



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAUL”

TEMA

Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil

AUTORA

Aroca Narváez Stefanie Paola

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TUTORA

Lcda. Muñoz Aucapiña, Rosa Elvira, Msc.

GUAYAQUIL, ECUADOR

16 de marzo del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAUL”

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Aroca Narváez Stefanie Paola** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en enfermería**.

TUTORA

Lcda. Muñoz Aucapiña, Rosa Elvira, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lcda. Mendoza Vinces, Angela Ovilla Mgs.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAUL”

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Aroca Narváez, Stefanie Paola

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación, **Técnicas y posiciones de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil** previo a la obtención del título de **Licenciatura en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias bibliográficas. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 del mes de marzo del año 2017

LA AUTORA

Aroca Narváez, Stefanie Paola



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAUL”

AUTORIZACIÓN

Yo, Aroca Narváez, Stefanie Paola

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Técnicas y posiciones de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

La autora

Aroca Narváez, Stefanie Paola

REPORTE URKUND

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TEISIS Técnica y posiciones de lactancia materna. Aroca Narváez.docx (D26419903)

Submitted: 2017-03-15 13:13:00

Submitted By: paolamon_82@hotmail.com

Significance: 0 %

Sources included in the report: 0

Instances where selected sources appear: 0

Mgs. Cristina González
C.I.: 1204511027
DOCENTE UCSG

CERTIFICACIÓN

Declarando que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Aroca Narváez Stefania Paola como requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

TUTORA

Lola Muñoz Acepiña, Rosa Elena, Mg

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lola Mendoza Vicos, Angela Cordero Mg

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL"

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo, Aroca Narváez, Stefania Paola

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación,

Técnica y posiciones de amamentamiento en las madres de niños menores de 1 año que se encuentra en un subtema de salud de

Guayaquil

ante a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, he sido desarrollado íntegramente por mí, Aroca Narváez Stefania Paola, quien se comprometo a incorporar en las referencias bibliográficas, toda la información que he utilizado en el presente trabajo de titulación.

Mgs. Cristina González
C.I.: 1204511027
DOCENTE UCSG

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL"

TEMA Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil en el periodo Agosto a Noviembre del 2016.

AUTORA Aroca Narváez Stefanie Paola

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TUTORA Lcda. Muñoz Aucapiña, Rosa Elvira, Msg.

GUAYAQUIL, ECUADOR 16 de marzo del 2017

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "

SAN VICENTE PAUL"

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Aroca Narváez Stefanie Paola como requerimiento para la obtención del título de Licenciatura en enfermería.

TUTORA

_____ Lcda. Muñoz Aucapiña, Rosa Elvira, Msg.

DIRECTORA DE LA CARRERA

_____ Lcda. Mendoza Vincas, Angela Ovilda Mgs.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE PAUL"

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Aroca Narváez, Stefanie Paola

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación,

Técnicas y posiciones de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten un subcentro de salud de

la ciudad de Guayaquil

previo a la obtención del título de Licenciatura en enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias bibliográficas. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 del mes de marzo del año 2017

LA AUTORA

_____ Aroca Narváez, Stefanie Paola

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, Aroca Narváez, Stefanie Paola

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución

del Trabajo de Titulación,

Técnicas y posiciones de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de

la ciudad de Guayaquil,

cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

La autora

_____ Aroca Narváez, Stefanie Paola REPORTE URKUND

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

_____ STEFANIE PAOLA AROCA NARVÁEZ AUTORA

_____ LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES MGS.

DIRECTORA DE LA CARRERA

_____ LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ

COORDINADORA DEL AREA

ÍNDICE RESUMEN 8 ABSTRACT 9 INTRODUCCIÓN 10 CAPÍTULO I 12 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 12 1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN 14 1.3 JUSTIFICACIÓN 15 1.4 OBJETIVO GENERAL 17 1.5 OBJETIVO ESPECÍFICOS 17 CAPÍTULO II 18 2.1 DEFINICIONES 19 2.2 TÉCNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA 20 IMPORTANCIA DE UNA BUENA TÉCNICA Y POSICIÓN DURANTE LA LACTANCIA MATERNA 21 TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA MATERNA 22 2.3 POSICIONES PARA LA LACTANCIA MATERNA 24 2.3.1 Posición del niño con la madre acostada 24 2.3.2 Posición tradicional o de cuna 24 2.3.3 Posición de cuna cruzada 25 2.3.4 La Posición de canasto, o de rugby 26 2.3.5 Posición sentado 26 2.3.6 Posición sentada 27 2.4 FUNDAMENTACION LEGAL 28 2.5 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION 31 CAPÍTULO III 31 3.1 MATERIALES Y MÉTODOS 35 Población 35 Tipo de Estudio 35 Método de recolección de datos 35 Procedimiento para la recolección de datos 35 Plan de Tabulación de datos

URKUND Cristina González (cristina_gonzalez01)

Lista de fuentes		Bloques
+	Categoría	Enlace/nombre de archivo
+		TESIS Técnica y posiciones de lactancia materna. Aroca Narváez.docx
+		http://www.lvm.es/servicios_asistencias/ignecologia_y_obstetricia/ficheros/tec...
+		http://www.prosaiia.org/category/noticias/internacionales/page/4/
+	Fuentes alternativas	TESIS BAQUILLO ESTELA Ultima.docx

Documento [TESIS Técnica y posiciones de lactancia materna. Aroca Narváez.docx](#) (D36-19003)

Presentado 2017-03-15 07:13 (+05:00)

Recibido cristina.gonzalez01.ucsg@análisis.urkund.com

Mensaje Tesis: técnicas y posiciones de amamantamiento [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de esta aprox. 17 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE PAUL"

TEMA Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil en el periodo Agosto a Noviembre del 2016.

AUTORA Aroca Narváez Stefánne Paola

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA Lcda. Muñoz Aucapitá, Rosa Elvira, MSc.

GUAYAQUIL ECUADOR 16 de marzo del 2017

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "

SAN VICENTE PAUL "

CERTIFICACIÓN



AGRADECIMIENTO

Agradecimiento total a mi tutora, teniendo paciencia con cada falta que cometí y por estar siempre presionando para que nuestro trabajo sea un éxito.

Agradecida infinitamente con mis padres, mis abuelos (aunque ya no estén a mi lado), mi hermana, mi familia, personas extraordinarias, que día tras día, me han demostrado que todo se puede lograr en esta vida, si somos optimistas, emprendedores, leales, sinceros y muy dedicados.

Agradecida con cada uno de los profesores que durante sus clases, compartieron sus conocimientos.

Agradecida con Dios y la Virgen por día a día iluminar mi camino y guiarme, tratando de ser cada día una mejor persona.

Y por último, pero no menos importante, agradecida con una persona que aunque tiene poco tiempo en mi vida, ha llegado a llenarme de sonrisas, ha sido quien, con su cariño y respeto, me ha apoyado en momento de flaqueza, momento en descuido de mi parte hacia mi carrera, mi persona especial.

AUTORA

Stefanie Paola Aroca Narváez

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado al pilar de mi vida, a las personas que no han hecho más que brindarme su apoyo, su amor, su tiempo, mis padres, personas que admiro y respeto; mis padres que frente a las adversidades del diario vivir, han sabido guiarme y sostenerme cuando he sentido decaer.

Junto a mí, en la lucha diaria, dos personas que ya no está a mi lado, pero que amo y respeto, mis abuelos, seres que se esforzaron por darme siempre cariño, comprensión, apoyo y sobre todo su amor; desde donde estén, este logro es para ellos.

