



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO

**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE
LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL
PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO
SAN FRANCISCO**

Tesis previa a la obtención del título
de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Jeniffer Lorena Loarte Loarte

DIRECTORA:

Lic. Ana Rocío Granda Sarango, Mg. Sc.

Loja - Ecuador

2015

CERTIFICACIÓN

Lic. Ana Rocío Granda Sarango Mg. Sc

DOCENTE DEL ÁREA DE LA SALUD HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA Y DIRECTORA DE ESTA TESIS.

CERTIFICA:

Haber supervisado el presente trabajo titulado: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**, realizada por Jeniffer Lorena Loarte Loarte previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido debidamente revisada y corregida, por lo que autorizo a la interesada la presentación ante el tribunal correspondiente.

Loja, Noviembre del 2015



Lic. Ana Rocío Granda Sarango Mg. Sc

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Jeniffer Lorena Loarte Loarte, declaro ser autora del presente trabajo de tesis titulado: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO** y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mis tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autora: Jeniffer Lorena Loarte Loarte

Firma: _____



Cedula N°: 1104176001

Fecha: Loja, 16 de Noviembre del 2015

CARTA DE AUTORIZACION DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACION ELECTRONICA DEL TEXTO COMPLETO

Yo, Jeniffer Lorena Loarte Loarte, declaro ser la autora de la tesis titulada: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**, como requisito previo para obtener el título de licenciada en Enfermería; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja, para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera, en el repositorio digital institucional; los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, de las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los dieciséis días del mes de noviembre del dos mil quince, firma el autor.

Firma:  _____

Autora: Jeniffer Lorena Loarte Loarte

Cedula: 1104176001

Dirección: Barrio Belén Km 3 ½ vía a Catamayo

Correo electrónico: jenifferloarte@hotmail.es

Teléfono: 0988612123

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de tesis: Lic. Ana Granda Sarango Mg. Sc.

TRIBUNAL DE GRADO

Presidente: Lic. Gina Monteros Cocios Mg. Sc.

Miembro: Lic. Denny Ayora Apolo Mg. Sc.

Miembro: Lic. Bertila Tandazo Agila Mg. Sc.

DEDICATORIA

A mi madre por su apoyo incondicional, por ser mi mejor amiga, mi cómplice y mi ejemplo, gracias por todo el apoyo. Con mucho cariño y amor le dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto en la realización de esta tesis.

“La educación es el gran motor del desarrollo personal. Es a través de la educación como la hija de un campesino puede convertirse en médico, el hijo de un minero puede convertirse en el jefe de la mina, o el hijo de trabajadores agrícolas puede llegar a ser presidente de una gran nación”

Nelson Mandela

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios, por no desampararme y siempre estar a mi lado cuando más lo necesito, guiándome con su sabiduría en mi profesión.

A mi querida madre, que gracias a su apoyo incondicional y sus sabios consejos me supieron llevar por el buen camino, Gracias mamá por ser ejemplo de perseverancia, lucha y amor hacia mi persona. De igual manera a los integrantes de mi familia y en especial a mi hermana por estar a mi lado en los momentos más difíciles, por su cariño, comprensión y ánimo.

A todos los docentes de mi Universidad que compartieron conmigo sus conocimientos e incentivaron a superarme y culminar mi carrera. Conjuntamente con mi directora de tesis por su asesoramiento, dedicación y paciencia durante la elaboración de este trabajo

En fin gracias a todos mis compañeros y aquellos que directa o indirectamente me han apoyado en el cumplimiento de una meta propuesta en mi vida.

Jeniffer Lorena Loarte Loarte

a. TÍTULO

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA
LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA
CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO

b. RESUMEN

Amamantar no duele y es placentero para la madre y el niño. Una buena posición durante la lactancia materna ayuda al bebé a mantener un estímulo adecuado para alcanzar una buena producción de leche, de igual manera la madre no sentirá ninguna sensación dolorosa y ambos disfrutaran de la lactancia. Para el desarrollo de la presente investigación, se planteó como objetivo general; identificar los conocimientos y prácticas sobre las diferentes posiciones durante la lactancia materna en madres que acuden al programa Creciendo con Nuestros Hijos del barrio San Francisco de la ciudad de Loja. El método empleado fue de tipo descriptivo y el universo lo constituyeron 54 madres. Para la recolección de datos se aplicó encuestas con la finalidad de recoger información que dé cumplimiento a los objetivos planteados. Los resultados indicaron, que las únicas posiciones de amamantamiento conocidas por las madres fueron: la posición sentada y acostada, cabe recalcar que las posiciones para la lactancia materna están referidas desde la postura que adopta la madre y el niño, de forma similar las madres mantienen una buena práctica en cuanto a las posiciones conocidas por ellas lo cual puede deberse a que brindan mayor comodidad. De igual manera las madres conocen y observan prácticas adecuadas en cuanto al apego, colocación de la mano en forma de C y agarre del seno por parte del bebé.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, posiciones para la lactancia materna.

Summary

To nurse does not hurt and it is pleasant for the mother and the child. A good position during the breast feeding helps the baby to keep a stimulus adapted to reach a good production of milk, of equal way the mother will not feel any painful sensation and both will enjoy the lactation. For the development of the present investigation, it appeared like general target; to identify the knowledge and practices on the different positions during the breast feeding in mothers who come to the program Growing with Our Children of the quarter San Francisco of the city of Loja. The used method was of descriptive type and 54 mothers constituted the universe. For the information compilation surveys were applied for the purpose of gathering information that gives fulfillment to the raised targets. The results indicated, that the only positions of breast-feeding known by the mothers were: the seated and stretched out position, it is necessary to stress that the positions for the breast feeding are recounted from the position that the mother and the child adopts, of similar form the mothers maintain a good practice as for the positions known by them which can be due to the fact that they offer major serviceability. Of equal way the mothers know and observe practices adapted as for the fidelity, laying of the hand in the shape of C and grip of the bosom on the part of the baby.

