se han podido comprobar en múltiples estudios realizados y que aún continúan apareciendo en publicaciones en el mundo así como en nuestro país. La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un desarrollo saludable, es el primer alimento natural del niño proporciona todos los nutrientes y energía que necesitan los primeros meses de vida, por esta razón es importante amantar a los niños, existen numerosos beneficios, fisiológicos, económicos y psicológicos tanto para la madre como para el niño, familia y comunidad.

Los conocimientos que deben de poseer las madres primíparas son fundamentales ya que depende de ellas la alimentación correcta de su recién nacido, con lo cual ayudaría a evitar enfermedades a un crecimiento normal y obtener un vínculo afectivo madre/ hijo; el estudio consistió en identificar los conocimientos que tienen las madre primíparas sobre la lactancia materna exclusiva.

El presente estudio fue realizado en el servicio de Ginecología del Hospital Nacional de San Benito Petén. Teniendo presente que la lactancia materna es muy importante ya que es el alimento más barato y completo que proporciona nutrientes y energía que los recién nacidos necesitan para mantenerse sanos, entre los factores que interfieren en la lactancia materna exclusiva es la falta de conocimiento del tema y desinterés por parte de la madre.

La justificación y el objetivo que se exponen describen identificar los conocimientos que tienen la madre primípara sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva, para proteger al recién nacido durante todo su ciclo de vida.

La población de objeto de estudio, estuvo conformada por 15 madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital de San Benito Petén.

Esta investigación se basa en el modelo de, Hildegard Peplau En 1952 publica su "Modelo de Relaciones Interpersonales", La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. Este modelo, publicado por primera vez en 1952, describe cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente: Orientación, identificación, explotación, y resolución.¹

II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA

1. Antecedentes del problema

Según estudios realizados en distintas partes del mundo, miles de niños mueren y millones se desnutren, por no ser amamantados en forma exclusiva durante un tiempo suficientemente largo. La lactancia materna, siendo un acto tan natural en la especie humana, constantemente se ve interrumpida por diferentes razones, muchas de ellas sin sustento real, las cuales serían superadas si tan solo existiera un buen grado de concientización de que la lactancia materna es lo mejor que una madre puede brindar a su hijo.

La mayoría de profesionales de la salud, parecieran estar de acuerdo con la práctica de la lactancia materna y sus beneficios, sin embargo, no todos tienen la capacidad de resolverle a la madre los problemas sobre el amamantamiento por simples que estos parezcan; lo cual puede deberse a la falta de un profundo

¹ LEDDY, Susan. PEPPER J. Mae. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Organización Panamericana de la salud. New York 1989

convencimiento acerca de las ventajas de este tipo de alimentación al seno materno. Desde hace 50 años y a través de estudios de investigación, se ha llegado al convencimiento de que la lactancia materna es lo más beneficioso para un niño y hoy en día importantes organizaciones no gubernamentales como la Liga Internacional de la Leche, Organización Mundial de la Salud (O.M.S), Organización Panamericana de la Salud (O.P.S), Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), apoyan y recomiendan su práctica.²

La lactancia materna es una práctica muy antigua mediante la cual el recién nacido y el niño reciben su alimentación directamente del seno materno.

La leche materna es excepcional en muchos aspectos, pues su composición bioquímica,³ sus propiedades antialérgicas y anti infecciosas conducen a un crecimiento normal del niño, permite espaciar los embarazos en la madre, brinda una interacción materna infantil óptima, e incluso en una escala alta se relaciona con la economía familiar, comunal.

Una forma muy sencilla y exitosa para transmitir mensajes a las madres de este grupo de riesgo y a la vez brindarles apoyo, es por medio de grupos de apoyo constituidos por las madres que se reúnen con el fin de recibir información eficaz y oportuna en el servicio.

Es importante que las madres de familia que se encuentren en el servicio de Ginecología al egresar lleven el conocimiento adecuado para brindar lactancia materna exclusiva a libre demanda no brindando ningún otro líquido ó alimento hasta los 6 meses de edad, debe dar de mamar cada vez que su niño lo requiere.

² ESQUIVEL GRIJALVA, Mirna Aracely "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna. Tesis presentada a la facultad de ciencias médicas para optar médico y Cirujano. Guatemala. (1996), 55p.

³ OSORNO, J. "Hacia una feliz lactancia materna". Tesis presentada para optar como profesional de la salud. Colombia. 1.993. 23 1p

El personal de enfermería del servicio de Ginecología debe enseñar a las madres de familia la importancia y beneficios de la lactancia materna sostenida ó prolongada, enseñando que a los 8 meses pueden introducir otros alimentos, continuando con la lactancia como complemento.

Esta investigación permite constatar que información poseen las mujeres post-parto ya que a menudo la información es insuficiente y algunas veces errónea o contradictoria, ciertos hábitos culturales afectan o interfieren la práctica de la lactancia y sobre todo actitudes autoritarias e irresponsables de terceros no permiten una orientación adecuada.

OVALLE LUNA, Héctor Rafael, (2001)⁴ denominado "Factores que influyen en la lactancia materna", entre sus conclusiones está,

- La mayoría de madres entrevistadas pertenece a la etnia no indígena. El hecho de pertenecer a esta etnia (no indígena), puede relacionarse como un factor que limita la lactancia materna, ya que según ENSMI 98/99, la Lactancia Materna se practica con mayor frecuencia en las comunidades indígenas.

Se debe dar mayor énfasis a las primíparas que acuden a su control para que ella capte la idea de lo que debe saber, sobre lactancia materna exclusiva y sus beneficios. Es conveniente, asimismo, insistir en los riesgos del uso del biberón y del agua adicional a la leche materna.

Existen factores que determinan el curso de un acto tan instintivo en los mamíferos como es la lactancia materna, una extensión al desarrollo de lo que fue la vida intrauterina, por tal motivo el presente trabajo investigara los conocimientos que la madre de familia tiene para poder fortalecer y apoyar en el proceso y disminuir así muchas patologías que afectan al Recién Nacido y la sociedad.

⁴ OVALLE LUNA, Héctor Rafael, denominado "Factores que influyen en la lactancia materna" tesis presentada a la facultad de ciencia medicas de la universidad de San Carlos de Guatemala para optar el grado de Licenciado en Medicina Guatemala (2001).

DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin y Nombra Puelles Fiorella Mitchely. (2012)⁵, realizo un estudio titulado "Conocimientos de las madres en la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva" entre sus conclusiones esta.

- Los resultados revelaron que 48.4% de madres adolescentes presentaron un nivel medio de conocimientos y solo 10.5% un nivel alto.

DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin, (2004)⁶. Realizó una investigación titulada "Conocimientos maternos sobre conductas óptimas de lactancia en el país de Colombia", entre sus conclusiones esta.

- El nivel de conocimientos de las mujeres con respecto a la lactancia materna en las madres en puerperio en el Seguro Social de Popayán, concluyó que aunque el nivel de conocimientos fue aceptable, el estudio permite establecer la necesidad de un programa educativo para reforzar las conductas deseables sobre lactancia materna, principalmente en la implementación gradual; las madres que necesitan esta intervención con la de menor edad, solteras o en unión libre, primíparas, con niveles bajos de estrato socio-económico y escolaridad y también es necesario incluir a las abuelas en el programa.

⁵ DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin y Nombra Puelles Fiorella Mitchely. realizo un estudio titulado "Conocimientos de las madres en la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva. Tesis realizada para optar como profesional de la Salud Colombia, (2012).

⁶ DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin. Realizo una investigación titulada "Conocimientos maternos sobre conductas óptimas de lactancia en el país de Colombia" (2004).

2. Definición del problema

El servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de San Benito Petén ofrece un servicio integral para la mujer embarazada sana o con algún tipo de afección. Dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de todo tipo de enfermedades ginecológicas, así como al control del embarazo.

El servicio de ginecología pasee 4 salas; sala de sépticos, sala de complicaciones prenatales (CPN), sala de pacientes con cesarías, sala de pacientes post parto eutócico simple donde se brinda atención especializada a las pacientes según la sala en que se encuentre internadas.