AUTORA

Stefanie Paola Aroca Narváez



**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. ROSA ELVIRA MUÑOZ AUCAPIÑA, MGS.
TUTORA

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES MGS.
DIRECTORA DE LA CARRERA

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ
COORDINADORA DEL AREA

LCDA. OLGA MUÑOZ ROCA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CALIFICACIÓN

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	VI
DEDICATORIA	VII
REPORTE URKUND	II
RESUMEN	XIII
ABSTRACT.....	XIV
INTRODUCCIÓN.....	15
CAPÍTULO 1	17
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	19
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	20
1.4 OBJETIVO GENERAL.....	22
1.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	22
CAPÍTULO II	23
2.1.1 MARCO REFERENCIAL	23
2.1.2 DEFINICIONES	24
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	25
2.2.1 TECNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA.....	25
IMPORTANCIA DE UNA BUENA TECNICA Y POSICION DURANTE LA LACTANCIA MATERNA.....	26
TÉCNICAS PARA LA LACTACIA MATERNA	27
2.3 POSICIONES PARA LA LACTANCIA MATERNA.....	29
2.3.1 Posición del niño con la madre acostada	29
2.3.2 Posición tradicional o de cuna.....	29
2.3.3 Posición de cuna cruzada	30
2.3.4 La Posición de canasto, o de rugby.....	30
2.3.5 Posición sentado	31
2.3.6 Posición sentada	31
2.4 MARCO LEGAL.....	32
CAPÍTULO III	35
3.1 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION	35

3.2 MATERIALES Y MÉTODOS	39
3.2.1 Población.....	39
3.2.2 Tipo de Estudio.....	39
3.2.3 Método de recolección de datos	40
3.2.4 Procedimiento para la recolección de datos	39
3.2.5 Plan de Tabulación de datos	40
3.2.7 Instrumentos de recolección de datos	40
3.3 PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS Y RESULTADOS.....	41
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
BIBLIOGRAFÍA	60
ANEXO	65

TABLA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1.....	41
GRÁFICO N° 2.....	42
GRÁFICO N° 3.....	43
GRÁFICO N° 4.....	44
GRÁFICO N° 5.....	45
GRÁFICO N° 6.....	46
GRÁFICO N° 7.....	47
GRÁFICO N° 8.....	48
GRÁFICO N° 9.....	49
GRÁFICO N° 10.....	50
GRÁFICO N° 11.....	51
GRÁFICO N° 12.....	52
GRÁFICO N° 13.....	53
GRÁFICO N° 14.....	54
GRÁFICO N° 15.....	55
GRÁFICO N° 16.....	56
GRÁFICO N° 17.....	57

RESUMEN

La **lactancia materna** de manera primordial, contribuye al desarrollo de un niño/a saludable, al crecimiento de un lazo materno fuerte, a que la economía en la familia no se vea afectada por la mala utilización de presupuesto, siendo como elección principal un recurso natural. Es de gran importancia que a las futuras madres se les llene de la información correcta para evitar llegar al momento en que se decide cambiar la **lactancia materna** por sustitos, causado por problemas que se van presentando a lo largo del inicio del **amamantamiento**. Problema que se pudieran evitar si la madre conociera las **técnicas y posiciones** correctas, ya que a diario llegan a consultar madres con problemáticas similares y con el denominador común, la misma solución, corrección de **técnicas y posturas** al momento de amamantar. El **método** de investigación usado en este estudio es cualitativo, de tipo descriptivo y prospectivo. Tomando como **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimiento de las mujeres que son **madres** de niños menores de 1 año sobre las **técnicas y posiciones de amamantamiento** y que asisten a un Subcentro de salud en la ciudad de Guayaquil. **Conclusión**: se indica que la mayoría de madres de familia tienen la noción básica de cuales son consideradas las **técnicas y posiciones** correctas, pero en muchas existe la confusión de cómo sería la postura correcta.

Palabras clave: Técnicas, Posiciones, Amamantamiento, Madres.

ABSTRACT

Breastfeeding primarily contributes to the development of a healthy child, to the growth of a strong maternal bond, so that the economy in the family is not affected by poor budget utilization, being the main choice a natural resource. It is of great importance that future mothers are filled with the correct information to avoid arriving at the moment when it is decided to change the breastfeeding for little ones, caused by problems that are presented throughout the beginning of **breastfeeding**. Problem that could be avoided if the mother knew the correct **techniques and positions**, since they come to consult mothers with similar problems and with the common denominator, the same solution, correction of **techniques and postures** at the time of **breastfeeding**. The **research method** used in this study is qualitative, descriptive and prospective. Taking as **general objective**: To determine the level of knowledge of women who are mothers of children under 1 year of **breastfeeding techniques and positions** and who attend a health subcenter in the city of Guayaquil. **Conclusion**: it is indicated that the majority of mothers have the basic notion of which are considered the correct **techniques and positions**, but in many there is confusion of what would be the correct posture.

Key word: Techniques, Positions, Breastfeeding, Mothers.

INTRODUCCIÓN

Actualmente disponemos de suficientes evidencias que demuestran que la lactancia materna es beneficiosa tanto para los niños y las niñas como para las madres y para la sociedad (Blaquez et al., 2007, p. 5)

Se conoce que por estudios expuestos, que la leche materna contiene nutrientes y vitaminas necesarias para proteger y evitar que el niño contraiga diferentes enfermedades durante sus primeros años de vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida, y mantenerla como única forma de alimentación durante los 6 meses siguientes; a partir de entonces se recomienda seguir con la lactancia materna hasta los 2 años, como mínimo, complementada adecuadamente con otros alimentos inocuos. (OMS, 2017a, para. 3)

El hecho que el niño reciba el seno materno desde las primeras horas de vida tiene ventajas tanto como para el niño y la madre, una madre que empieza a dar de lactar desde que recibe a su niño, durante el apego precoz, es una madre que no va a presentar problemas como mastitis, regurgitación por parte del niño, será una madre que sabrá utilizar una técnica adecuada junto con una posición, cómoda para los dos.

Según un estudio, se conoce que “La posición para amamantar al bebé es fundamental para evitar problemas dolores en el pezón, congestión mamaria e incluso suministro inadecuado de leche” (Natalben, 2017, para. 1)

Para lograr un amamantamiento exitoso, la madre requerirá invertir tiempo y paciencia, adquiriendo la práctica necesaria para satisfacer la necesidad de alimento de su hijo/a y su necesidad de ser quien le brinde amor y confort a su criatura.

El estudio realizado se ha enfocado en las técnicas y posturas que adoptan las madres de niños menores de un año, que acuden al Subcentro de salud Sauces 3.

Fue un estudio con enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, prospectivo.

Para una mejor comprensión, el trabajo realizado está conformado por varios capítulos:

Capítulo I: planteamiento del problema; preguntas de justificación; justificación; objetivos.

Capitulo II: Fundamentación conceptual: marco referencial y marco conceptual. Fundamentación legal.

Capitulo III: Materiales y Métodos. Variables generales y Operacionalización. Presentación de análisis y resultados. Discusión. Conclusiones y Recomendaciones.

CAPÍTULO 1

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (OMS, 2017b, para. 1).

Dentro de la unidad de salud Saucos 3 perteneciente al Distrito 09D05 Tarqui-Tenguel, área del Ministerio de Salud Pública, se brindan servicios como: Obstetricia, odontología, medicina general, laboratorio, vacunatorio, entrega de medicina para pacientes con tuberculosis.

Durante el periodo Agosto-Noviembre 2016, a las consultas de Obstetricia, han acudido madres primerizas y multíparas; que mediante la entrevista con la obstetra plantean diferentes problemas al momento de dar de amamantar como: Él bebe no coge el pezón, le sale poca leche, sienten que su pezón es muy pequeño (en su defecto muy grande), él bebe no queda satisfecho, quiere amamantar a cualquier hora, sienten dolor al momento del amamantamiento, se les ha lastimado la aureola, entre otros.

Según el estudio realizado por el Dr. Pedro Pinheiro, se demuestra que hasta el 10% de las mujeres desarrollan por lo menos un episodio de mastitis durante el periodo de lactancia, explicándonos que éste problema ocurre por una obstrucción de uno de los conductos de la mama, causado por el vaciamiento incompleto del seno durante la lactancia. (Pinheiro, 2017, para. 2)

En mis prácticas como Interna de enfermería, pude detectar como estas problemáticas eran una situación del diario vivir, por referencia de las madres que acuden a consulta, sabemos que cuentan con poca información sobre la lactancia materna, antes del parto; éstas situaciones son alarmantes, puesto se cuenta con programas que fomentan la lactancia materna, dentro del Ministerio de Salud Pública.

1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuánto conocen sobre las técnicas y posiciones de amamantamiento, las madres de niños menores de 1 año que asisten a consulta en el Subcentro Sauces 3 de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las características de las madres de niños menores de un año que asisten a consulta en el Subcentro Sauces 3 de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las técnicas y posiciones de amamantamiento para una lactancia exitosa?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Para las madres primerizas es un poco más complejo que para las que son multíparas, pero no deja de ser un agobiante, los distintos problemas que causa el no conocer las técnicas de amamantamiento; en el afán de satisfacer el apetito del recién nacido, las madres consultan a diferentes fuentes: familiares, parejas, médicos, por opciones para poder ayudar a su niño/a.; pueden darse diferentes respuesta, pero las más comunes son la suplencia de la leche materna por leche en fórmula.

Dentro de los factores que predominan en el abandono de la lactancia materna tenemos: mastitis, grietas en los pezones, regurgitación del bebe, dolor de espalda. Se conoce que un problema lleva al otro, si se le diagnostica a una madre mastitis, puede considerarse algunas causas como, el vaciamiento incompleto del seno materno al momento de la lactancia materna; en las grietas que pueden aparecer en el pezón, pueden filtrarse bacterias. Situaciones que han sido expuestas y que tienen como trasfondo el desconocimiento de las correctas técnicas y posiciones de lactancia materna.