Keywords: knowledge, practices, positions for breastfeeding

c. INTRODUCCIÓN

El inicio y mantenimiento de la lactancia es un proceso muy vulnerable ante influencias externas. “La desinformación o información incorrecta impiden una actitud favorable de la madre hacia la lactancia que conjuntamente con el abandono temprano de la misma constituyen un problema de salud”¹

“Para algunas mujeres la lactancia materna ha sido una experiencia dolorosa e insoportable pues han sufrido el dolor ocasionado por la incorrecta posición de amamantamiento, debido a que se desconocía la importancia de una buena posición para evitar esos problemas”²

Por lo tanto “el éxito de la lactancia materna depende bastante de una posición adecuada tanto para la madre como el niño, así como de un buen acoplamiento de la boca del niño al pecho de su madre. Existen muchas posiciones para el amamantamiento que se pueden ocupar, pero la más adecuada en cada momento, será aquella en que la madre y el niño se encuentren más cómodos ya que se pasará muchas horas al día dando de lactar. A pesar que la lactancia se considera un hecho fisiológico y sencillo hay aspectos que se deben enseñar y reforzar, como es la posición.”³

“La lactancia materna es un importante factor positivo en la Salud Pública y su práctica se convierte en la acción preventiva más eficaz para prevenir la mortalidad en la niñez.”⁴

Sin embargo, “a pesar de los beneficios que se le brinda a la lactancia materna existen una serie de factores que han contribuido a su abandono, entre ellas; falsos conceptos de estética, apariciones de problemas asociados a una incorrecta posición de amamantamiento, inadecuada succión y estimulación de bajada de leche; los cuales pueden vincularse a presiones del medio externo, ansiedad o preocupaciones, así como la deficiente preparación de la madre”⁵

Una de las tantas razones por la que las madres suspenden la lactancia materna es debido al rechazo, esta negativa puede causar gran angustia a la madre quien suele sentirse frustrada a causa de esta experiencia. Por lo tanto es importante recordar que una adecuada postura facilita la lactancia y evita problemas, haciendo que esta experiencia sea mucho más fácil, bonita y satisfactoria.

Durante el amamantamiento muchas de las veces las madres adoptan y mantienen posiciones incorrectas, ocasionando en la mayoría de los casos, que la madre se agote, se mantenga tensa y se canse con facilidad, por tal motivo se llevó a cabo la presente investigación, ya que se buscó determinar cuáles son los conocimientos y prácticas sobre posiciones durante la lactancia materna que mantienen las diferentes madres que participaron en la presente investigación.

d. REVISIÓN DE LA LITERATURA

1. LACTANCIA MATERNA

“La leche materna constituye el alimento natural e ideal para niñas y niños recién nacidos y lactantes. Sus características nutricionales brindan un crecimiento armónico, si se administra como único nutriente, a libre demanda, durante los primeros 6 meses de vida y, luego de esta edad, complementada con alimentos adecuados, oportunos y seguros.

La lactancia materna, además de ser la fuente nutritiva del infante en los primeros meses de vida, tiene el inmenso poder de evitar la morbi-mortalidad infantil, en especial por enfermedades diarreicas, gracias a su elevado contenido de elementos defensivos bioactivos, los cuales intervienen en la protección contra la invasión de agentes patógenos

La leche humana, más allá de ser un alimento, es un fluido cambiante, capaz de adaptarse a los diferentes requerimientos del niño a lo largo del tiempo modificando su composición y volumen”⁶

“Numerosas investigaciones han demostrado que las madres y otros cuidadores necesitan apoyo activo para iniciar y mantener prácticas apropiadas de lactancia materna.”⁷

2. BENEFICIOS

“Se sabe que la leche materna es el mejor seguro de vida para los niños menores de 6 meses. Sin embargo, los menores de seis meses alimentados exclusivamente con leche materna no llegan al 40%. Es por esto que la OMS asegura que un apoyo adecuado a las madres y a las familias para que inicien y mantengan la lactancia materna podría salvar la vida de muchos pequeños.”⁸

✓ **“Beneficios para la madre**

- Favorece el restablecimiento del vínculo madre-hijo
- Refuerzo de la autoestima
- Menor sangrado post parto
- Menor riesgo subsiguiente de padecer anemias
- Mayor espaciamiento entre embarazos (postergación de la primera ovulación post parto)
- Menor riesgo de padecer cáncer de mama, ovario, cuello uterino
- Menor depresión post parto
- Más rápida recuperación física (rápida involución uterina post parto)

✓ **Beneficios para el/la niño(a)**

- Llega en forma estéril, a temperatura ideal
- Permite la colonización apropiada del Lactobacillus Bifidus (en el intestino del niño la formación de ácido láctico impide la proliferación de bacterias patógenas)
- Mejor desarrollo psicomotor, emocional y social
- Desarrollo de una personalidad más segura e independiente
- Nutrición óptima, especialmente del sistema nervioso central
- Menor incidencia de sepsis y enterocolitis necrotizante del recién nacido
- Menor incidencia de desnutrición infantil
- Menor incidencia de muerte súbita del lactante
- Menor incidencia de alergias respiratorias y digestivas
- Menor incidencia de infecciones urinarias
- Protección contra diabetes mellitus
- Protección contra obesidad e hipercolesterolemia
- Protección contra infecciones del oído medio en la primera infancia