3. Delimitación del problema

3.1 **Ámbito geográfico:** Departamento de Petén

3.2 **Ámbito institucional:** Hospital Regional San Benito Petén.

3.3 **Ámbito personal:** madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología en el Hospital Regional San Benito Peten.

3.4 **Ámbito temporal:** Junio a Noviembre 2016.

4. Planteamiento del problema

¿Cuáles son los conocimientos de las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Regional San Benito Petén, acerca de la importancia y Beneficios de dar Lactancia Materna exclusiva a su recién nacido, durante el mes de Noviembre 2016?

III. JUSTIFICACION

En todo el mundo las personas quieren llevar una vida sana, crear niños bien alimentados y ofrecerles buenas oportunidades para el futuro. Los gobiernos invierten mucho dinero en la adopción de medidas de salud pública y programas de planificación familiar para conseguir esos objetivos. En países donde los recursos son escasos y las exigencias muchas, la lactancia materna es un recurso natural que puede contribuir en forma importante a lograr esos objetivos, ya que es una fuente inapreciable de nutrientes.

Durante el embarazo la mujer, con frecuencia tiende a sentirse insegura, y es cuando amigos y familiares le dan consejos sobre la base de sus experiencias, tratando de ayudarla, sin embargo dichos consejos a veces no están bien orientados, por lo que crean muchas dudas en la futura mamá, las cuales trata de despejar, consultándolas con personas de su confianza, como por ejemplo médico, personal de salud y familiares. Cuando llega la etapa de atender a sus hijos, la mayoría de madres presentan problemas para lactar, especialmente aquellas que tienen su primer hijo, las que son adolescentes, las que no cuentan con apoyo familiar y debido a que hay madres que trabajan fuera de la casa, el problema más frecuente que deben enfrentar es que no cuentan con el suficiente tiempo para lactar, ó en otros casos su trabajo está muy distante del hogar. La experiencia también revela que las madres dan a sus bebés otro tipo de leche ó alimento, buscando un complemento ó según ellas una mejor manera de alimentar a sus hijos.

Está comprobado que la lactancia materna es ideal en los primero 6 meses de vida, que sus ventajas son incomparables y que la introducción temprana de otro tipo de lactancia conlleva a riesgos para la salud del niño, al mismo tiempo que se va ofreciendo al bebé otros alimentos complementarios, hasta un mínimo de dos

años.⁷ La introducción de otros alimentos complementarios aumenta las infecciones gastrointestinales y respiratorias, enfermedades de la piel y el riesgo de alergias alimentarias.

Es necesario que las madres de familia tengan conocimiento que la lactancia materna debe ser exclusiva en los primeros seis meses de vida del niño y de los dos primeros años la lactancia materna tiene que mantenerse hasta que el niño o la madre decidan, sin que exista ningún límite de tiempo. No se sabe cuál es la duración "normal" de la lactancia materna en la especie humana.⁸ Los referentes sobre los términos y características de la lactancia se comprenden desde el contexto cultural de las madres que lactan, de tal forma que los periodos de lactancia se pueden extender tanto como la variabilidad de culturas existentes en el mundo.

El conocimiento científico reciente sobre la lactancia materna, ha puesto de manifiesto sus innumerables ventajas, la leche humana es ideal y el mejor alimento del niño. Determinar que conocimientos que tienen las madres primíparas acerca de la importancia de la lactancia materna, daría origen a la búsqueda de estrategias que ayuden a concientizar a las madre de que su recién nacido será el más beneficioso si se le amamanta exclusivamente con leche materna, lo que a su vez haría relevante este estudio ya que el servicio de Ginecología no se ha realizado ninguna investigación y esto servirá como ejemplo para que se realicen otras investigaciones, así mismo el apoyo de las autoridades hacen factible la realización del presente estudio y de las madres primíparas que se encuentran hospitalizadas.

⁷ GARCÍA, Gustavo D. Epidemiología de la lactancia. <http://copeson.org.mx/lactancia/lactancia.html>

⁸ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD: Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. 2002.

IV. OBJETIVO

Describir los conocimientos que poseen la madre primípara hospitalizada en el servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Petén, acerca la importancia y Beneficios de brindar lactancia materna a su recién nacido.

V. REVISION TEORICA Y DE REFERENCIA

1. Conocimiento

De un modo general se entiende por conocimiento todo saber que se puede justificar racionalmente y que es objetivo. En este sentido distinguimos el conocimiento de la mera opinión, de la creencia, de la fe o de las ilusiones de la imaginación.

El conocimiento fue concebido ya desde la antigüedad de dos modos diferentes: bien como una imagen o representación mental del objeto conocido o bien como una proposición verdadera (como es el caso de Aristóteles), dando lugar a distintas interpretaciones de sus características y valor a lo largo de la historia de la filosofía.

Según Kaplan, 1964 "El conocimiento es una información esencial, adquirida de diferentes maneras, que se espera que sea una reflexión exhaustiva de la realidad, y que se incorpora y se usa para dirigir las acciones de una persona"⁹

1.1 Tipos de conocimiento Existen varios tipos de conocimientos siendo los siguientes:

1.1.1. Conocimiento científico "Este es un pensamiento dinámico el cual Utiliza métodos científicos, investigaciones y experimentación, para aproximarse a la realidad o dar solución a un determinado problema, todos los resultados que se adquiera del conocimiento científico es fundamentado en la realidad y en las investigaciones"¹⁰

⁹ BURNS Nancy, GROVE, Susan K. Investigación de enfermería. 3ª ed. Editorial El Sevier, Genova Madrid España 2004. P 15

¹⁰ <http://daniel.vn7.wordpress.com/2008/07/09/tipos-de-conocimientos->

El conocimiento científico es el conjunto de bases teóricas que fundamentan el ejercicio profesional y mejora la toma de decisión a la hora de proporcionar cuidados basados en las evidencias a pacientes, familia y comunidad para que este sea con calidad, calidez, eficiencia y eficacia. Enfermería alcanza todo lo anterior por medio de una de las áreas del ejercicio de la profesión y es la aplicación de la investigación sobre los cuidados de la salud del paciente, familia y comunidad, permitiendo aumentar la gama del conocimiento e integrar las intervenciones necesarias como lo es la prevención de la enfermedad, rehabilitación, recuperación y promoción de la salud. También tiene la obligación ética y moral de proporcionar dicho conocimiento científico a través de la educación de manera que amplíe los conocimientos de los usuarios, para que ellos realicen prácticas saludables que favorezca a la prevención de complicaciones y así mismo mejorar la calidad de vida.

1.1.2 Conocimiento empírico “Es el tipo de conocimiento que se da por casualidad de la vida, es decir, al azar, permitiendo a los seres humanos conducirse en su vida y las diferentes actividades que desarrollan, les permite salir de la rutina. Este conocimiento es propio de las personas sin formación, pero que tienen conocimiento del mundo exterior, lo que les permite actuar, determinar acciones, hechos y respuestas casi por instinto, de aquí que su fuente principal de conocimiento son los sentidos”¹¹

Se comprende entonces que los conocimientos empíricos ayudan a los individuos a realizar diversidad de acciones en su vida diaria que no están basados con hechos científicos puede ser que la experiencia personal y la observación ayuden a obtenerlo. Dentro del ejercicio de la profesión éste tipo de conocimiento se aplica como un patrón en distintas situaciones de enfermería, por lo que ayuda a la enfermera/o a brindar una atención de calidad y calidez ya que permite que sus

¹¹ <http://daniel vn7.wordpress.com/2008/07/09/tipos-de-conocimientos->

sentidos y su experiencia aporten datos necesarios para comprender dicha situación.

1.1.3 Conocimiento artístico "Es aquel que se utiliza para comunicar emociones, pensamientos, sentimientos, además de descubrir la belleza y sencillez de las cosas. El conocimiento artístico no se puede comunicar o transmitir, este es propio del individuo que lo posee y solo puede ser desarrollado por él"¹²

2. Embarazo Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos.¹³

3. Primípara Se entiende por primípara aquella mujer que está embarazada por primera vez.¹⁴

4. Madre La madre desde una perspectiva cultural constituye un elemento esencial en la crianza de los individuos. Así como en la constitución de la institución familiar. El desarrollo fisiológico en el ser humano se complementa con la crianza familiar que posibilita el crecimiento integral y en los cuidados para lograr sobrevivir en todos los ciclos de la vida.