Otro de los problemas más comunes, a pesar de evaluar distintos factores como el nivel de cultura, estilo de vida, economía; es la repercusión de dar de lactar sin conocer las adecuadas técnicas o posiciones, como: grietas en el pezón, dolor al momento que el recién nacido empieza a succionar el seno materno, mastitis causada por el mal proceso de succión del bebé, dolores de columna por una mala posición de la madre, hasta incluso, problemas más graves como la asfixia del bebé al tomar el seno; entre otros.

Europa es considerada un país con buena postura y actitud frente a las mujeres embarazadas y más adelantos para la salud de la madre y el recién nacidos; y aun así: “según el organismo de 2006 a 2012 solamente un 25% de los recién nacidos fueron amamantados de forma exclusiva durante los 6

primeros meses en esa región, en comparación con el 43% del sureste asiático”(ONU, 2015, para. 3).

La ONU también menciona que datos recientes de 21 países europeos señalan que sólo un 13% de los bebés recibe leche materna exclusivamente durante los primeros 6 meses de vida y la OMS señaló que esos hallazgos demuestran que el amamantamiento está muy por debajo de lo recomendado(ONU, 2015, para. 4).

Considerando la incidencia de casos de madres con mastitis durante el tiempo de lactancia, mencionado por el Dr. Pedro Pinheiro, se aduce que al menos el 10% de mujeres llegan a subir mastitis durante la lactancia materna(Pinheiro, 2017, para. 2).

Por otro lado, la ingurgitación mamaria, es considerada como un proceso natural de la lactancia materna, las madres no se adueñan de la técnica y posición correcta al momento de dar de lactar(Moya, 2017, sec. Ingurgitación mamaria) ; en un artículo publicado por la página Sociedad Chilena de Pediatría, nos comparten que al menos un 50% de los niños menores de tres meses de edad, padecen de regurgitación (Guevara & Toledo, 2011, para. 3)

La exclusividad de la lactancia, tiene beneficios y ventajas que trascienden a solo considerar un vínculo entre madre e hijo. Por ello éste estudio va a caracterizar el perfil de las madres que van con toda clase de duda sobre la dificultad que tienen para dar de lactar, al Subcentro de Salud Sauces 3, para luego describir las técnicas y posiciones correctas, con el fin de comparar y concluir resaltando la diferencia de la importancia de la teoría y de lo que en el mundo se practica.

1.4 OBJETIVO GENERAL

- Determinar el conocimiento de las técnicas y posiciones de amamantamiento en las mujeres que son madres de niños menores de 1 año que asisten a un Subcentro de salud en la ciudad de Guayaquil.

1.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a las madres que están dando de lactar a niños menores de un año.
- Describir las técnicas y posiciones de amamantamiento para una lactancia exitosa.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1 MARCO REFERENCIAL

El concepto por lactancia materna, se resumen como el alimento base y principal de un niño menor de seis meses, por elección, los pediatras recomiendan la lactancia materna por el aporte nutricional, se produce la creación de vínculos madre-hijo, tiene ventaja sobre la economía familiar, entre otros.

En Ecuador se maneja una prevalencia de 53,9% de mujeres que dan leche materna exclusiva durante los primero seis meses de vida del niño.

Por otro lado el 46.1% opta por complementar la lactancia con leche en fórmula y otros suplementos, por diferentes factores y problemas que se van desarrollando a lo largo del embarazo o durante los primeros días de vida del bebe.

Cuando se le consultó a los médicos que atienden en el subcentro Saucos 3, de la ciudad de Guayaquil, ¿Cuál es el motivo por el que las madres de niños menores de un año, optan por sustituir la leche materna, por suplementos?; los profesionales contestaron que un 32% de las madres que no dan seno materno, es por problemas de posturas y tecinas, aduciendo que el recién nacido, les hace doler el pezón, no se siente satisfecho, las madres sienten dolor en la espalda durante y después de la lactancia materna.

Dependiendo y considerando factores como la edad, escolaridad, estado civil; caracterizar a la madre para primero comprender el motivo por el cual no acude por ayuda o no asiste a grupos de apoyo para lograr mantener la lactancia materna exitosa.

2.1.2 DEFINICIONES

Lactancia Materna.-

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de una buena información, del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud(OMS, 2017b, para. 1).

Fomento.-

Acción de la Administración consistente en promover, normalmente mediante incentivos económicos ofiscales, que los particulares realicen por sí mismos actividades consideradas de utilidad general(WordReference, 2017).

Ventajas de la lactancia

Las ventajas de la alimentación del seno materno son más evidentes en los primeros 6 meses de vida, pero sus efectos se prolongan hasta los dos años de vida.

- Contiene una alta capacidad protectora de padecer enfermedades como la: colitis necrosante, infecciones gastrointestinales, neumonías, infección respiratoria, presentar menores tasas de obesidad diabetes mellitus, infecciones urinarias, caries temprana.
- La leche materna no cuesta nada, esta al momento y esta echa especialmente para satisfacerlas necesidades de los bebes.
- Es importante mencionar que el ejercicio de la lactancia evita, promueve o estimula un adecuado desarrollo de los mecanismos de deglución y masticación.

- Otra de las ventajas es que a través de la lactancia se facilita la relación de acercamiento o apego entre madre e hijo, por el contacto piel a piel, ojo a ojo y principalmente el vínculo binomio madre (Reyes Marcos, 2015, p. 3).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 TECNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

Para conseguir una lactancia materna exitosa va a depender básicamente de la posición correcta de la madre y su hijo, que ira de la mano con el acoplamiento de la boca del niño al pezón de la madre.

La madre debe probar algunas posiciones con el fin de encontrar una en la que la comodidad sea lo primordial, puesto que pasarán muchas horas de esa manera.

Considerando que: “la Organización Mundial de la Salud recomienda que durante los 6 primeros meses de vida; la leche materna sea el único alimento que el niño consuma, excluyendo sólidos y cualquier otro tipo de líquidos, excepto medicinas, vitaminas y minerales” (Wilma B. Freire, 2013)

IMPORTANCIA DE UNA BUENA TECNICA Y POSICION DURANTE LA LACTANCIA MATERNA

Una adecuada técnica es muy importante; de hecho, la mayor parte de los problemas de la lactancia materna son por una mala técnica. Siempre que surjan dificultades, es necesario observar una toma y corregir los defectos. Hay que apoyar a la madre y ofrecerle la ayuda de un grupo de apoyo de la lactancia si lo precisa. (Ferrer, 2015, sec. Técnica)

Si la madre aplica una correcta técnica junto a una postura cómoda para los dos, no se vería obligada a dejar la lactancia materna y sustituirla por leche en fórmula, como muchas mamás lo hacen por la necesidad de alimentar a su hijo, al ver que su bebe no se está “alimentando” por lo que no logra coger el seno o sigue llorando por insatisfacción.

Recordando que los beneficios de la lactancia materna son de mucha importancia como los siguientes:

- Disminuye el número y la gravedad de infecciones comunes.
- Estimula al sistema inmunológico
- Es de una manera, lo más económico para la familia.
- Incrementa el apego madre-hijo

Y tener una correcta técnica y postura para dar de lactar, evita problemas como:

- Mastitis
- Dolor al pegar al bebe al seno
- Regurgitación de la leche materna por parte del bebé
- Rechazo al seno materno
- Poca producción de leche materna

TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA MATERNA

- “Es importante que el recién nacido comience a tomar el pecho precozmente, idealmente durante la primera media hora de nacido en Sala de Parto y/o Recuperación de la madre”(Chile, 2010).
- “La mejilla del niño debe acercarse al seno materno, y como los recién nacidos tienen el denominado reflejo de búsqueda, el bebé dirigirá su boca al pezón de la madre” (Quinteros, Roque, Roque Peña, De la Mella, & Fong, 2014)
- “Madre y niño, independientemente de la postura que se adopte, deberán estar cómodos y muy juntos, preferiblemente con todo el cuerpo del niño en contacto con el de la madre (“ombiligo con ombligo”)(Chile, 2010).
- La madre debe sujetar su seno con la mano en forma de la letra “C”
- La mamá debe cerciorarse de que él bebe introduzca todo el pezón dentro de la boca y la mayor parte la areola, manteniendo distancia para que el pecho no dificulte la respiración del bebe.
- La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar para que cuando el niño abra la boca, al estimular el reflejo de apertura, tocando el pezón a sus labios, ella introduce el pezón y la areola a la boca del niño. Así su lengua masajea los senos lactíferos (que están debajo de la areola) contra el paladar y así extrae la leche sin comprimir el pezón (por que este queda a nivel del paladar blando) y no provoca dolor.(Valdés, 2008)

- Recalcarle a la madre que ella debe acercar el bebé al seno, no llevar el seno al niño(Daza, 2010, p. 45).
- Se debe estimular el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a la comisura labial cuando el niño abra la boca por completo; en caso de resistencia, halar sutilmente la barbilla del bebé hacia abajo para abrir su boca(Daza, 2010, p. 45).