- Menor reacción a las vacunas y mayor capacidad para defenderse más rápidamente de las enfermedades
- Menor incidencia de maltrato infantil y abandono por los lazos afectivos que se crean
- No requiere suplemento vitamínico y mineral, ni agua u otros líquidos cuando es lactancia materna exclusiva
- Menor incidencia de afecciones de piel”⁹

3. POSICIONES DE LA LACTANCIA MATERNA

“El apoyo al amamantamiento es una cuestión de equipo. Los profesionales de la salud deben coordinarse para proporcionar apoyo especializado y cuidados completos a la embarazada antes del parto y, posteriormente a las madres y a sus recién nacidos, para ayudarlos en la práctica alimentaria y a prevenir y superar las dificultades que se presenten. Entre los agentes de salud se encuentran médicos, enfermeras, comadronas, pediatras, dietistas y trabajadores sociales.

Existen distintas posiciones para colocar al bebé. En cualquier caso y sea cual sea la postura o posición escogida, es importante verificar que el agarre del bebé al pecho, así como su succión, sean correctos, con la boca bien abierta, los labios evertidos, la lengua debajo del pezón y con nariz y barbilla tocando el pecho.”¹⁰

“Postura sentada – Posición estirado o de Cuna:



En la mayor parte del mundo occidental es la postura más tradicional y más utilizada, porque probablemente es la más cómoda. Es importante apoyar la espalda en una silla con respaldo recto e inclinar ligeramente el cuerpo hacia adelante, de manera que el pezón caiga dentro de la boca del bebé. En esta postura, el vientre del bebé debe tocar al de su madre y no mirar hacia arriba, porque se verá obligado a girar la cabeza para agarrar el pezón. Si los pechos de la madre son pequeños, puede colocarse una almohada sobre la falda para que el bebé quede más cerca del pezón. Los pies deben quedar algo elevados sobre un taburete para favorecer la relajación.

Una variante de la posición es colocar al bebé de forma inversa, también estirado y girado hacia la madre, pero con los pies hacia el otro lado. Esta variante no es tan frecuente pero puede ser útil si el bebé rechaza, por la razón que sea mamar de un pecho. Si se le coloca en el pecho que rechaza del mismo modo en que mama del otro, es posible que lo acepte.

Postura sentada – Posición de rugby:

Sentada con el cuerpo del bebé apoyado en su brazo y las piernas sueltas hacia el costado apuntando hacia la espalda. La madre sostiene los hombros del bebé y la base de la cabeza por debajo de la orejas.



Esta posición es muy útil para drenar los conductos que se encuentran en la cara externa de los pechos y así prevenir, o si es el caso curar, posibles obstrucciones o mastitis que, aunque puede darse en cualquier zona del pecho, suelen ser más frecuentes en esa área.

Tanto la posición estirada como la de rugby funcionan perfectamente bien si la madre, en vez de estar sentada, está colocada en postura semi-reclinada.

Postura sentada – Posición caballito:

En esta posición el bebé está sentado sobre una de las piernas de su madre.

Aunque poco frecuente, esta posición puede ser muy útil con bebés con dificultades para fijar el pecho, bien por retrognatia (maxilar inferior corto o retraído) u otras causas.

En esta posición conviene que, al introducir el pecho en la boca del bebé, el pezón apunte hacia arriba en dirección a su paladar, de forma que una buena porción de pecho descansa sobre el labio inferior facilitando el agarre.



Postura acostada – Posición estirado o acostado (en paralelo):



Se recomienda durante los primeros días, en los que la madre se siente débil y adolorida. También es ideal durante la toma nocturna. La madre debe acostarse de lado y apoyar la cabeza y la espalda sobre almohadas. Podría necesitar otra entre las rodillas para aumentar su apoyo. Es conveniente que se encuentre cómoda, por lo que debe evitar cualquier posición forzada. El bebé se coloca acostado frente a ella, de tal modo que puede tener contacto visual. No debe estar envuelto en prendas de abrigo, para que el roce piel con piel y ombligo con ombligo sean más intensos. La ropa de la cama debe estar remetida por debajo del colchón, sin hacer presión sobre el bebé, manteniéndose así el calor y la seguridad. Es posible que el brazo sobre el que esta costada quede inmovilizado, por lo que la mano libre debe dirigir el pecho hacia su boca. El reflejo de búsqueda del bebé se estimula con las sensaciones

táctiles y olfatorias que recibe. Si la madre encuentra una buena postura durante la primera toma, es difícil que soporte una colocación incorrecta en las siguientes. Si tiene dificultades, puede pedir ayuda a la comadrona o a la enfermera que le atiende. Aunque las posiciones del cuerpo de la madre y del bebé cambien de una toma a otra, la técnica de colocación es la misma”^{11, 12, 13}

3.1 Posición del cuerpo de la madre

“La gran mayoría de las madres pueden dar el pecho con éxito, pero deben conocer la manera de hacerlo correctamente. La buena información es necesaria para adquirir confianza y no cometer errores que dificulten la Lactancia. La técnica adecuada incluye la predisposición, el ambiente, la postura de la madre y del bebé, así como la duración de las tomas