5. Recién nacido Se define como la etapa del ciclo vital que comprende el período desde el nacimiento hasta los 30 días de vida, determinadas por cambios físicos que ocurren en el bebé en su proceso de adaptación. En esta etapa el

¹² Ibid. P. 7

¹³ <http://www.definicionabc.com/salud/embarazo.php>

¹⁴ BARRIOS, Mónica, factores emocionales que afectan a las primigestas, Guatemala octubre 2009. P. 21

recién nacido es un ser totalmente indefenso, por lo cual necesita del total cuidado materno para vivir.¹⁵

6. Enfermería La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.¹⁶

7. Lactancia materna La lactancia materna es la alimentación con leche del seno materno. La organización mundial de la salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señalan asimismo que la lactancia es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños.

La lactancia materna es muy beneficiosa desde el primer momento tanto para la madre como para el niño, así con la acción inmediata de amamantar el recién nacido, se apresura la expulsión de la placenta con menor pérdida de sangre y para el niño el estar cerca de su madre.

El amamantamiento del recién nacido debe comenzar tempranamente, es decir, inmediatamente después del parto, ya que casi todos los niños están preparados e incluso ansiosos de mamar en algún momento durante la primera hora o incluso

¹⁵ CARDOZO, J. P. (2008). *Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido*. Colombia.

¹⁶ (2013). *consejo internacional de enfermeros*.

puede variar entre 1 a 6 horas, lo importante es que la lactancia se inicie sin prisas y en un ambiente confortable.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más.

7.1 La lactancia materna ha sido dividida en varios tipos

7.1.1 Lactancia materna exclusiva Alimentación con leche materna sin ningún otro alimento sólido o líquido.

7.1.2 Lactancia materna casi exclusiva Alimentación con pecho principalmente, pero con muy pequeñas cantidades de otro líquido sólido.

7.1.3 Lactancia materna predominante Cuando recibe como alimento predominante leche materna, pudiendo agregarse agua y bebidas a base (agua con azúcar, infusiones) jugos de frutas soluciones de rehidratación oral, vitaminas, minerales o medicamentos en gotas o jarabes.

7.1.4 Lactancia materna parcial esta combinada con lactancia materna y con otros alimentos líquidos o sólidos.

8. Beneficios de la lactancia materna

Se refieren aquellos beneficios que la lactancia materna puede brindar al binomio madre-niño.

8.1 Beneficios de la lactancia para el bebé

La leche materna contiene todo lo que el niño necesita durante los seis primeros meses de vida, favoreciendo su crecimiento, maduración y salud.¹⁷

Muchos de los componentes de la misma se encargan de protegerle mientras su sistema inmunitario completa su desarrollo, protegiéndole de enfermedades como catarros, bronquiolitis, neumonía, diarreas, otitis, infecciones de orina, etcétera; además de enfermedades futuras como asma, alergia, obesidad y diabetes.

- Menor riesgo de diarrea. 14
- Menor riesgo de infección respiratoria.
- Menor riesgo de otitis y meningitis.
- Menor riesgo de enfermedad atípica.
- Menor riesgo de enfermedades auto-inmunes.
- Menor riesgo de infecciones del tracto urinario.
- Menor riesgo de infecciones Gastro-intestinales.
- Menor riesgo de mortalidad infantil.
- Menor riesgo de muerte súbita.
- Desarrollo cognoscitivo en relación con lactancia.
- Apego del niño a la madre.

8.2 Beneficios Inmunológicos

En la década pasada se realizó uno de los hallazgos más importantes en relación con la leche materna, su función protectora contra infecciones. En efecto, contiene muchos activos contra infecciones, las cifras de los componentes celulares (linfocitos t y b, neutrófilos, macrófagos y células epiteliales) son elevadas sobre todo en el calostro, pero también se encuentran presentes en menores concentraciones durante meses en la leche materna madura. La inmunoglobulina

¹⁷ LICATA, L. M. (s.f.). La leche materna y sus propiedades nutricionales.

a secretora, es predominante en la leche materna, ayuda a proteger el tracto gastrointestinal del lactante.

En la leche materna, estas proteínas se unen al hierro y a la vitamina B12, lo que hace que los nutrientes no estén disponibles para crecimiento de los patógenos en el tracto gastrointestinal del niño. Además, estos factores son responsables de los diferentes tipos de flora gastrointestinal encontrados en los niños alimentados al seno materno. Los factores de crecimiento y las hormonas de la leche materna, como la insulina, aumentan la maduración del tracto gastrointestinal del niño. Estas sustancias ayudan también a protegerlo, en especial a neonatos, contra los patógenos virales y bacterianos

8.3 Beneficios de la lactancia para la madre

La lactancia materna acelera la recuperación, ya que la madre pierde el peso ganado durante el embarazo más rápidamente y es más difícil que padezca anemia tras el parto. También tienen menos riesgo de hipertensión y depresión posparto.

La osteoporosis y los cánceres de mama y de ovario son menos frecuentes en aquellas mujeres que amamantaron a sus hijos.

- Liberación de oxitocina en el reflejo lactogeno provocando contracciones de útero.
- Ayuda a reducir la hemorragia post parto y favorecer la involución uterina.
- Reduce el cáncer de mamá.
- Efecto anticonceptivo y sexual.
- Pérdida de peso con rapidez.
- Reduce el cáncer de ovario.
- Protege a la madre contra la osteoporosis y fractura de cadera en edad avanzada.

- Disminuye el riesgo de artritis reumatoide.
- Favorece la unión de la madre con el hijo.
- La placenta sale con más facilidad y rápidamente.
- Disminuye el riesgo de anemia porque la hemorragia es menor.
- La madre tendrá pechos menos congestionados.

8.4 Vínculo afectivo madre/hijo

Otro aspecto a considerar en este estudio, que no se puede dejar de mencionar, es lo relacionado con el vínculo afectivo madre/hijo/a cuando una adolescente amamanta. El niño en su desarrollo intenta a través de su comportamiento estar cerca de la madre, utilizando conducta como succionar, sonreír, llorar y aferrarse. Esta búsqueda y necesidad de cercanía de la madre, con respecto al niño, se conoce como conducta de apego y la conducta de la madre que intenta mantener al hijo cerca se denomina conducta de atención. La conducta de ambos, que se dirige a buscar y mantener la proximidad de uno con el otro se llama conducta afectiva.¹⁸

9. **Apego Materno** El apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo).

El apego proporciona la seguridad emocional del niño: ser aceptado y protegido incondicionalmente. Está planteamiento también puede observarse en distintas

¹⁸ ESCOBAR, Paula, VERGARA, Georgina: Modulo I, *Tendencia en Salud Familiar y Comunitaria y Promoción*. La Serena, marzo-mayo del 2006.

especies animales y que tiene las mismas consecuencias: la proximidad deseada de la madre como base para la protección y la continuidad de la especie.

9.1 Los tres elementos fundamentales del proceso de apego

- ✓ **Sintonía** La armonía entre el estado interno de los padres y el estado interno de los hijos suele ser alcanzada cuando unos y otros comparten de manera continuada las señales no verbales.
- ✓ **Equilibrio** La sintonía con el estado de los padres permite a los hijos equilibrar sus propios estados corporales, emocionales y mentales.
- ✓ **Coherencia** Es el sentido de integración que alcanzan los niños cuando, en relación con los adultos, experimentan conexión interpersonal e integración interna.¹⁹

10. Beneficios para la sociedad

La leche materna es un alimento ecológico, lo que significa que no necesita fabricarse, envasarse ni transportarse. Esto supone un ahorro de energía al mismo tiempo que se evita la contaminación del medio ambiente. Además, resulta un ahorro en alimentación a la familia. Puesto que hay una menor incidencia de enfermedades, disminuye a su vez el gasto económico.