2.3 POSICIONES PARA LA LACTANCIA MATERNA

Es de vital importancia que la madre conozca las opciones que tiene al momento de dar de lactar, como las siguientes:

2.3.1 Posición del niño con la madre acostada

Ésta posición 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. La madre apoya su cabeza sobre una almohada doblada. La cabeza del niño sobre el antebrazo de la madre. (Acosta, 2014, p. 1)



Fuente: Técnicas de amamantamiento

2.3.2 Posición tradicional o 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 abdomen 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. (Acosta, 2014, p. 1)

2.3.3 Posición de cuna cruzada

Útil para dar ambos pechos sin cambiar al niño de posición en casos en los que el bebé tenga predilección por uno de los dos pechos se la considera una variante de la anterior en la que la madre con la mano del mismo lado que amamanta, la coloca en posición de “U” y sujeta el pecho, la otra es para sujetar al bebé por la espalda y la nuca; es necesario disponer de una almohada para colocar el cuerpo del bebé a la altura del pecho. (Acosta, 2014, p. 1)



Fuente: Técnicas de amamantamiento

2.3.4 La Posición de canasto, o de rugby

Útil en caso de cesáreas, grietas y amamantamiento simultáneo de dos bebés; colocamos al niño bajo el brazo del lado que va a amamantar, con su cuerpo rodeando la cintura de la madre, mientras que la madre maneja la cabeza del bebé con la mano del lado que amamanta, sujetándolo por la nuca. (Acosta, 2014, p. 2)



Fuente: Técnicas de amamantamiento

2.3.5 Posición sentado

Útil para niños hipotónicos, reflejo de eyección exagerado, grietas y mamás muy grandes; 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. (Acosta, 2014, p. 2)



Fuente: Técnicas de amamantamiento

2.3.6 Posición sentada

La madre se coloca con la espalda recta, hombros relajados y un taburete o reposapiés para evitar la orientación de los muslos hacia abajo, mientras que el bebé mirando a la madre y barriga con barriga, colocando una almohada o cojín debajo para acercarlo al pecho de la madre, si fuera necesario (Acosta, 2014, p. 2)

2.4 MARCO LEGAL

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA (Ley No. 101)

Considerando:

- Que para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuado del niño luego de su nacimiento, es necesario precautelar el cumplimiento del derecho a ser amamantado por su madre;
- Que el Ecuador en la Cumbre Mundial en favor de la Infancia asumió el compromiso de promocionar la lactancia materna;
- Que es obligación del Estado dictar normas que permitan organizar sistemas de apoyo social para fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna en la familia y en la comunidad; y,
- En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, expide la siguiente:

Capítulo I

DE LA POLÍTICA NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.

Art. 2.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública, a través de sus unidades operativas, la aplicación de las disposiciones de la presente Ley. Para este efecto deberá diseñar e implementar acciones tendientes a:

- a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño;

b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento;

c) Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud, la familia y la comunidad;

d) Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes;

e) Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,

f) Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud.

Capítulo II

OBJETIVO Y ALCANCE DE LA LEY

Art. 3.- Esta Ley propende a garantizar una nutrición segura y suficiente a los niños recién nacidos que no tengan necesidades especiales de alimentación dentro del período de lactancia, mediante el fomento y protección de la lactancia materna y la regulación y control de la comercialización de alimentos infantiles, incluyendo los llamados sucedáneos de la leche materna.

Art. 4.- La lactancia materna, como recurso natural, debe proveerse hasta que el niño cumpla dos años de edad.(Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador, 1995)

Capítulo IV DE LA EDUCACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL

Art. 8.- Los temas sobre los cuales tratarán los materiales educativos e informativos relacionados con la alimentación de los lactantes, se determinarán en el Reglamento de esta Ley.

Art. 9.- Los materiales informativos y educativos provenientes de las instituciones del sector público, sean impresos o audiovisuales, no podrán contener el nombre o logotipo del fabricante o distribuidor de ningún producto designado. Los materiales destinados a los profesionales de salud podrán contener información acerca de los productos designados, sólo con fines educativos o científicos. En ningún establecimiento del sistema de salud se promocionará preparados o productos alimenticios substitutivos de la leche materna.

Capítulo V DE LOS AGENTES DE LA SALUD PARA EL FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

Art. 10.- Los directores de las unidades de salud en todos sus niveles, aplicarán las medidas necesarias para fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, conforme a los preceptos de la presente Ley.

Art. 11.- Todo agente de salud o persona, profesional o no, que brinde servicios de salud, deberá fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, así como eliminar toda práctica que, directa o indirectamente, retrase la iniciación o dificulte la continuación de la lactancia materna.

(LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA, 2012)

CAPÍTULO III

3.1 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACION

Variable: Caracterización de las madres

DEFIICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Cualidades exteriores.	Características	Edad	13-18 19-25 26-30 30-45	Encuesta
		Estado Civil	Soltera Casada Divorciada Unión libre Viuda	
		Escolaridad	Primaria Secundaria Universitaria	
		Paridad	1 hijo 2 hijos 3 hijos 4 ó más	

Variables: Conocimiento de las Madres

DEFIICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje	Técnicas de amamantamiento	Con la mano en forma de C	Conoce No conoce	Encuesta
		Con los dedos en forma de tijeras	Conoce No conoce	
		Introduce todo el pezón y la mayor parte de la areola, dentro de la boca del bebé	SI NO	
		Acerca al bebé al seno	SI NO	
		Madre y niño están en una posición cómodos y	SI NO	

		<p>juntos en el momento de la lactancia</p> <p>La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar, cuando da de lactar.</p> <p>Estimula el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a la comisura labial cuando el niño abra la boca por completo.</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>	
Necesidad de conocimiento	Posiciones para dar de Lactar	<p>Posición tradicional o cuna</p> <p>Posición del niño acostado con la madre</p>	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>	Encuesta

		Posición del canasto	SI NO	
		Posición sentada	SI NO	
		Posición cuna cruzada	SI NO	
		Posición sentada	SI NO	

3.2 MATERIALES Y MÉTODOS

La siguiente investigación tomó lugar en el Subcentro de salud Sauces 3, Distrito 09D05 Tarqui-Tenguel, en la ciudad de Guayaquil, en el periodo de Agosto – Noviembre 2016.

3.2.1 Tipo de Estudio

El presente estudio es descriptivo – cualitativo- prospectivo

3.2.2 Población

La población para esta investigación está conformada por 170 mujeres con al menos un hijo, menor de un año, que acuden a consulta al Subcentro de salud Sauces 3.

3.2.4 Procedimiento para la recolección de datos

Presentación y aprobación del tema de investigación

Autorización de la institución

Realización de encuesta a 170 mujeres

Informe final

3.2.3 Método de recolección de datos

Encuesta realizada a 170 madres con niños menores de un año que acuden al Subcentro de Salud Sauces 3, para determinar el conocimiento que tienen sobre las técnicas y posturas sobre la lactancia materna.

3.2.5 Plan de Tabulación de datos

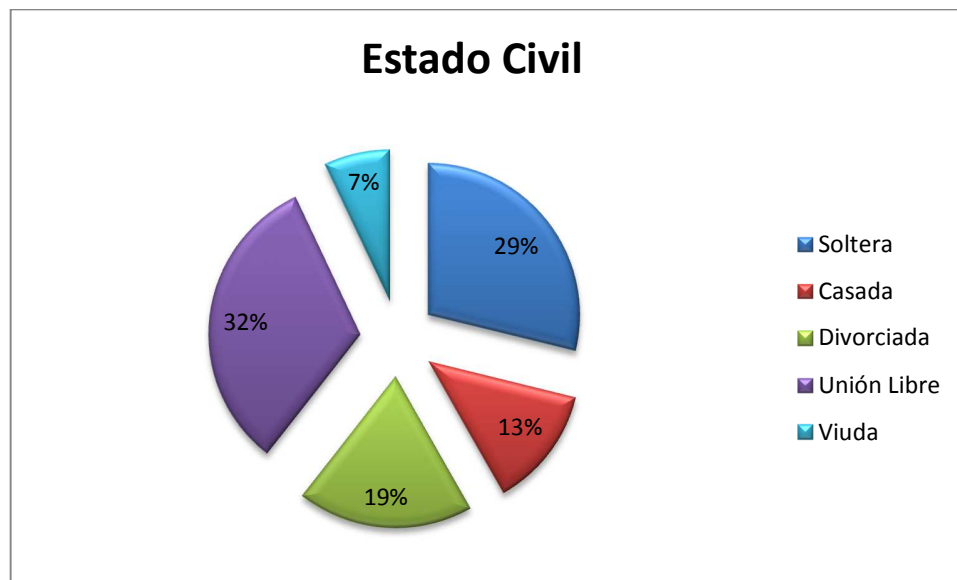
La información obtenida fue procesada en el programa de Microsoft Excel y los resultados en gráficos

3.2.7 Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de preguntas con respuestas dicotómicas, y de alternativas múltiples.