- Si la posición es sentada, la espalda debe estar recta, no recostada hacia atrás. La silla tendrá el respaldo recto, los pies bien apoyados en el suelo y las rodillas ligeramente más altas que el regazo, a veces es conveniente ayudarse de un reposa-pies.
- Facilita la posición, al menos las primeras semanas, colocar al bebé sobre una almohada en el regazo de su madre.
- Tanto si la madre está tumbada o sentada, para una buena posición conviene que el bebé esté cerca del cuerpo de la madre, barriga con barriga, todo el cuerpo mirando al de la madre, no sólo con la cabeza.
- El pecho debe estar delante del niño, no encima, y en posición sentada la cabeza del bebé reposa sobre el antebrazo de la madre, no en el pliegue del codo ni en la muñeca.
- Si la madre necesita sujetar el pecho porque es demasiado grande, conviene realizarlo poniendo la mano en forma de C, con el pulgar encima y los demás dedos por debajo. No es conveniente sujetar el

pecho en forma de pinza, ni presionar el pecho ni hacer un hueco para que el bebé respire mientras mama, porque al hacerlo se desplaza la posición del pezón y se dificulta la succión.

- Un indicador de posición correcta, cuando la madre está sentada, es que la oreja, el hombro y la cadera del bebé estén en línea recta

3.2 Posición del bebé

La postura del bebé es importante, ya que una posición incorrecta puede hacer fracasar la Lactancia Materna si el niño se encuentra incómodo para succionar. En todas las posiciones lo fundamental es el buen agarre del bebé hacia el seno, para favorecer esto se debe tomar en cuenta las siguientes pautas que se mencionan a continuación:

- En el momento de prepararse para darle el pecho, la nariz del bebé a la altura del pezón.
- Acercar el bebé al pecho y no el pecho al bebé
- Antes de atraerlo hacia el pecho, cuando va a empezar a mamar, la boca del bebé debe estar abierta completamente, como cuando bosteza, para que pueda tomar una buena parte del pecho y no solo el pezón.
- Los brazos del bebé rodean a la madre en un abrazo, uno por encima, y el otro rodea el cuerpo de la madre y no debe quedarse atrapado entre ambos.”¹⁴

3.3 Signos de una posición correcta

- “Labios doblados hacia fuera. El labio inferior queda doblado hacia fuera, la barbilla contra el pecho materno.
- Se ve más areola por encima de la boca que por debajo.
- La nariz se apoya ligeramente sobre el pecho. La barbilla presiona el pecho todo el tiempo.
- Las mejillas del bebé están redondeadas y se mueven su mandíbula, sien y orejita.

- La lengua del bebé está debajo del pecho
- El bebé succiona y traga con pausas ocasionales y se oye cuando traga

- La madre no tiene sensación dolorosa
- El bebé suelta el pecho espontáneamente
- La cabeza del bebé está más o menos inclinada según sea la dirección del eje del pecho.

3.4 Signos de una posición incorrecta

- La posición incorrecta se produce cuando el bebé mama sólo del pezón, esto lo daña causando dolor y grietas a la vez que se impide vaciar bien el pecho, provocando ingurgitación, inflamación y, a veces, mastitis por no vaciarse bien el pecho. El bebé necesita mamar más tiempo (30 minutos o más) y nunca suelta el pecho por sí mismo.
- Más areola por debajo de la boca que por encima, o la misma cantidad por encima que por debajo
- La boca del bebé no está bien abierta.
- El labio inferior está doblado hacia adentro.
- El mentón no toca el pecho.
- Las mejillas del bebé se hunden hacia dentro mientras mama, succión rápida y ruidosa (chasquidos).
- El pecho está tirante como si lo estiraran durante el tiempo que mama
- El pezón queda aplastado después de mamar^{15, 16, 17}

e. MATERIALES Y MÉTODOS

▪ TIPO DE ESTUDIO

La investigación denominada **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO** de la Ciudad de Loja, correspondió a un estudio de tipo descriptivo.

▪ ÁREA DE ESTUDIO

El presente trabajo investigativo se lo realizó en el barrio San Francisco de la ciudad de Loja, ubicada en el sector Nor- Occidental perteneciente a la parroquia San Sebastián.

▪ UNIVERSO

Lo constituyeron 54 madres que participaron en el programa Creciendo con Nuestros Hijos, durante el periodo Octubre 2014 - Mayo 2015.

▪ TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de la información se diseñó una encuesta apoyada de un cuestionario con preguntas estructuradas la cual se aplicó a las madres que acuden al programa Creciendo con Nuestros Hijos del barrio San Francisco.

f. RESULTADOS

TABLA N ° 1

1. CONOCIMIENTO SOBRE POSICIONES DE LA MADRE Y DEL NIÑO DURANTE EL AMAMANTAMIENTO

POSICION DEL NIÑO	CUNA				ACOSTADO				RUGBY				CABALLITO			
	CONOCE		NO CONOCE		CONOCE		NO CONOCE		CONOCE		NO CONOCE		CONOCE		NO CONOCE	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
SENTADA	49	90.75	5	9.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ACOSTADA	-	-	-	-	46	85.19	8	14.81	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Encuesta realizada a las madres de familia que acuden al programa Creciendo con Nuestros Hijos del barrio San Francisco de la ciudad de Loja

AUTOR: Jeniffer Lorena Loarte Loarte

Las posiciones de amamantamiento están referidas desde la postura que adopta la madre y el niño, por tanto si la mamá está sentada el niño podría adoptar la posición cuna, rugby o caballito. En esta consideración las madres conocen la posición sentada en un 90.75 % empleando la posición de cuna para el niño, mientras que la postura acostada en un 85.19 %, tomando en cuenta que en esta posición la única forma de colocar al bebé es manteniéndolo acostado en paralelo hacia su madre.