11. Factores externos que influyen en la lactancia materna

El lugar donde vive una persona, es factor que influye en la práctica de la lactancia materna. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1,998-1,999 la prevalencia de la lactancia materna es mayor en áreas rurales que en las

¹⁹ HARTZELL, D. J. (1998). *El proceso de la vinculación*. Barcelona: la llave.

urbanas y las mujeres de la Etnia indígena la practican más que las no indígenas. Dentro de las razones que pueden explicar este fenómeno es que en las áreas urbanas se concentra un mayor desarrollo, así como mayor demanda de recurso humano. En la actualidad la mujer forma parte importante del proceso productivo del país.

Quién llega a un área urbana o a la capital, lo hace de manera temporal luego, se radica permanentemente, ya que su objetivo es lograr mejores incentivos económicos y de vida para ella y su familia. En esa búsqueda diaria, pierde mucho de su identidad y adquiere nuevos hábitos, costumbres y conocimientos. Las madres, en especial las jóvenes, se ausentan del hogar por el trabajo, por lo que la lactancia materna se hace incompatible con su estilo de vida.

Cambios en la asistencia del parto y la interferencia hospitalaria la demora del inicio de la succión del pecho puede traer inconvenientes posteriores para la lactancia.

Inconvenientes anatómicos, pezones invertidos la mayoría de ellos pueden ser modificados por maniobras y masajes. Las fisuras, agrietamientos y posterior infección del pezón son en gran parte prescindibles, evitando el aumento de tensión láctea de los senos.

12. Leche materna

Se conoce como lactancia materna el periodo en el cual el recién nacido es alimentado por medio de la leche de la madre, constituyendo por naturaleza un puente natural entre la vida intrauterina y la adaptación del mundo exterior.²⁰

12.1 La lactancia materna incluye un proceso

²⁰ 1995). *Lactancia materna en madres primigestas*. Guatemala. Licata, L. M. (s.f.). *La leche materna y sus propiedades nutricionales*.

12.1.1 La lactogénesis

Proceso por el cual las glándulas mamarias comienzan a secretar leche. Incluye los procesos necesarios para transformar las glándulas mamarias inmaduras durante la última fase del embarazo hasta su maduración completa poco después del parto.

Durante la primera etapa de la lactogénesis la glándula mamaria puede secretar leche pero debido a los altos niveles de las hormonas estrógeno y progesterona (principalmente de origen placentario) bloquean la secreción de leche hasta el momento del parto.

12.1.2 La galactopoyesis

Es la mantención de la producción de leche y ocurre posterior al parto, alrededor del 9 día hasta el principio de la involución de la leche.

La lactancia ocurre con la ayuda de dos hormonas, la prolactina y la oxitocina. La prolactina promueve la producción de leche materna mientras que la oxitocina estimula la secreción de la misma. Cuando él bebe comienza a succionar, se estimulan receptores nerviosos que están localizados alrededor de la areola y el pezón. Estas sensaciones táctiles crean impulsos que llegan al cerebro (la oxitocina se produce en la hipótlamo y la hipófisis la secreta) secretando oxitocina que produce la contracción de los conductos mamarios resultando en la eyección de la leche.

13 Tipos de leche materna

La composición de la leche materna varía según la etapa de la lactancia. Debemos distinguir dentro de la leche materna al pre calostro, calostro, leche de transición y leche madura.

13.1 Pre-calostro

Secreción mamaria producida durante el tercer trimestre de gestación compuesta por plasma, sodio, cloro, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina y algo de lactosa.

13.2 Calostro

Se secreta durante los primeros días luego del parto. Es un fluido espeso y amarillento debido a la alta concentración de beta carotenos. El calostro tiene mayor cantidad de proteínas, vitaminas A, E, K, ácido siálico, colesterol y algunos minerales (sodio, hierro, zinc, azufre, potasio, manganeso, selenio) en comparación con la leche madura. El calostro es fundamental para los primeros días del bebe, debido a alta cantidad de factores de defensa que favorecen al sistema inmune del bebe, evitando la adherencia de microorganismo patógenos en el tubo digestivo. Así mismo contiene numerosas enzimas que ayudan al sistema digestivo, facilitando la evacuación del meconio, lo que evitará la hiperbilirrubinemia en el recién nacido (color amarillento al nacer-ictericia neonatal)

13.3 Leche de transición

Se produce ente el 4 y 15 día posparto. Se observa un aumento del volumen progresivo hasta llegar alrededor de 600- 700 ml/día entre el 8 y 15 día posparto. Esto puede variar según la mama.

13.4 Leche madura

Se produce a continuación de la leche de transición. Se secreta en promedio alrededor de 700-900 ml/día durante los 6 meses posteriores al parto para luego descender a 500 ml/día durante los 6 meses siguientes. Los principales componentes de la leche materna son: proteínas, agua, lactosa, grasa, minerales y vitaminas.

14 Como producir suficiente leche

Para que la madre de una mejor producción de leche es necesario saber que hacer al momento de su nacimiento.

- Colocar al niño tan pronto nazca.
- Dar de mamar cada vez que el niño pida.
- Dar de mamar en una posición cómoda.
- Dar de mamar hasta que el niño quede satisfecho.
- Durante los primeros 6 meses dar solamente pecho. No dar aguas ni otros líquidos.
- No introducir en la boca del niño ni mamonos, chupetes que puede producir diarrea y luego confunden la lengua y rechaza el pecho.
- La madre debe comer más y además tomar muchos líquidos.
- Mientras más se coloque al niño produce más leche. • Si el niño toma mucha leche así aumentara de peso.

15 Posiciones de la madre para amamantar

Para que la madre logre amamantar de forma correcta a su hijo, es necesario que conozca la posición más adecuada, para esto es necesario que siga los siguientes pasos:

- La madre debe sentarse de forma cómoda y segura
- Debe sostener al niño en su regazo, la cara del niño mirándole el pecho.
- La madre sostiene el pecho con sus dedos formando una "C".
- Si el niño no abre la boca la madre le rosa los labios con el pezón para que lo haga
- Cuando el niño abre la boca la madre lo acerca al pecho y el niño debe tomarla completamente la aureola.
- El estómago del niño debe estar pegada a la de la madre y la cabeza, la nuca y la espalda del bebe están en línea recta sostenidas por el brazo de la madre.
- La posición sentada apoya la espalda sobre un buen respaldo para estar lo más cómoda posibles.

- Posición de sandía, bebés cruzados enfrente, posición australiana o mixta, acostada es una forma correcta para después de una cesárea y para amantar gemelos.

16 Composición de la leche materna ²¹

16.3 Agua

La leche materna contiene 88 % de agua aportando la cantidad necesaria que el bebé necesita durante el período de lactancia durante los primeros 6 meses.

16.4 Proteínas

Constituyen el 0.9 % de la leche materna (0.9 gr./100 ml. La leche humana contiene caseína, lactosuero (proteínas del suero), mucinas y nitrógeno no proteico. Son producidas en la glándula mamaria, excepto la seroalbúmina que proviene de la circulación materna.

16.5 La caseína

Tiene como función principal el aporte de aminoácidos, fósforo y calcio al bebé. Además la caseína de la leche materna es más fácil de digerir ya que los coágulos que forma son blandos.

Las proteínas del lactosuero son de fácil metabolismo para el bebé mientras que la caseína es de difícil digestión.

16.6 La lactoferrina

Favorece la absorción del hierro en el intestino e inhibe el crecimiento de bacterias patógenas (acción bacteriostática) en el tracto gastrointestinal al secuestrar el hierro que las bacterias necesitan para su multiplicación.

²¹ LICATA, L. M. (s.f.). La leche materna y sus propiedades nutricionales.

16.7 La lisozima

En una enzima antibacteriana, la más abundante, y contribuye al desarrollo y mantenimiento de la flora intestinal. Posee también propiedades anti-inflamatorias.