3.3 PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS Y RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

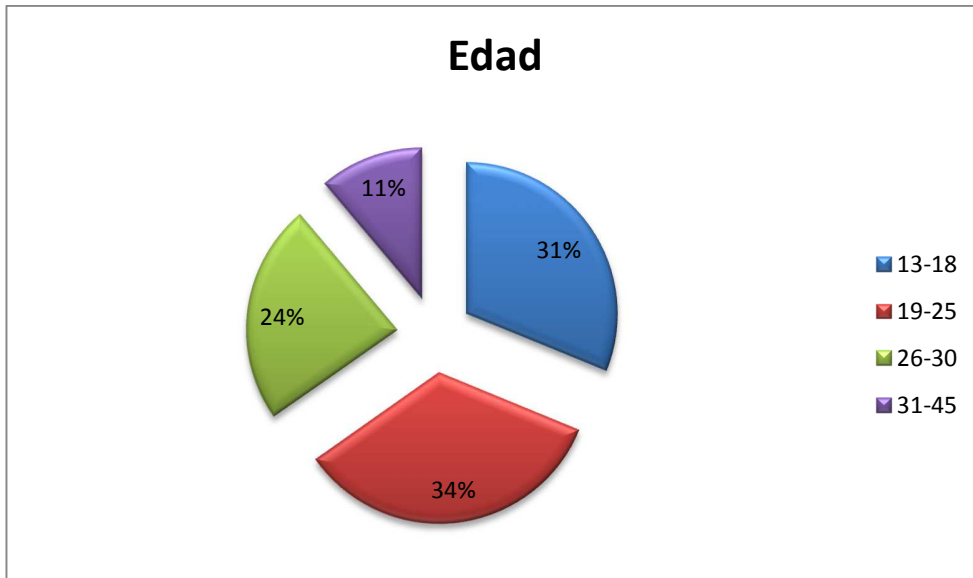


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

ANÁLISIS: En el siguiente gráfico se puede observar que el 29% de madres que tienen hijos menores de un año, son solteras; 32% están en unión libre; 19% son divorciadas; 13% casadas y el 7% son viudas.

GRÁFICO N° 2

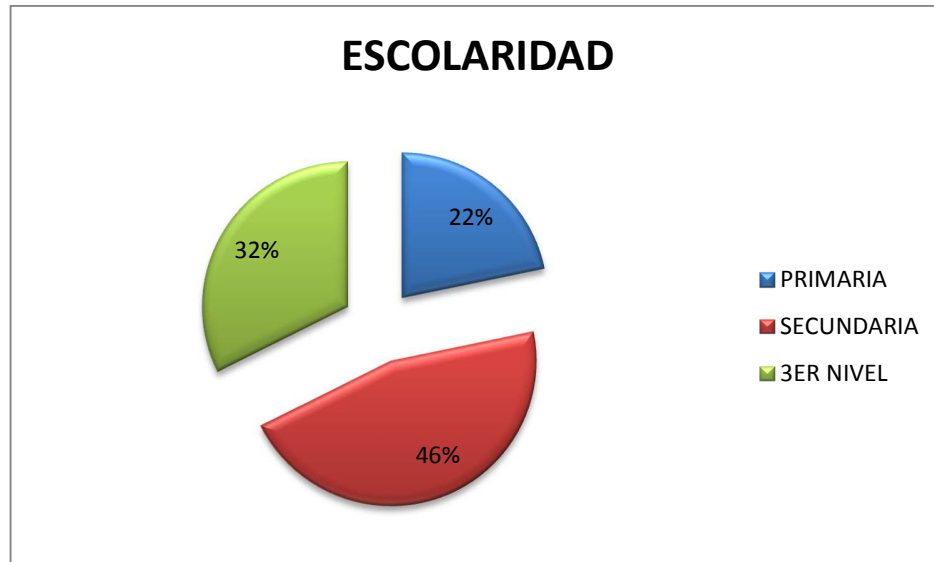


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico se demuestra que la mayoría de madres que acuden al subcentro de salud Sauces 3 y tienen hijos menores de 1 año, oscilan entre los 19 y 25 años, siendo el 34%; siguiendo con un 31% de mujeres que oscilan entre los 13 a 18 años; el 24% de mujeres que están entre 26 a 30 años y un 11% mujeres están entre las edades 31 a 45 años.

GRÁFICO N° 3



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico podemos observar que 46% de mujeres han llegado hasta la secundaria, un 22% solo ha cruzado primaria, mientras que un 32% han terminado el nivel universitario.

GRÁFICO N° 4



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico observamos que un 36% de las mujeres que fueron evaluadas, tienen 3 hijos; mientras que un 25% tienen 2 hijos.

En el menor porcentaje, se presenta que un 27% de mujeres tienen solo 1 hijo; y un 12% tienen 4 hijos ó más.

GRÁFICO N° 5



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico podemos observar que el 74% de madres, no sostienen el seno con la mano en forma de “C” cuando están dando de lactar, situación preocupante, puesto que esa es la técnica correcta para que el bebé reciba suficiente suministro de leche.

GRÁFICO N° 6

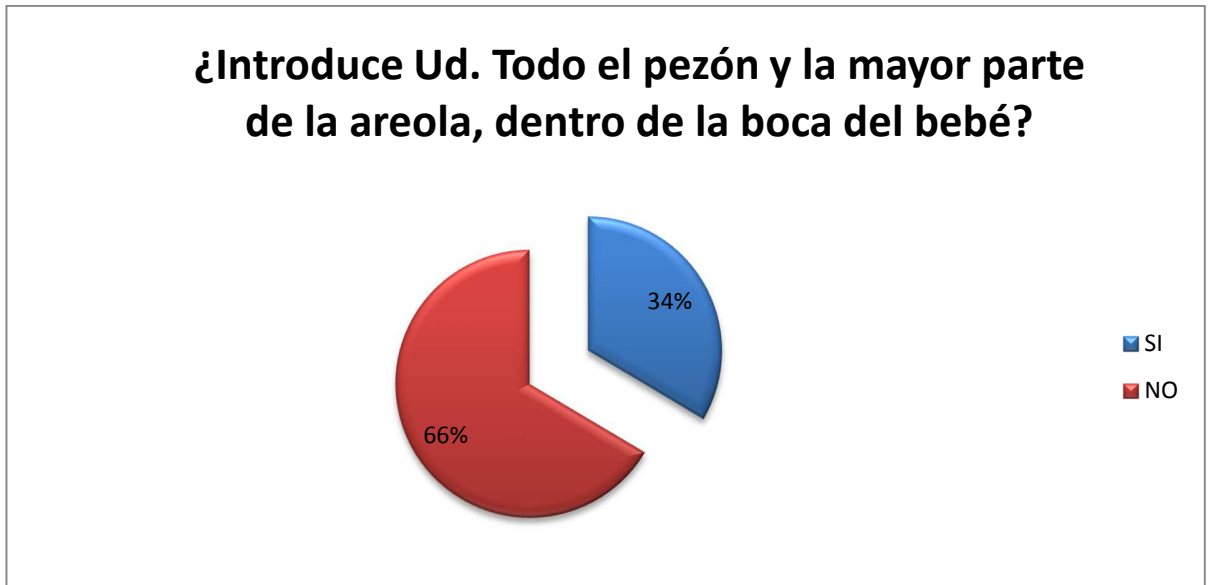


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico podemos conocer que el porcentaje de mujeres que sujeta el seno con los dedos en forma de tijeras cuando están dando de lactar es del 63%, situación que explicaría el ¿por qué? De tantas mujeres que se acercan a consulta con los médicos, aduciendo problemas como; insuficiente suministro de leche para sus hijos y mastitis.