TABLA N ° 2

2. PRÁCTICA SOBRE POSICIONES DE LA MADRE Y DEL NIÑO DURANTE EL AMAMANTAMIENTO

POSICION DEL NIÑO	CUNA				ACOSTADO				RUGBY				CABALLITO			
	PRACTICA		NO PRACTICA		PRACTICA		NO PRACTICA		PRACTICA		NO PRACTICA		PRACTICA		NO PRACTICA	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
SENTADA	47	87.04	7	12.96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ACOSTADA	-	-	-	-	49	90.75	5	9.25	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Encuesta realizada a las madres de familia que acuden al programa Creciendo con Nuestros Hijos del barrio San Francisco de la ciudad de Loja

AUTOR: Jeniffer Lorena Loarte Loarte

Los resultados expresan que las madres practican la posición sentada en un 87.04 % manteniendo a su niño en la postura de cuna. De forma similar el 90.75 % brinda el seno en la posición acostada asegurándose de mantener el cuerpo del bebé alineado hacia su cuerpo.

Estas posiciones empleadas durante la lactancia materna son las más conocidas y por lo tanto se las utiliza porque a decir de las madres brindan mayor comodidad.

TABLA N ° 3

3. PRÁCTICA SOBRE APEGO, POSICION DE LA MANO Y AGARRE DEL SENO DURANTE EL AMAMANTAMIENTO.

INDICADORES	PRÁCTICA CORRECTA		PRÁCTICA INCORRECTA		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
APEGO	45	83.34 %	9	16.66 %	54	100 %
POSICION DE LA MANO	43	79.63 %	11	20.37 %	54	100 %
AGARRE DEL SENO	48	88.89 %	6	11.11 %	54	100 %

FUENTE: Encuesta realizada a las madres de familia que acuden al programa Creciendo con Nuestros Hijos del barrio San Francisco de la ciudad de Loja

AUTOR: Jeniffer Lorena Loarte Loarte

La práctica de un amamantamiento correcto incluye que tanto la madre como el niño durante la lactancia materna deben mantener el contacto abdomen con abdomen. De igual manera la posición de la mano en forma de C y el agarre correcto del seno permiten que la lactancia se lleve a cabo sin ningún problema resultando más placentera; en esta consideración más del 79% de las madres observan una práctica correcta respecto al apego, posición de la mano y agarre del seno.

g. DISCUSIÓN

Las prácticas de lactancia materna y alimentación adecuadas son fundamentales para la supervivencia, el crecimiento, desarrollo, salud y nutrición de los lactantes y niños.

En los últimos años se han destacado los beneficios inigualables de la lactancia materna para la madre y el niño; aspectos biológicos, psicoafectivos, económicos y sociales. Pese a ello muchos factores alentaron la disminución de la lactancia materna y marcaron uno de los cambios más importantes en cuanto a la alimentación de los bebés, entre ellos: falsos conceptos de estética, apariciones de problemas asociados a una incorrecta posición de amamantamiento, inadecuada succión y estimulación de bajada de leche, los cuales pueden vincularse a presiones del medio externo, ansiedad o preocupaciones, así como la deficiente preparación de la madre.

Aunque la lactancia materna se considera un proceso natural, precisa de un aprendizaje para conseguir una buena producción de leche. La posición correcta de la madre, el lactante, el enganche correcto al pecho, la comodidad y predisposición son la base de un amamantamiento eficaz.

El desarrollo de la presente investigación determinó que, en cuanto al conocimiento sobre las posiciones para la lactancia materna referida desde el punto de vista de la madre y el niño, las madres conocen la posición sentada en un porcentaje del 90.75% y, acostada en un 85.19%. Datos muy diferentes se encontraron en un “estudio realizado en el centro de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán perteneciente a la provincia del Carchi ya que ahí se muestra que el 85% de las madres encuestadas mencionan que no existe una técnica ni posiciones para dar de lactar a sus hijos, mientras que el 15% indican que tienen un conocimiento básico de cómo deben mantenerse ellas al momento de dar de lactar a sus bebés.”¹⁸ De forma similar, a nivel local un “estudio realizado en el área de pediatría del Hospital Regional Isidro Ayora y el centro de salud N° 1 de la ciudad de Loja, revelan porcentajes significativos en cuanto a las posiciones de amamantamiento ya que aquí se menciona que el 48 y 46%

de las madres que fueron encuestadas en las dos áreas de salud no conocen sobre las posiciones de amamantamiento, ya que un porcentaje considerable es decir el 87 y 82% de madres que acuden a dichos lugares señalan que no han recibido información acerca de las posiciones para la lactancia materna”¹⁹

Con respecto al apego, el 83.34% lo lleva a cabo de forma correcta ya que al momento de la lactancia las madres mantienen el contacto abdomen con abdomen. Ocuriendo lo contrario en un estudio realizado en el “Hospital del IESS de la ciudad de Macas, muestra que el 80% de las madres no mantienen ni consideran beneficioso el contacto abdomen con abdomen, mientras que el 20% manifiestan que es importante la creación del vínculo afectivo.”²⁰