16.8 La lipasa

Es otra enzima importante de la leche materna. Se encuentra activa en el tracto gastrointestinal y es estimulada por las sales biliares facilitando la digestión, produciendo ácidos grasos libres y glicerol. Es por ello que los bebés que son alimentados con leche materna tienen una alta absorción de grasas. Así mismo esta liberación de ácidos grasos libres tiene un efecto protector contra bacterias, virus y protozoos por su acción antimicrobiana.

16.9 Grasas

Las grasas o lípidos de la leche materna forman el 3 a 5 % de la misma son el componente más variable de la leche materna.

16.10 La lactosa

Es el principal carbohidrato contenido en la leche materna en un promedio de 6-7 g/100 ml. Se produce en la glándula mamaria a partir de la glucosa. Contribuye al 40 % de las calorías de la leche.

16.11 Minerales

16.11.1 Calcio y fósforo

La relación calcio fósforo es de 2:1 en la leche humana. Ambos se absorben fácilmente. En la leche de vaca predomina el fósforo (1:3), lo cual puede desencadenar hipocalcemia en el recién nacido.

16.11.2 Hierro

El hierro presente en la leche humana se absorbe en un 50 % debido a diferentes factores: la presencia de lactoferrina, la acidez del tracto gastrointestinal del bebe y la presencia de zinc y cobre.

16.11.3 Zinc

Si bien las concentraciones de zinc en la leche materna no son altas, son suficientes para satisfacer las necesidades del bebe debido a su alta biodisponibilidad. Es esencial para el crecimiento, la inmunidad celular y para la formación de enzimas.

16.12 Vitaminas

Las vitaminas presentes en la leche materna cubren las necesidades del bebe pero son variables según el estado nutricional y el aporte de vitaminas que recibe la mama. Es decir, que existe una estrecha relación entre la alimentación de la mamá y la concentración de vitaminas en la leche materna.

17 Vitaminas liposolubles

✓ **VITAMINA A** El calostro es más rico (el doble) en vitamina A y en beta caroteno (forma precursora de vitamina A) que la leche madura. La leche de transición contiene el doble de la leche madura.

✓ **Vitamina K** Los valores de vitamina K son mayores en el calostro y en la leche de transición en comparación con la leche madura. Luego de un par de semanas, es la flora intestinal la que sintetiza vitamina k en el bebe a partir de la 2 semana de nacer.

✓ **Vitamina E** El contenido de vitamina presente en la leche materna cubre las necesidades del bebe.

✓ **Vitamina D** Si bien las concentraciones de vitamina D son bajas en la leche materna, es mucho mayor comparada a la leche de vaca.

17.3.1 Vitaminas hidrosolubles: Las cantidades de estas vitaminas dependen en gran parte del estado nutricional de la madre. De todos modos la deficiencia de las siguientes vitaminas en la leche materna es muy rara.

✓ **Complejo vitamínico B** Está presente la vitamina B12 (cobalamina), la B6 (piridoxina), B1 (tiamina) ácido fólico(B9), B3 (niacina) y ácido pantoténico(B5). El ácido fólico es esencial para sintetizar aminoácidos, ADN, ARN y hemoglobina.

✓ **Vitamina C** Existe alrededor de 4-5 mg/100 ml de vitamina C en la leche materna.

18 Hormonas relacionadas con la producción de leche materna

Las glándulas mamarias crecen y se desarrollan durante el embarazo para poder llevar a cabo la importante función que les espera tras el parto: alimentar al recién nacido. A este crecimiento y desarrollo contribuyen los estrógenos, la progesterona, la prolactina, la hormona del crecimiento (GH) y los glucocorticoides. La estructura interna de cada glándula mamaria tiene 15-20 lóbulos organizados en forma radiada. Cada lóbulo contiene glándulas secretoras de leche denominadas alvéolos. La leche producida en los alvéolos drena hacia los ductos en espera de la succión del pezón por parte del bebé. Por lo tanto, son necesarias tres acciones para la lactancia: producción, secreción y expulsión de la leche.

18.3 Prolactina

La inervación del pezón y la areola es abundante, dando a esta zona una gran sensibilidad. El estímulo producido llega al hipotálamo, pasa a la hipófisis que libera prolactina la cual, vía sanguínea, alcanza las células del alvéolo mamario produciéndose la secreción de leche. La succión del pezón produce una elevación

de prolactina con un pico entre los 20 y 40 minutos después de iniciado el estímulo. Alrededor de 30 minutos de lactancia pueden producir un aumento de los niveles plasmáticos de prolactina por 3 ó 4 hs. Por esta razón es necesaria la lactancia frecuente para mantener buenos niveles de prolactina en sangre.

18.4 Oxitocina

Para que la leche pase de los alveolos a los conductos y se encuentre disponible para el lactante se requiere de la contracción de las células musculares que rodean al alvéolo, proceso que es producido por la oxitocina. El reflejo producido por la succión del pezón viaja por vía neurógena al hipotálamo estimulando la liberación de oxitocina desde la hipófisis posterior. La acción de la oxitocina se manifiesta por la sensación de plenitud mamaria y por un aumento del flujo sanguíneo; clínicamente puede observarse la secreción espontánea de leche del otro pecho mientras dura la succión. La eyección de la leche es fuertemente dependiente de la estimulación, también se libera oxitocina por otros estímulos visuales, táctiles, olfativos, auditivos. Así una mujer puede liberar oxitocina al ver, tocar, oír u oler a su hijo, o tan sólo al pensar en él. Este reflejo es inhibido por la adrenalina pero se agota rápidamente y hoy se sabe que el estrés leve o crónico no afecta la secreción láctea.

19 Hospitales Amigos de la Lactancia Materna

En 1989 la Organización Mundial de la Salud -OMS- y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia -UNICEF- lanzaron una declaración conjunta llamada Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia Natural.

Esta declaración describe cómo los servicios de maternidad pueden apoyar a la lactancia materna. "Los diez pasos" son un resumen de las principales recomendaciones de esta declaración conjunta. Estos pasos, son la base de la "Iniciativa de los Hospitales Amigos del Niño", en donde se pretende que todo el personal de salud del primero, segundo y tercer nivel de atención en salud en

donde haya maternidades, estén sensibilizados y sean quienes velen porque estos diez pasos se cumplan a cabalidad.

En 1991, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF adoptaron la iniciativa Hospitales Amigos del Niño (Baby_Friendly Hospital Initiative- BFHI-), en un esfuerzo mundial para aumentar la incidencia y duración de la lactancia natural. Para convertirse entonces en amigo de la lactancia, los hospitales deben contar con un comité de revisión externo que implante los “Diez pasos para el éxito de la lactancia natural”, una directriz para el seguimiento de la madre y el lactante en el hospital (Mahan & Escott, 2008).²⁸

Diversos autores coinciden en los 10 pasos que cualquier instancia de salud debe seguir para acreditarse como institución amiga de la lactancia materna:

1. Redactar por escrito una política de lactancia natural que se difunda sistemáticamente entre el personal sanitario.
2. Formar al personal sanitario en las habilidades necesarias para implantar esta política.
3. Informar a todas las mujeres gestantes de los efectos beneficiosos y del control de la lactancia natural.
4. Ayudar a la madre a iniciar la lactancia natural en la media hora siguiente del parto.
5. Mostrar a las madres como se da el pecho y como se mantiene la lactancia, incluso si se separan de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea la leche materna, a menos que esté medicamente indicado.
7. Practicar el uso de habitaciones compartidas. Permitir que las madres y los lactantes permanezcan juntos las 24 horas del día.
8. Alentar la lactancia natural a demanda.
9. No usar pezones artificiales ni chupetes (también llamados chupones o pacificadores) en los niños que reciben lactancia natural.

10. Favorecer la creación de grupos de apoyo de la lactancia natural y derivarlas madres a ello en el momento del alta del hospital o la consulta (Macías y otros, 2005).

VI. MATERIALES Y METODOS

1. Tipo de estudio

La investigación, tiene enfoque cuantitativo, porque en el procesamiento de la información se utilizan cantidades numéricas y para la presentación de los resultados y análisis se usa estadística descriptiva y es de tipo descriptivo porque describe los conocimientos que poseen las madres primíparas acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva al recién nacido en el servicio de ginecología del hospital de San Benito Petén. Tiene corte transversal porque se realizó en un tiempo determinado, en los meses de Junio 2,016 a Noviembre 2,016.