GRÁFICO N° 7

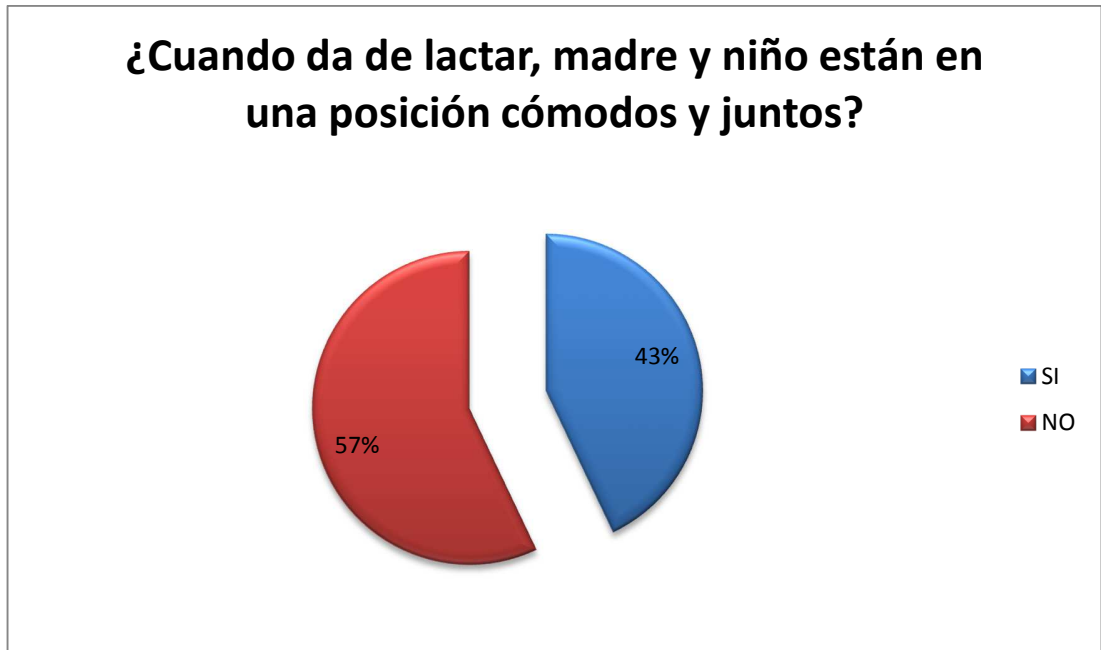


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el gráfico se demuestra que hay un 66% de mujeres que no introducen todo el pezón y la mayor parte de la areola dentro de la boca del bebé, según este porcentaje entendemos que a consecuencia tendríamos falta de suministro de lecho, grietas en los pezones, insatisfacción del bebé.

GRÁFICO N° 8

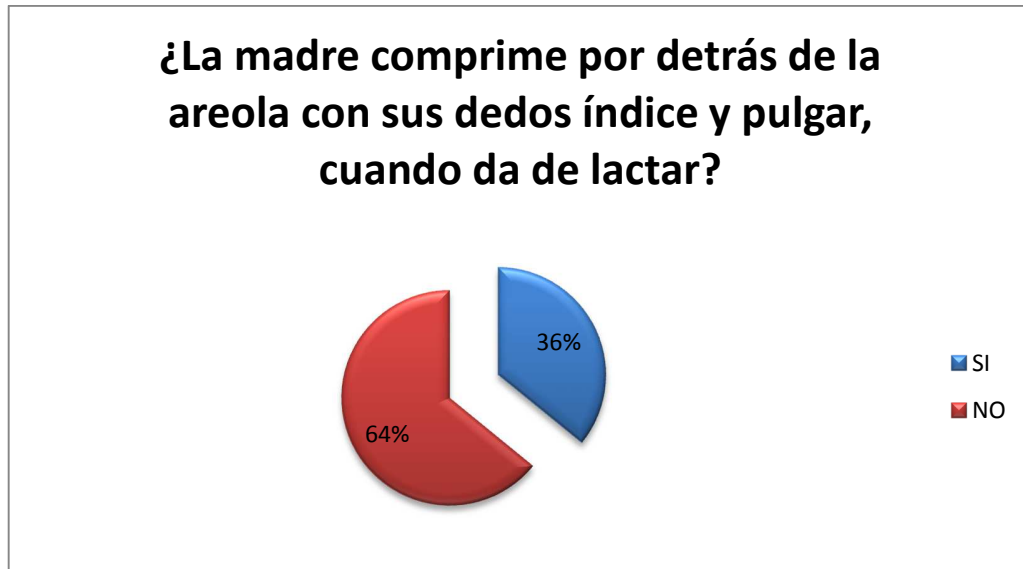


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: El gráfico demuestra que el 57% de mujeres adoptan una posición cómoda tanto para el niño, como para ella, al momento de dar de lactar. Mientras que un 43% no lo cumplen.

GRÁFICO N° 9

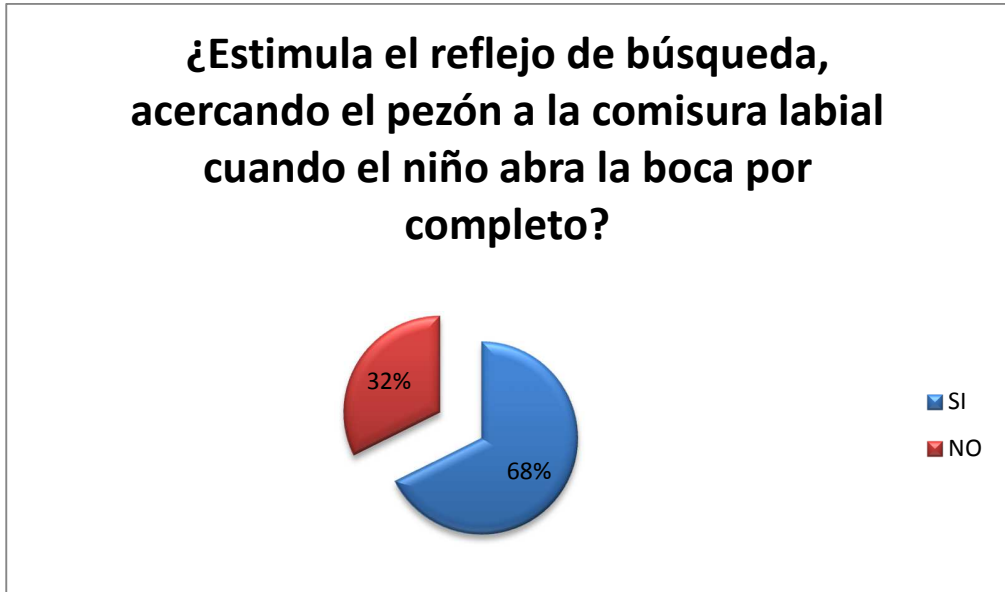


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváz

Análisis: Entre las técnicas que usan las madres, está la de comprimir por detrás de la areola con su dedo índice, cuando da de lactar; esta técnica la cumple un 36%, por otro lado un 64% no lo cumple.

GRÁFICO N° 10

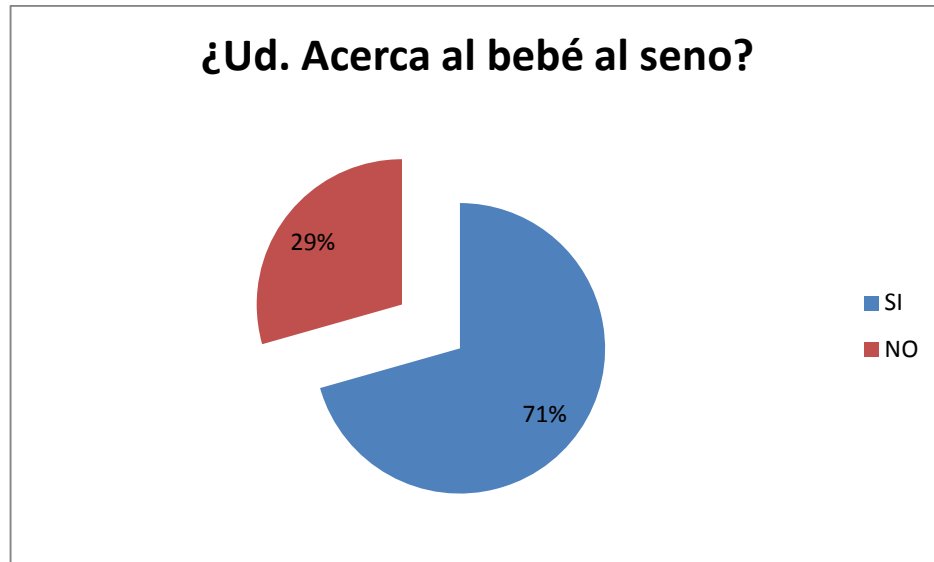


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: El gráfico refleja que un 32% de madres, siempre estimula el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a la comisura labial cuando el niño abre la boca; un 68% no lo ejecuta en lo absoluto.

GRÁFICO N° 11



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: Observamos que en el gráfico que, un 71% de mujeres acercan el bebé al seno cuando están dando de lactar, por el contrario 29% lo cumple, siendo el cumplimiento de esta técnica, la forma correcta.

GRÁFICO N° 12



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico se puede observar que el 56% de mujeres “SI” conocen la posición tradicional o de cuna. Siendo ésta la posición más común, hay un 44% de mujeres que no la practican.