En lo que se refiere a la posición de la mano la mayoría de las madres, es decir el 79.63% lo realiza de forma adecuada, sosteniendo el seno materno en forma de C. De acuerdo a una “investigación realizada en el centro educativo de estimulación temprana “El mundo de los niños” de la ciudad de Loja indica que el 58.1% de las madres sujetan su seno en forma de tijera, mientras que el agarre en forma de C lo realizan en un 41.9%, se debe considerar que la técnica de “la tijera”, es la posición que culturalmente se ha usado durante siglos. Esta técnica donde la madre toma su pecho entre su dedo índice y medio, tiene desventajas como: restringir la cantidad de tejidos del pecho que el bebé puede tomar, además la presión que aplica con sus dedos en el pecho puede tapar conductos, lo que no sucede con la técnica del agarre del seno en forma de C ya que aquí el dedo índice forma un soporte bajo el seno.”²¹

En cuanto al agarre del seno el 88.89% de las madres lo practican de forma correcta, lo cual es reconfortante ya que esto favorece la continuidad de la lactancia materna y evita la aparición de problemas en la glándula mamaria. Un “estudio realizado en la ciudad de Cuenca en el Subcentro de salud de el Valle relacionado con los problemas de la lactancia materna indica que existe dificultad para agarrar el pezón en un 21.9% de los casos, ya que la posición que adoptan la mayoría de las madres para dar de amamantar y la colocación de los bebés no es la correcta.”²²

h. CONCLUSIONES

Tanto los conocimientos y practicas sobre las posiciones para la lactancia materna son coincidentes en cuanto a la postura de la madre y del niño. Por lo tanto respecto a la posición de la madre las posturas que ellas emplean son: la posición sentada y acostada.

En cuanto a la posición que el niño adopta con respecto a la postura de la madre se encontró que se aplica la posición de cuna y acostada.

Más del 75 % de las madres practican de forma correcta el agarre del seno, apego del bebé y colocación de la mano en forma de C durante la lactancia, lo cual es beneficioso ya que el mantener buenas prácticas evita malestares que pueden llegar a afectar tanto a la madre como el niño durante este proceso.

i. RECOMENDACIONES

1. Que el personal de los centros de salud incluyan en sus actividades charlas educativas sobre las diferentes posiciones que se adoptan para la lactancia materna, dirigidas a las mujeres que se encuentran en etapa de gestación y madres multíparas con el propósito de ayudarles a adquirir confianza.
2. Que la carrera de Enfermería siga fomentando la realización de trabajos investigativos acerca de este tema ya que es muy importante que las madres obtengan conocimientos y practicas sobre las posiciones para la lactancia materna.

j. BIBLIOGRAFÍA

1. Ordóñez Viteri K. Valoración de Conocimientos sobre Lactancia Materna en mujeres que viven en el Barrio de Obrapía desde el 20 de Diciembre del 2009 hasta el 20 de Agosto del 2010. [Tesis Doctoral]. Loja-Ecuador: [en línea]. Área de la Salud Humana, Universidad Nacional de Loja; 2010. [Fecha de Acceso 11 de Noviembre de 2014]. URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/6599/1/TESIS%20DE%20GRADO.pdf>
2. Blázquez M. Posición, colocación y succión del bebé al pecho; Medicina Naturista: Madrid, 2010, pág.: 28.
3. Técnica de amamantamiento correcto. La posición. Hospital Virgen de las Nieves [en línea]. Servicio de Obstetricia y Ginecología, 2010. [Fecha de Acceso 10 de Noviembre de 2015]. URL disponible en: http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/tecnica_amamantamiento_correcto.pdf
4. Juez García G., Niño Moya R., Ortega Weason R., Mena Nannig P., Santander Rigollete S., González Opazo., Manual de Lactancia Materna [en línea]. Chile: Segunda Edición Ministerio de Salud Gobierno de Chile; 2010. [Fecha de Acceso 09 de Noviembre de 2014]. URL disponible en: http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2009/11/manual_lactancia_materna.pdf
5. Urrego Toledo N. Técnica de la Lactancia Materna. [Tesis Auxiliar de Enfermería Nivel Técnico Tecnológico]. Loja-Ecuador: [en línea]. Área de la Salud Humana, Universidad Nacional de Loja; 2009. [Fecha de Acceso 11 de Julio de 2015]. URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4835/1/Urrego%20Toledo%20Narciza%20de%20Jesus.pdf>

6. Lactancia Materna [en línea]. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría; 2009. [Fecha de Acceso 26 de Junio de 2015]. URL disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/avpp/v72n4/art10.pdf>
7. Lactancia Materna Exclusiva [en línea]. Organización Mundial de la Salud; 2014. [Fecha de Acceso 18 de Noviembre de 2014]. URL disponible en:
http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
8. Los beneficios de la lactancia materna según la OMS [en línea]. Materna; 2014. [Fecha de Acceso 18 de Noviembre de 2014]. URL disponible en: <http://www.materna.com.ar/Bebe/Lactancia/Articulos-Lactancia/Los-beneficios-de-la-lactancia-materna-segun-la-OMS/Articulo/ItemID/19494/View/Details.aspx>
9. Grande M, Nutrición y Salud Materno Infantil. Argentina: Editorial Brujas; 2014.
10. Araya H, Cómo amamantar: posiciones para la lactancia. [en línea]. About es español; 2014 [Fecha de Acceso 19 de Noviembre de 2014]. URL disponible en:
<http://embarazoyparto.about.com/od/Postparto/tp/Como-Amamantar-Posiciones-Para-La-Lactancia.htm>
11. Krochik L, Talner A. Manual de Puericultura. Argentina: Zorzal; 2009.
12. Costamagna A, Fabro A. Alimentación Saludable Primera Prevención. Santa Fe Argentina: Ediciones UNL; 2014.
13. Posturas y posiciones para amamantar [en línea]. Alba Lactancia Materna; 2014 [Fecha de Acceso 18 de Noviembre de 2014]. URL disponible en: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>