2. Unidad de análisis

Madres primípara hospitalizadas en el servicio de ginecología del hospital de San Benito Petén.

3. Población y muestra

La población está conformada por madres primípara internadas en el hospital de San Benito Peten, siendo un total de 15 pacientes como es una población pequeña se tomó en su conjunto, no habiendo necesidad de realizar un muestreo.

4. Variable a estudiar

Conocimientos de la madre primípara hospitalizada en el servicio de ginecología del Hospital Regional San Benito Petén, acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva.

4.1 Definición y Operacionalización de la única Variable e Indicadores

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	INSTRUMENTO
Conocimientos de las madres primipara hospitalizadas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional de San Benito Peten acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva.	Bases teóricas que tiene la madre primipara sobre la importancia y beneficios de dar únicamente lactancia materna a su recién nacido en el servicio de Ginecología.	Conjunto de elementos que tiene la madre primipara sobre la importancia y beneficios de dar únicamente lactancia materna a su recién nacido en el servicio de Ginecología.	Lactancia materna	¿Sabe usted que significa lactancia materna Exclusiva? SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si su respuesta es si, explique que es lactancia materna. ¿mencione el alimento más completo y más barato que usted puede dar a su recién Nacido? ¿Indique si es importante para usted dar lactancia materna a su recién nacido? SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Porque?

	Beneficios de la lactancia materna para el niño.	<p>¿Sabe en qué forma ayuda la lactancia materna a su recién nacido?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Si su respuesta es sí, Indique como lo ayuda</p>
	Beneficios de la lactancia materna para la madre.	<p>¿Indique que enfermedades evitara a su recién nacido, si únicamente le da lactancia materna como alimento?</p> <p>¿Ha recibido enseñanza en el servicio sobre lactancia materna?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
	Beneficios de la lactancia materna para la familia.	<p>¿De quién ha recibido información sobre lactancia materna?</p> <p>¿Conoce usted que beneficios tiene el Recién Nacido al recibir lactancia materna exclusiva?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Si su respuesta es sí, mencione los beneficios</p>

			<p>Beneficios de la lactancia materna para la sociedad</p>	<p>¿Indique en que ayuda la lactancia materna en la economía del hogar?</p> <p>¿Indique en que ayuda la lactancia materna en la sociedad?</p> <p>¿Conoce usted que beneficios tiene la madre al dar lactancia materna exclusiva.</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si su respuesta en sí, mencione los beneficios</p> <p>¿Qué le gustaría saber a cerca de la lactancia materna?</p>
--	--	--	--	---

5. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS TÉCNICAS y PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS A UTILIZAR.

Luego de seleccionado el tema y aprobado por la unidad de tesis se procede a elaborar el protocolo de investigación.

Para recabar la información se elabora como instrumento un cuestionario basado en las indicaciones de la variable.

Se realizó un estudio para determinar si la metodología a utilizar es la adecuada.

Tanto para el estudio piloto como para el trabajo de campo se pidió el permiso correspondiente.

6. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

6.1 Criterios de Inclusión

6.1.1 Madres primípara hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Petén y que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

6.2 Criterios de Exclusión

6.2.1 Madres que rehúsan a participar en el estudio.

Durante el proceso de investigación ninguna madre primípara rehusó al estudio realizado.

7. Aspectos éticos de la investigación

El presente estudio se basó en conductas éticas y profesionales dentro de las cuales se encuentran.

7.1 Derecho de intimidad

Se garantizó a los sujetos de estudio que la información sería tratada con privacidad y sería utilizada para fines de estudio.

7.2 Derecho al anonimato y confidencialidad

A cada una de las personas involucradas en el estudio se le asegura que la información se manejaría de manera confidencial y que se les garantiza el anonimato.

7.3 Derecho al trato justo

Se les informó a los participantes, que en este estudio serán seleccionados de acuerdo a los principios éticos de justicia, que se les tratara con igualdad, sin importar credo o raza.

7.4 Consentimiento informado

Se elaboró una carta de consentimiento informado por escrito, lo cual será leída analizada y autorizada por cada participante, para que forme parte de la investigación.

7.5 Permiso institucional

Antes de iniciar el proceso de recolección de información se solicitó el permiso institucional y posteriormente el consentimiento informado a los sujetos de estudio.

VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

¿Sabe usted que significa lactancia materna exclusiva?

No.	Respuestas	F	%	Que es
1	Si	6	40%	• Leche materna
2	No	9	60%	• Dar pecho por 6 meses
	Total	15	100	• Dar leche del pecho.

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

Únicamente un 60% (9 personas) de madres primíparas encuestadas responde que no sabe que es lactancia materna exclusiva, existe un 40% que tienen el conocimiento, lo que constituye una debilidad en las mujeres primíparas, porque no les permite tomar la decisión de amamantar a sus hijos lo que les proporcionaría las defensas necesarias para evitar enfermedades gastrointestinales, y les ayudaría a estrechar el vínculo madre- hijo.

CUADRO No. 2

¿Mencione el alimento más completo y más barato que usted puede dar a su recién nacido?

No	Respuesta	F	%
1	Lactancia Materna	15	100
	Total	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 100% de las madres primíparas entrevistadas relatan que el alimento más completo y más barato es la lactancia materna exclusiva ya que proporciona la energía y los nutrientes que los recién nacidos necesitan para mantenerse sanos, contiene todas las vitaminas y minerales necesarios. Lo más importante de todo es que la leche materna es el alimento perfecto para el sistema digestivo, contiene los nutrientes que necesita, y todos sus componentes (lactosa, proteínas -suero y caseína- y grasa) son fáciles de digerir por un bebé.²²

²² OSORNO, J. "Hacia una feliz lactancia materna". Tesis presentada para optar como profesional de la salud. Colombia. 1,993. 23 1p

CUADRO No. 3

¿Indique si es importante para usted dar lactancia materna a su recién nacido?

No	Respuesta	F	%	Por qué
1	SI	12	80	Para evitar enfermedades Ayuda a su crecimiento Es el alimento más sano
2	NO	3	20	
	TOTAL	15	100	

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

Se observa que del total de 15 madres primíparas encuestadas, el 80% considera que la lactancia materna es importante ya que ayuda para evitar enfermedades, ayuda a su crecimiento y es el alimento más sano, los bebés amamantados son menos propensos a desarrollar ciertos problemas de salud, como la diabetes, asma, alergias, reduce las probabilidades de que un bebé desarrolle sobrepeso u obesidad más adelante, el 20% considera que la lactancia materna no es importante lo que hace imprescindible educar a la población sobre el valor nutritivo de la leche materna sobre todo en los primeros días de vida del recién nacido. Atraves de estudios de investigación, se ha llegado al convencimiento de que la lactancia materna es lo más beneficioso para el niño y hoy en día importantes organizaciones apoyan su práctica.²³

²³ ESQUIVEL GRIJALVA, Mirna Aracely "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna. Tesis presentada a la facultad de ciencias médicas para optar médico y Cirujano. Guatemala. (1996), 55p.

CUADRO No. 4

¿Sabe en qué forma ayuda la lactancia materna a su recién nacido?

No	Respuesta	F	%	Indique
1	SI	9	60	Para que este sano él bebe No se enferme Crece mejor
2	NO	6	40	
	TOTAL	15	100	

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Petén 04 de Julio 2016.

El 60% de las madres primíparas hospitalizadas entrevistadas responde que la lactancia materna ayuda a su recién nacido para que crezca sano y evitar que se enferme ya que la lactancia materna exclusiva es primordial para la salud del recién nacido. Existen un 40% que corresponde a 6 madres que responde que no saben en qué ayuda la lactancia materna a su recién nacido, lo cual evidencia debilidad en los servicios de salud al no brindar información en salud, durante el control prenatal se debe promover la importancia la importancia de la lactancia materna y sus beneficios, tanto para el niño como para la madre, familia, sociedad y ambiente.