GRÁFICO N° 13

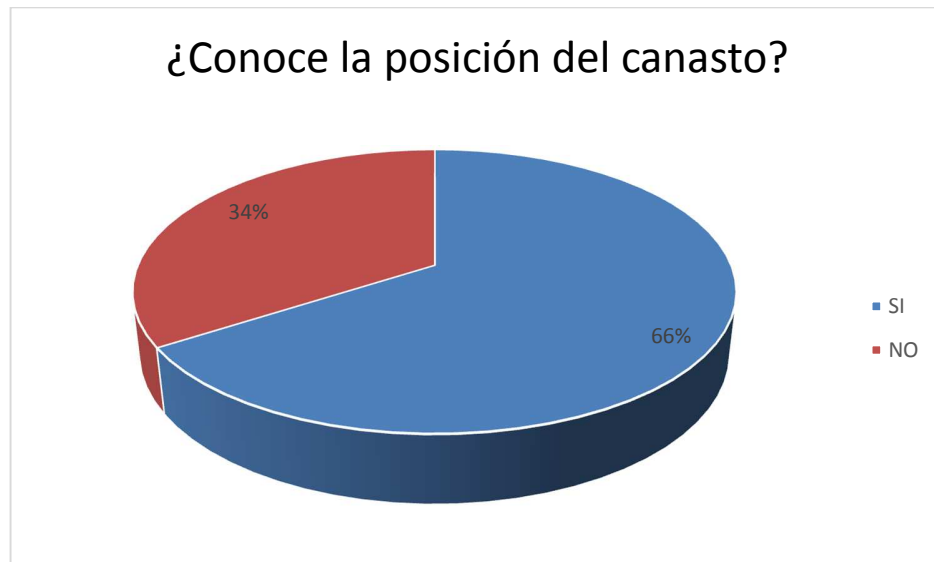


Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico se puede observar que el 61% de madres "SI" conocen la posición del niño acostado con la madre, mientras que el 39% dijeron, no conocerla.

GRÁFICO N° 14



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el gráfico se detalla que el 66% de mujeres afirman conocer la posición del canasto, en cuanto al 34% restante, aducen no conocerla.

GRÁFICO N° 15



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: En el siguiente gráfico se observa que en una comparación, el 57% de mujeres dicen conocer la posición sentada, por el contrario el 43%, no; valores casi iguales.

GRÁFICO N° 16



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: El resultado del gráfico, nos demuestra que el 52% de las mujeres encuestadas, conocen la posición cuna cruzada; mientras que el 48% aducen que no la conocen.

GRÁFICO N° 17



Fuente: Encuesta

Autor: Stefanie Aroca Narváez

Análisis: El resultado del gráfico, nos demuestra que el 60% de las mujeres encuestadas, conocen la posición cuna cruzada; a diferencia que el 40% aducen que no la conocen.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los análisis y los resultados de los datos recolectados mediante la encuesta:

- Un 26% de mujeres cumplen con la técnica correcta para la lactancia materna lo que indica que conocen poco sobre las técnicas correctas, y dentro del universo de mujeres evaluadas, 63% ejecutan la técnica errónea que impiden que salga suficiente suministro de leche para el bebé, dejando a la posibilidad de que se desarrolle una mastitis, y el niño siempre quede insatisfecho.
- Un 32% de las madres evaluadas están en unión libre, mientras el 29% son solteras; dentro del porcentaje 34% de mujeres oscilan entre los 19 y 25 años, un 31% están dentro de las edad de 13-18 años, situación que para el estudio es relevante puesto que las mujeres entre 13 a 18 años, no tienen fuente para la obtención de las técnicas y posiciones correctas; dentro del porcentaje de escolaridad, el 46% de mujeres solo llegaron hasta la secundaria, corroborando el porcentaje de madres jóvenes.
- Por otro lado, está el factor de la experiencia, con un porcentaje de que el 36% tienen al menos 3 hijos, consideramos que por el grado de experiencia, son conocedoras de algunas técnicas y posturas correctas al momento de amamantar.
- En la evaluación de los porcentajes, se demuestra que la técnica que más utilizan las madres de niños menores de un año, es la posición del canasto con un 66%, por el otro lado, en menor porcentaje, la posición menos usada es la posición sentada con un 57%.

RECOMENDACIONES

Se le recomienda al Subcentro de Salud Sauces 3, promover dentro de las futuras madres, el interés por aprender el modo de actuar cuando su hijo nazca, incentivar a que las mujeres quieran adquirir nuevos conocimientos, con el fin de atender de una mejor manera a su hijo, sin sentir incomodidades, sin presentar problemas comunes que podrían ser evitados si las madres lograran adquirir esta información.

La información sobre el cuidado de un hijo va cambiando con el tiempo, considero que es correcto que las futuras mamás se llenen de este conocimiento, puesto que si con estas novedades, se puede evitar distintos problemas, la relación madre-hijo podría ser cada día más fuerte, se crearía en la madre un nivel de confianza y comodidad con la lactancia materna, y evitaríamos que las madres busquen una segunda opción, por miedo a no satisfacer a sus bebés o por miedo de salir lastimadas ellas como persona que están en un estado hormonal diferente al resto de mujeres.

El Subcentro podría realizar campañas que concienticen a la madre la importancia de la lactancia materna, que ayuden a mujeres jóvenes, y mujeres primerizas, como a mujeres multíparas que tienen a sus hijos en intervalos considerables y que por a o b motivo olvidan lo practicado con sus hijos, a que aprendan a satisfacer a su hijo, a que sepan todos los beneficios de la lactancia materna.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, L. (2014). Técnicas de amamantamiento correcto. Retrieved from http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/tecnica_amamantamiento_correcto.pdf
- Blaquez, M., Coarasa, A., Laínez, C., Barrao, P., Uriarte, A., & Mozo, D. (2007). *Guía de Lactancia Materna*.
- Chile, M. d. (Marzo de 2010). *Manual de Lactancia materna*. Recuperado el Febrero de 2017, de http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2009/11/manual_lactancia_materna.pdf
- Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador. (Abril de 1995). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2012/05/LEY-DE-FOMENTO-APOYO-Y-PROTECCION-A-LA-LACTANCIA-MATERNA.pdf>
- Daza, L. (2010). *Conocimientos, aptitudes y practicas sobre la lactancia materna en madres con niños de cero a 1 año de edad que acuden al centro de salud N°1 de la ciudad de Tulcan provincia de enero-agosto del 2010*. Universidad tecnica del norte.
- Ferrer, L. (2015, May). Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. Retrieved from <https://www.pediatruiintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
- García, D. E. (s.f.). *Técnicas de Lactancia materna*. Obtenido de https://encolombia.com/libreria-digital/lsalud/lactancia-materna/lactancia_tecnicas25/

Guevara, G., & Toledo, M. (2011, Abril). Reflujo gastroesofágico en pediatría.

Retrieved March 24, 2017, from

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062011000200009

Healthy Children. (Noviembre de 2015). Recuperado el Marzo de 2017, de

[https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx)

[stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx)

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá. (s.f.). Recuperado el 13 de

Febrero de 2017, de <http://www.incap.int/dmdocuments/inf-edu-alimnut-COR/temas/1.lactanciamaterna/pdf/1.lactanciamaterna.pdf>

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA,

Pub. L. No. No. 101, 1 (2012). Retrieved from [http://hvcm.gob.ec/wp-](http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2012/05/LEY-DE-FOMENTO-APOYO-Y-PROTECCION-A-LA-LACTANCIA-MATERNA.pdf)

[content/uploads/2012/05/LEY-DE-FOMENTO-APOYO-Y-PROTECCION-A-LA-LACTANCIA-MATERNA.pdf](http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2012/05/LEY-DE-FOMENTO-APOYO-Y-PROTECCION-A-LA-LACTANCIA-MATERNA.pdf)

Luque, A. (2016). *WebConsultas*. Recuperado el 2017, de

<http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/ajuar-del-bebe/usos-del-cojin-en-las-posturas-de-lactancia-recomendadas>

Martinez Javiera, V. V. (s.f.). *UNICEF*. Recuperado el Enero de 2017, de

<http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod03/Mod%203%20Problemas%20de%20lactancia%2018%20feb%2005.pdf>

Martinez, D. J., & Valdés, D. V. (2005). *UNICEF Chile*. Obtenido de

<http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod03/Mod%203%20Problemas%20de%20lactancia%2018%20feb%2005.pdf>