14. Aguilar M. Lactancia Materna. Madrid: Elsevier; 2005
15. Cabezuelo G, Frontera P. 222 Preguntas al Pediatra. España: Editorial Desclée de Brouwer; 2010.
16. Lactancia Materna. UNICEF Honduras [en línea] Quito-Ecuador: 2012 [Fecha de Acceso 28 de Julio de 2015]. URL disponible en: <http://www.unicef.org/ecuador/lactancia-materna-guia-1.pdf>
17. Casassas R, Campos M, Jamovich S. Cuidados Básicos del Niño Sano y del Enfermo. 3ª Edición: Ediciones ebooks Patagonia / Universidad Católica de Chile; Santiago de Chile. 2009.
18. Cadena L, Benavides D. Conocimientos, aptitudes y practicas sobre 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 Tulcán provincia del Carchi de Enero – Agosto del 2010. [Tesis de Grado para Licenciatura en Enfermería]. Tulcán. [en línea]. Universidad Técnica del Norte. Facultad Ciencias de la Salud. 2010. [Fecha de Acceso 10 de Noviembre de 2015]. URL disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/723/1/06%20ENF%20%20423%20TESIS.pdf>
19. Ludeña Castillo L., Ocampo Bastidas S., Conocimiento y Aplicación de las Técnicas de Lactancia Materna en las Madres Lactantes que acuden al Servicio de Pediatría del Hospital Regional Isidro Ayora y del Centro de Salud N°1 de la Ciudad de Loja durante el año 2009 con Estrategia de Intervención. [Tesis Doctoral]. Loja- Ecuador: [en línea]. Área de la Salud Humana, Universidad Nacional de Loja; 2010. [Fecha de Acceso 11 de Noviembre de 2014]. URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/6954/1/Lude%C3%B1a%20Castillo%20Ligia%20Nohem%C3%AD-Ocampo%20Bastidas%20Samantha%20Gabriela.pdf>

- 20.** Guamán L. Lactancia Materna y la relación Filial en madres adolescentes que acuden al Hospital IESS Macas. [Tesis de Grado Académico de Magister en Gerencia de Servicios de Salud]. Macas: [en línea]. Universidad Autónoma Regional de los Andes “UNIANDES”; 2014. . [Fecha de Acceso 24 de Julio de 2015]. URL disponible en: <http://www.dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/389/1/TUAMGSS017-2015.pdf>
- 21.** Cañar Sarango E. Conocimientos y Prácticas de las madres de familia del Centro Educativo de Estimulación Temprana El Mundo de los Niños, sobre la Importancia de la Lactancia Materna. [Tesis de Grado para Licenciatura en Enfermería]. Loja- Ecuador: [en línea]. Área de la Salud Humana, Universidad Nacional de Loja; 2010. [Fecha de Acceso 24 de Julio de 2015]. URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/6454/1/Esther%20Mercedes%20Ca%C3%B1ar%20Sarango.pdf>
- 22.** Leguizamón Lancheros J, López Naula D, Mendía Ramón K. Factores que Impiden la Lactancia Materna Exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Subcentro de Salud el Valle. Cuenca, 2013. [Tesis de Grado para Licenciatura en Enfermería]. Cuenca: [en línea]. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca; 2013. [Fecha de Acceso 24 de Julio de 2015]. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5546/1/TESIS.pdf>

k. ANEXOS

ANEXO 1

Loja _____ de _____ 2014

Licenciada

Magda Teresita León

EDUCADORA FAMILIAR DEL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO.

De mi consideración

Yo, Jeniffer Lorena Loarte Loarte, con N° CI 1104176001, estudiante del séptimo módulo de la Carrera de Enfermería, me dirijo a usted muy comedidamente para solicitarle se me permita trabajar con las madres que acuden al Programa Creciendo con Nuestros Hijos del Barrio San Francisco para realizar mi Proyecto de Tesis de Pregrado titulado: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO.**

Por la atención que dé al presente le antelo mis agradecimientos.

Atentamente

Jeniffer Lorena Loarte Loarte

CI. 110417600

ANEXO 2

Loja _____ de _____ 2014

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO _____ portador/a de la Cédula de Identidad N° _____ firmando abajo y habiendo recibido todas las informaciones en relación con la utilización y destino de la información suministrada para el proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE POSICIONES DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO** durante el período Octubre 2014-Mayo 2015, consciente y conocedor de mis derechos abajo relacionados **ESTOY DE ACUERDO** en participar de la mencionada investigación.

1. Se le garantiza al o la participante recibir respuestas a cualquier pregunta o aclaración de cualquier duda acerca de los objetivos, beneficios y otros aspectos relacionados con la investigación en la cual está participando.
2. Se le asegura plenamente que no será identificado y que se mantendrá el carácter confidencial de la información relacionada con sus declaraciones sin que estas ocasionen algún perjuicio en su vida personal.
3. Se asegura a las participantes que las fotografías que se tomen durante las diferentes sesiones del programa, serán solamente del conocimiento y utilización de la investigadora con fines académicos.

Tengo conocimiento de lo expuesto anteriormente y deseo participar de **MANERA VOLUNTARIA** en el desarrollo de ésta investigación.