CUADRO No. 5

¿Indique que enfermedades evitará a su recién nacido, si únicamente le da lactancia materna como alimento?

No	Respuesta	F	%
1	Neumonía y Diarrea	1	7%
2	nulo	14	93%
	Total	15	100%

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Petén 04 de Julio 2016.

El 93% (14) de madre primíparas entrevistadas dejan la respuesta en nulo por lo que se observa falta de conocimiento de la enfermedades que evitaría si le da lactancia materna exclusiva a su recién nacido, el 7% que corresponde (1) madre primípara entrevistada responde que la lactancia materna ayuda a su recién nacido para evitar neumonías y diarreas. La introducción de otros alimentos complementarios aumenta las infecciones gastrointestinales y respiratorias por lo que es importante dar lactancia materna exclusiva a su recién nacido durante los primeros 6 meses, ya que su función es protectora contra infecciones.

CUADRO No. 6

¿Ha recibido enseñanza en el servicio sobre lactancia materna?

No	Respuesta	Frecuencia	%
1	SI	2	13
2	NO	13	87
	TOTAL	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 87% de las madres primíparas que responde el instrumento refiere que durante la estancia en el área de ginecología no ha recibido información sobre lactancia materna por parte del personal de salud, el 13% que corresponde a 2 madres responden que si has recibido enseñanza. El resultado evidenciado en este cuadro confirma la evidencia en el cuadro No. 4 acerca de que no se aprovecha el acercamiento de la embarazada a los servicios de salud, para dar educación en salud, enseñanza del cuidado y sobre todo enseñanza a la madre acerca del cuidado y alimentación al recién nacido.

CUADRO No. 7

¿De quién ha recibido información sobre lactancia materna?

No	Respuesta	F	%
1	Nadie	12	80
2	Familia	1	7
3	Personal de Salud	2	13
	Total	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Petén 04 de Julio 2016.

El 80% de madres primíparas entrevistadas manifiestan que nadie les ha brindado información sobre la lactancia materna, lo que viene a confirmar junto al porcentaje mínimo del 13 %- que indica que han recibido información por parte del personal de salud, por lo que se ha descuidado la práctica en educación de salud al tener contacto con los usuarios. La mayoría de profesionales de la salud, parecieran estar de acuerdo con la práctica de la lactancia materna y sus beneficios, sin embargo, no todos tienen la capacidad de resolverle a la madre los problemas sobre el amamantamiento por simples que estos parezcan.²⁴

²⁴ ESQUIVEL GRIJALVA, Mirna Aracely "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna. Tesis presentada a la facultad de ciencias médicas para optar médico y Cirujano. Guatemala. (1996)

CUADRO No. 8

¿Conoce usted que beneficios tiene el recién nacido al recibir lactancia materna exclusiva?

No.	Respuesta	F	%	Indique
1	SI	9	60	Para que no se enferme Crecen bien
2	NO	6	40	
	TOTAL	15	100	

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 60% de las madres primíparas que responden el instrumento refieren que si saben los beneficios que tiene el recién nacido al recibir la lactancia materna ya que tienen cantidades adecuadas de carbohidratos, proteínas y grasa, proporcionando anticuerpos que ayudan para evitar que el bebé se enferme, estableciendo vinculo único entre madre e hijo, el 40% (6 personas) manifiestan que no saben los beneficios, siendo primordial que el personal de salud brinde plan educacional extenso sobre los beneficios de la lactancia materna que contiene todo lo que el niño necesita durante los primeros seis meses de vida, favoreciendo su crecimiento maduración y salud.²⁵

²⁵ LICATA, L. M. (s.f.). La leche materna y sus propiedades nutricionales.

CUADRO No. 9

¿Indique en que ayuda la lactancia materna en la economía del hogar?

No.	Respuesta	F	%
1	Economizar	15	100
	Total	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Petén 04 de julio 2016.

El 100% de las madres primíparas manifiestan que al brindar lactancia materna se ahorra tiempo y dinero, se evita la limpieza de biberones, ya que la leche materna está siempre disponible a la temperatura adecuada. La lactancia materna ahorra mucho dinero a las familias porque es totalmente gratis, no necesitan comprar leches artificiales ni otros accesorios que se convierten innecesarios, una de las ventajas económicas al lactar al bebe, es que no afecta solo a la familia sino también a las empresas porque presentan altos índices de enfermedades infantiles.²⁶

²⁶ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: Lactancia materna exclusiva, (2002).

CUADRO No. 10

¿Indique los beneficios de la lactancia materna para la sociedad?

No.	Respuesta	F	%
1	No Contaminar	15	100
	Total	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 100% de madres primíparas entrevistadas manifiestan que el beneficio que tiene la lactancia materna en la sociedad es no contaminar el medio ambiente ya que ayuda al equilibrio ecológico, al consumir formulas usa gran cantidad de recursos como latas biberones, plástico que contaminan y perjudica a toda la sociedad irreversiblemente, ya que los productos lácteos solo ayudan a más contaminación.²⁷

²⁷ [www.Org.es/lactancia materna_beneficios.htm](http://www.Org.es/lactancia%20materna_beneficios.htm)

CUADRO No. 11

¿Conoce usted que beneficios tiene la madre al dar lactancia materna exclusiva?

No	Respuesta	F	%	Indique
1	SI	6	40	Evita cáncer Para planificar Evita hemorragia
2	NO	9	60	
	TOTAL	15	100	

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 40% de las madres primíparas responde que si conocen los beneficios para la madre al dar lactancia materna ya que estimula la producción de hormonas que contraen el útero y ayudan a eliminar los loquios, menor riesgo de osteoporosis, cáncer de mama, ahorro de tiempo y dinero, favorece el contacto físico entre madre y bebé, favorece el descanso, aumenta la autoconfianza de muchas madres y el 60 % manifiestan que no conocen los beneficios, por lo que es importante que el personal de salud brinde educación para que las madres tengan el conocimiento sobre los beneficios de amamantar al bebe.

GRAFICA No. 12

¿Qué le gustaría saber acerca de la lactancia materna?

No.	Respuesta	F	%
1	Nulo	15	100
	Total	15	100

Fuente: Cuestionario respondido por las madres primíparas hospitalizadas en el servicio de Ginecología, del hospital Nacional de San Benito, Peten 04 de Julio 2016.

El 100% (15 personas) de las madres primíparas entrevistadas refieren que no tienen ninguna duda sobre el tema de lactancia materna, se observa a las madres entrevistadas en sus rostros con pena o vergüenza preguntar sobre el tema antes mencionado que pueden haber factores que influyen (idioma, religión) para su aprendizaje, el resultado evidenciado en esta grafica confirma la evidencia que en los cuadros anteriores las madres primíparas tienen déficit de conocimiento acerca del tema de la lactancia materna exclusiva, por lo que se dificulta a la madres primípara tomar la decisión correcta de amamantar a sus hijos.

VIII. CONCLUSIONES

1. Un 60% (9 personas) de madres primíparas encuestadas responde que no sabe que es lactancia materna exclusiva, existe un 40% que tienen el conocimiento, lo que constituye una debilidad en las mujeres primíparas, porque no les permite tomar la decisión de amamantar a sus hijos lo que les proporcionaría las defensas necesarias para evitar enfermedades.
2. El 87% de las madres primíparas que responde el instrumento refiere que durante la estancia en el área de ginecología no ha recibido información sobre lactancia materna por parte del personal de salud, el 13% que corresponde a 2 madres responden que si has recibido enseñanza. Durante los controles prenatales no se aprovecha el acercamiento de la embarazada a los servicios de salud, para dar educación en salud.
3. El 60% de las madres primíparas entrevistadas refirió que si saben los beneficios que tiene el recién nacido al recibir la lactancia materna y el 40% manifiestan que no saben los beneficios.
4. El 100% de las madres primíparas manifiestan que al brindar lactancia materna las ayuda a economizar en su hogar, ahorra tiempo y dinero.