- Mena, R. G. (Noviembre de 2014). *Cuidados y procedimientos de enfermería*. Recuperado el 2017, de <https://enfermeria.me/tecnicas-de-amamantamiento-y-lactancia-materna/>
- Moya, L. (2017). Problemas de la lactancia materna: prevención y soluciones. Retrieved March 24, 2017, from <http://www.natalben.com/después-del-embarazo/problemas-lactancia-prevencion-soluciones>
- Narváez, S. (Marzo de 2008). *Patron natural humanizado*. Recuperado el Marzo de 2017, de <http://partonaturalhumanizado.blogspot.com/2008/03/lactancia-materna.html>
- Natalben. (2017). Posiciones para amamantar. Retrieved March 24, 2017, from <http://www.natalbenlactancia.com/posiciones-amamantar>
- OMS. (2017a). Fomento de una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. Retrieved March 24, 2017, from <http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding/es/>
- OMS. (2017b). Lactancia materna. Retrieved March 24, 2017, from <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- OMS. (2014). *Estadísticas Sanitarias Mundiales*. Recuperado el 2017, de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/131953/1/9789240692695_spa.pdf?ua
- OMS. (Junio de 2015). OMS. Recuperado el Febrero de 2017, de <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>

- OMS/UNICEF. (2013). *World Alliance Breastfeeding Action*. Recuperado el 2017, de <http://worldbreastfeedingweek.org/2013/pdf/wbw2013-calendar-spa.pdf>
- ONU. (2015, May 8). La lactancia materna registra los niveles más bajos en Europa, según la OMS. Retrieved March 24, 2017, from http://www.un.org/spanish/News/story.asp?NewsID=32977#.WKZuN2_hDIU
- Padró, A., Berruezo, M., & Torras, E. (2017). *Alba Lactancia Materna*. Obtenido de <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/hipogalactia-o-baja-produccion-de-leche-materna/>
- Pinheiro, P. (2017, March 23). Mastiti en la lactancia. Retrieved March 24, 2017, from <http://www.mdsau.de.com/es/2015/11/mastitis.html>
- Quinteros, E., Roque, E., Roque Peña, P., De la Mella, S., & Fong, G. (2014). Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. *Medicentro Electrónica*, 18(4), 156–162.
- Reyes, M. (2005). *LACTANCIA MATERNA*.
- Rioja, C. d. (2010). *Asociacion Española de Pediatría*. Obtenido de http://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
- Salud, O. M. (2016). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el Octubre de 2016, de <http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding/es/>
- Salud, O. M. (2016). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el Octubre de 2016, de http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

- Salud, O. P. (2013). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el Octubre de 2016, de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/173296/1/ProPAN%20guia%20usuario%20program%20computo.pdf>
- Salud, O. P. (2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/173296/1/ProPAN%20guia%20usuario%20program%20computo.pdf>
- Torras, E., & berruezo, M. (s.f.). *Alba Lactancia Materna*. Obtenido de <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
- UNICEF. (2016). *UNICEF*. Recuperado el Octubre de 2016, de http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
- UNICEF. (2010). *UNICEF México*. Recuperado el 2017, de <https://www.unicef.org/mexico/spanish/17051.html>
- UNICEF, E. (2012). *UNICEF*. Recuperado el Octubre de 2016, de <http://www.unicef.org/ecuador/lactancia-materna-guia-1.pdf>
- Valdés, D. V. (2008). *UNICEF Chile*. Obtenido de <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod02/TECNICAS%20DE%20AMAMANTAMIENTO1.pdf>
- Wilma B. Freire, C. L. (2013). *UNICEF ECUADOR*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
- WordReference. (2017). *Word Reference*. Obtenido de <http://www.wordreference.com/definicion/fomento>

ANEXO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA“SAN VICENTE DE PAÚL”**

Tema: Conocimiento sobre las técnicas y posiciones de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las mujeres que son madres de niños menores de 1 año sobre las técnicas y posiciones de amamantamiento y que asisten a un Subcentro de salud en la ciudad de Guayaquil

ENCUESTA

Estado Civil:
Edad:
Escolaridad:
Número de hijos:

Instrucciones: Lea y analice cuidadosamente antes de contestar las siguientes preguntas marque con X en la respuesta que usted crea conveniente con respecto a su criterio.

1) ¿Sujeta el seno con la mano en forma de “C”?

Conoce No conoce

2) ¿Sujeta el seno con los dedos en forma de tijeras?

Conoce No conoce

3) ¿Introduce Ud. Todo el pezón y la mayor parte de la areola, dentro de la boca del bebé?

SI No

4) ¿Cuando da de lactar, madre y niño están en una posición cómodos y juntos?

SI NO

5) ¿La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar, cuando da de lactar?

SI NO

6) ¿Estimula el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a la comisura labial cuando el niño abra la boca por completo?

SI NO

7) ¿Ud. Acerca al bebé al seno?

SI NO

8) ¿Conoce la posición sentada?

SI NO

9) Conoce la posición del niño acostado con la madre?

SI NO

10) ¿Conoce la posición del canasto?

SI

NO

11) ¿Conoce la posición sentada?

SI

NO

12) ¿Conoce la posición cuna cruzada?

SI

NO

13) ¿Conoce la posición sentado?

SI

NO

Cuipia - MSP - CBS - 000905 - GDUUAV - 2016 - 0413 - E



Guayaquil, 8 de Diciembre del 2016

Dra. Marcia Sánchez
Directora del subcentro de salud Distrito 09D05 Tarqui Tenguel

En su despacho

De mis consideraciones:

Yo Stefanie Paola Aroca Narváz Cl. 0923018410 Estudiantes de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Me dirijo a Ustedes para comunicarles mi interés en realizar durante el Periodo Agosto a Noviembre del 2016; un proyecto de investigación de tipo descriptivo, previo a la obtención del título de Lcdo. /Lcda. En Enfermería cuyo Tema es: "Manejo correcto de técnicas de amamantamiento por parte de las madres que acuden al Subcentro Sauces 3 con hijos menos de 6 meses" con la aceptación y autorización de los directivos de la UCSG/FMC/Carrera de Enfermería.

En el proceso de elaboración y Recolección de datos (Encuesta / Observación) del presente estudio; se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados, exceptuando lo de los alumnos investigadores.

Por todo ello, solicito su autorización para desarrollar este estudio y me gustaría contar con su colaboración, así como con la del resto de la comunidad educativa, para el desarrollo de una investigación, en lo que pudiese resultar necesario.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Cl. 0923018410
Correo/s: paolamon_82@hotmail.com

Fecha de entrega:

*D. Marcia Sánchez
Se autoriza el estudio de la tesis
de post grado con el tema de
"Manejo de la lactancia al
chico de 0 a 6 meses en
el subcentro de salud
Sauces 3"*

[Signature]
Dra. Marcia Sánchez
Directora del Subcentro de Salud
Distrito 09D05 Tarqui Tenguel

Ministerio
de Salud Pública
Subcentro de Salud
Distrito 09D05 Tarqui Tenguel





Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Aroca Narváez Stefanie Paola , con C.C: # 0923018410 autor/a del trabajo de titulación: Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil previo a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de marzo de 2017

f. _____

Nombre: Aroca Narváez Stefanie Paola

C.C: 0923018410



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Aroca Narváez Stefanie Paola		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Muñoz Aucapiña Rosa Elvira		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Escuela de Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16/03/2017	No. DE PÁGINAS:	75
ÁREAS TEMÁTICAS:	Atención primaria de Salud, Materno Infantil		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Lactancia Materna, Conocimiento, Técnicas, Posiciones, Madres, Amamantamiento.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>La lactancia materna de manera primordial, contribuye al desarrollo de un niño/a saludable, al crecimiento de un lazo materno fuerte, a que la economía en la familia no se vea afectada por la mala utilización de presupuesto, siendo como elección principal un recurso natural. Es de gran importancia que a las futuras madres se las llene de la información correcta para evitar llegar al momento en que se decide cambiar la lactancia materna por sustitos, causado por problemas que se van presentando a lo largo del inicio del amamantamiento. Problema que se pudieran evitar si la madre conociera las técnicas y posiciones correctas, ya que a diario llegan a consultar madres con problemáticas similares y con el denominador común, la misma solución, corrección de técnicas y posturas al momento de amamantar.</p> <p>El método de investigación usado en este estudio es cualitativo, de tipo descriptivo y transversal. Tomando como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de las mujeres que son madres de niños menores de 1 año sobre las técnicas y posiciones de amamantamiento y que asisten a un Subcentro de salud en la ciudad de Guayaquil. Los resultados indican que la mayoría de madres de familia tienen la noción básica de cuales son consideradas las técnicas y posiciones correctas, pero en muchas existe la confusión de como sería la postura correcta.</p> <p>Palabras claves: Lactancia Materna, Conocimiento, Técnicas, Posiciones, Madres, Amamantamiento.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4- 2346048/ 0986707271	E-mail: stefanie.aroca@cu.ucsg.edu.ec paolamon_82@hotmail.com
	CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lcda. MartgaHolguinJimenez
	Teléfono: 0993142597	
	E-mail: martha_holguin01@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	