Firma del Participante

Firma de la Investigadora

ANEXO 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA AREA DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE ENFERMERIA

Distinguidas madres del Programa Creciendo con Nuestros Hijos.

Solicito de la manera más comedida su ayuda para que se dignen responder las siguientes preguntas, su información es de suma importancia para el desarrollo de la Investigación Titulada **“Conocimientos y Prácticas sobre posiciones durante la Lactancia Materna en madres que acuden al Programa Creciendo con Nuestros Hijos del Barrio San Francisco”**. Sus respuestas serán confidenciales.

Desde ya agradezco su colaboración.

DATOS GENERALES:

- Edad: _____
- Número de hijos: _____

CONOCIMIENTO

1. ¿Qué posiciones conoce de amamantamiento?

Posición sentada	
Posición de rugby	
Posición caballito	
Posición estirado en paralelo o acostado	

2. Por qué considera usted que es necesario adoptar una posición adecuada para dar de lactar a su hijo(a)

- a) Por comodidad
- b) Porque es lo adecuado al momento de dar de lactar
- c) No es necesario mantener una posición, ya que se lo puede realizar en cualquier lugar

3. Al momento de dar de lactar a su hijo(a) cuál de las opciones considera es la más apropiada:

- a) Acerca a su hijo(a) hacia su seno manteniendo un contacto abdomen con abdomen
- b) Acerca a su hijo(a) sin darle importancia que exista un contacto entre sus cuerpos
- c) Acerca a su hijo(a) para que pueda agarrar bien el seno y no llore de hambre

4. ¿Cómo considera usted se debe colocar la mano para dar el pecho al niño(a)?

- a) En forma de C
- b) En forma de tijera.
- c) Desconozco.

5. Señale cuál de las imágenes usted considera es la correcta para dar de lactar a su hijo(a)

El bebé agarra el pezón con la boca bien abierta, labios evertidos, la lengua debajo del pezón y con la nariz y la barbilla tocando el pecho.



El bebé agarra solo la punta del pezón ya que no abre bien la boca, la nariz y la barbilla no tocan el pecho.



PRACTICA

6. De la imagen anteriormente presentada cual la realiza usted.

Permite que el bebé agarre el pezón con la boca bien abierta, labios evertidos, la lengua debajo del pezón y con la nariz y la barbilla tocando el pecho.



Permite que el bebé agarre solo la punta del pezón ya que no abre bien la boca, la nariz y la barbilla no tocan el pecho.



7. Cuando le brinda el seno a su hijo(a) ha tenido alguno de estos problemas

a) Pezones agrietados o lastimados

b) Dolor e hinchazón en pechos por la acumulación de leche

c) Dolor al amamantar

d) Dolor a nivel de espalda

e) Ansiedad, cansancio, adormecimiento

f) Ninguno

8. Al brindarle el seno a su hijo(a) de qué manera lo realiza

a) Sentada

b) Parada

c) acostada

9. Al brindarle el seno a su hijo(a) en la posición sentada de qué manera lo realiza

a) El cuerpo de su hijo(a) pasa por el ángulo interno de su brazo manteniéndolo firme desde la cabeza hasta sus nalguitas o viceversa

b) Se asegura de mantener firme la cabeza con una mano y con la otra sostiene sus nalguitas

10. Al brindarle el seno a su hijo(a) en la posición acostada de qué manera lo realiza

a) Se asegura de mantenerlo alineado hacia a su cuerpo

b) Acuesta a su hijo(a) con la mirada hacia el techo

11. Al brindarle el seno a su hijo(a) de qué forma lo hace:

a) Acerca la boca del niño hacia su seno

b) Acerca su seno hacia la boca del niño

12. ¿Cómo sujeta su seno al momento de dar de lactar?

d) En forma de C

e) En forma de tijera.

f) Desconozco.

13. Durante la lactancia:

a) Se asegura de mantener el contacto abdomen con abdomen

b) Lo amamanta sin tomar en cuenta que exista un contacto entre sus cuerpos.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 4

Aplicación de las encuestas a las madres que acuden con sus hijos(as) al programa Creciendo con Nuestros Hijos



ANEXO 5

Socialización de los resultados de la investigación a las madres que acuden con sus hijos(as) al programa Creciendo con Nuestros Hijos



ÍNDICE

Caratula.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de Autorización de Tesis.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
a. Título.....	1
b. Resumen.....	2
Summary.....	3
c. Introducción.....	4
d. Revisión de la Literatura.....	6
1. Lactancia Materna.....	6
2. Beneficios.....	6
3. Posiciones de la Lactancia Materna.....	8
3.1 Posición del Cuerpo de la Madre.....	11
3.2 Posición del Bebé.....	12
3.3 Signos de una Posición Correcta.....	12
3.4 Signos de una Posición Incorrecta.....	13
e. Materiales y Métodos.....	14
f. Resultados.....	15
Tabla N° 1: Conocimiento sobre posiciones de la madre y del niño durante el amamantamiento.....	15
Tabla N° 2: Práctica sobre posiciones de la madre y del niño durante el amamantamiento.....	16
Tabla N° 3: Práctica sobre apego, posición de la mano y agarre del seno durante el amamantamiento.....	17
g. Discusión.....	18
h. Conclusiones.....	20
i. Recomendaciones.....	21
j. Bibliografía.....	22
k. Anexos.....	26
Anexo # 1.....	26

Anexo # 2.....	27
Anexo # 3.....	28
Anexo # 4.....	33
Anexo # 5.....	34