IX. RECOMENDACIONES

1. Es fundamental que las madres primíparas conozcan por medio capacitaciones educativas que los recién nacidos deben recibir de manera exclusiva la lactancia materna y no otro tipo de alimento ni bebida.
2. Que la institución de salud deberán realizar programación de capacitaciones en el servicio, dirigidas al personal de salud, con la finalidad de promover la lactancia materna.
3. El personal de salud debe informar a todas las madres hospitalizadas por medio de programas educativos a usuarios sobre los beneficios de la práctica de la lactancia materna exclusiva.
4. Permitir que las madres y su recién nacidos estén en alojamiento conjunto para lograr el apego y la lactancia materna.
5. El personal de salud deberán brindar educación saludable a las madres primíparas sobre el inicio y tiempo en meses que se debe brindar la lactancia materna exclusiva, debido a que existe desconocimiento del tema.
6. Realizar periódicamente estudios para conocer cuál es el nivel de conocimientos que presentan las madres primíparas en la práctica de la lactancia materna exclusiva, para que así el sistema de salud pueda intervenir, y evitar complicaciones a futuro tanto en la madre, el niño y la sociedad.

6. BIBLIOGRAFIA

1. BLÁZQUEZ, M. J. (2003). *Curso de medicina naturista, anatomía y fisiología*. Mexico.
2. CONFERENCIA NACIONAL. 1a. 1,991. Guatemala. *Últimos descubrimientos sobre la excepcionalidad de la leche materna*. Guatemala. Incap. (1,994) . 78p.
3. DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin y Nombera Puelles Fiorella Mitchely. realizo un estudio titulado "Conocimientos de las madres en la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva, Tesis realizada para optar como profesional de la Salud Colombia, (2012).
4. DELGADO MARRUFFO, Lizeth Jackelin, Realizó una investigación titulada "Conocimientos maternos sobre conductas óptimas de lactancia en el país de Colombia" (2004).
5. OVALLE LUNA, Héctor Rafael, denominado "Factores que influyen en la lactancia materna" tesis presentada a la facultad de ciencia medicas de la universidad de San Carlos de Guatemala para optar el grado de Licenciado en Medicina Guatemala (2001).
6. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD – FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (declaración conjunta): Protección, promoción y apoyo a la lactancia materna. La función especial de los servicios de maternidad. World Health Organization, 1989.
7. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: *Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño*. Organización Mundial de la Salud. 2002.
8. LICATA, L. M. (s.f.). La leche materna y sus propiedades nutricionales.
9. (Llactancia materna en madres primigestas, 1995)
10. (1995). *Llactancia materna en madres primigestas*. Guatemala.
11. LICATA, L. M. (s.f.). La leche materna y sus propiedades nutricionales.
12. 1995). *Llactancia materna en madres primigestas*. Guatemala.

13. *anatomía y fisiología*. (2003).
14. CARDOZO, J. P. (2008). *Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido*. Colombia.
15. HELSING Felicity y Elizabeth SARAGE KIN Guía para una buena lactancia, editorial Pax. México Pág. 16-18 1983. 17
16. ESCOBAR, Paula, VERGARA, Georgina: Modulo I. *Tendencia en Salud Familiar y Comunitaria y Promoción*. La Serena, marzo-mayo del 2006.
17. HARTZELL, D. J. (1998). *El proceso de la vinculación*. Barcelona: la llave.
18. www.who.int/topics/breastfeeding/es/ OMS lactancia materna.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
INVESTIGADORA: E.P. Nidia Lisseth Morales Rodríguez

CODIGO _____
FECHA _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por este medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para formar parte de la investigación titulada "Conocimiento de la madre primípara hospitalizadas en el servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Peten acerca de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva" el cual es desarrollado por la enfermera Nidia Lisseth Morales Rodríguez estudiante de la Licenciatura de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala (ENEG).

Es de mi conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte del trabajo de campo necesario en toda investigación, que la información recolectada será utilizada únicamente en esta investigación y será estrictamente confidencial, además se me ha informado con claridad los objetivos de la investigación y que puedo retirarme en el momento que lo desee.

Firma participante

Firma de Investigadora

CODIGO _____
FECHA _____

CUESTIONARIO

OBJETIVO. Recoger información que permita describir los conocimientos que tienen las mujeres primíparas Hospitalizadas en el servicio de Ginecología acerca de la importancia y beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva.

INSTRUCCIONES: a continuación encontrará una serie de preguntas, léalas detenidamente y por favor responda lo que se le solicita.

1. ¿Sabe usted que significa lactancia materna exclusiva?

Si _____ No _____

Si su respuesta es sí, explique que es lactancia materna _____

2. Mencione el alimento más completo y más barato que usted puede dar a su recién Nacido?

3. Indique si es importante para usted dar lactancia materna a su recién nacido?

Si _____ No _____

¿Porque? _____

4. ¿Sabe en qué forma ayuda la lactancia materna a su recién nacido?

Si _____ No _____

Si su respuesta es sí, Indique como lo ayuda _____

5. Indique que enfermedades evitará a su recién nacido, si únicamente le da lactancia materna como alimento? _____

6. ¿Ha recibido enseñanza en el servicio sobre lactancia materna?

Si _____ No _____

7. ¿De quién ha recibido información sobre lactancia materna?

8. ¿Conoce usted que beneficios tiene el recién nacido al recibir lactancia materna exclusiva?

Sí _____ No _____

Si su respuesta es sí, mencione los beneficios _____

9. ¿Indique en que ayuda la lactancia materna en la economía del hogar?

10. Indique los beneficios de la lactancia materna para la sociedad

11. ¿Conoce usted que beneficios tiene la madre al dar lactancia materna exclusiva.

Sí _____ No _____

Si su respuesta es sí, mencione los beneficios _____

12. Que le gustaría saber a cerca de la lactancia materna _____

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
6 Avenida 3-55 Zona 11 Teléfono: 2440-4477, 2472-1392
E- mail guatenfria@yahoo.com Guatemala, C.A.



San Benito, Peten 09 de Noviembre 2016.

A Jefa del Departamento de Enfermería, San Benito Peten.

Licda. Yen Salazar de Castañeda

Su despacho

Reciba un respetuoso saludo

Por este medio me permito informarle que actual mente estoy estudiando en el décimo semestre de Licenciatura de Enfermería, en la Universidad de San Carlos de Guatemala, como parte de nuestro programa académico estoy elaborando el proyecto de tesis "Conocimiento de la madre Primípara Hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Peten acerca de la importancia y beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva".

Solicito su autorización para entrevistar a las madres primíparas hospitalizadas, las fechas 11 de Noviembre al 15 de Noviembre del 2016, nos comprometemos a que el estudio sea exclusivamente con fines académicos y en todo momento se respetara el derecho de anonimato.

Atentamente

Nidia Lisseth Morales Rodriguez

Estudiante de Licenciatura



9-11-2016

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
6 Avenida 3-55 Zona 11 Teléfono: 2440-4477, 2472-1392
E- mail guatenfria@yahoo.com Guatemala, C.A.



San Benito Peten, 09 de Noviembre 2016.

A Recursos Humanos del Hospital Nacional de san Benito Peten.

Licda. Migdalia Orrego

Su despacho

Reciba un respetuoso saludo

Por este medio me permito informarle que actual mente estoy estudiando en el décimo semestre de Licenciatura de Enfermería, en la Universidad de San Carlos de Guatemala, como parte de nuestro programa académico estoy elaborando el proyecto de tesis "Conocimiento de la madre Primípara Hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del Hospital Regional de San Benito Peten acerca de la importancia y beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva".

Solicito su autorización para entrevistar a las madres primíparas hospitalizadas, las fechas 11 de Noviembre al 15 de Noviembre del 2016, nos comprometemos a que el estudio sea exclusivamente con fines académicos y en todo momento se respetara el derecho de anonimato.

Atentamente

Nidia Lisseth Morales Rodríguez

Estudiante de Licenciatura

HOSPITAL NACIONAL DE SAN BENITO PETEN
REGISTRO SUBDIRECCION
RECURSOS HUMANOS
FECHA 09/11/16
HORA
RESPONSABLE