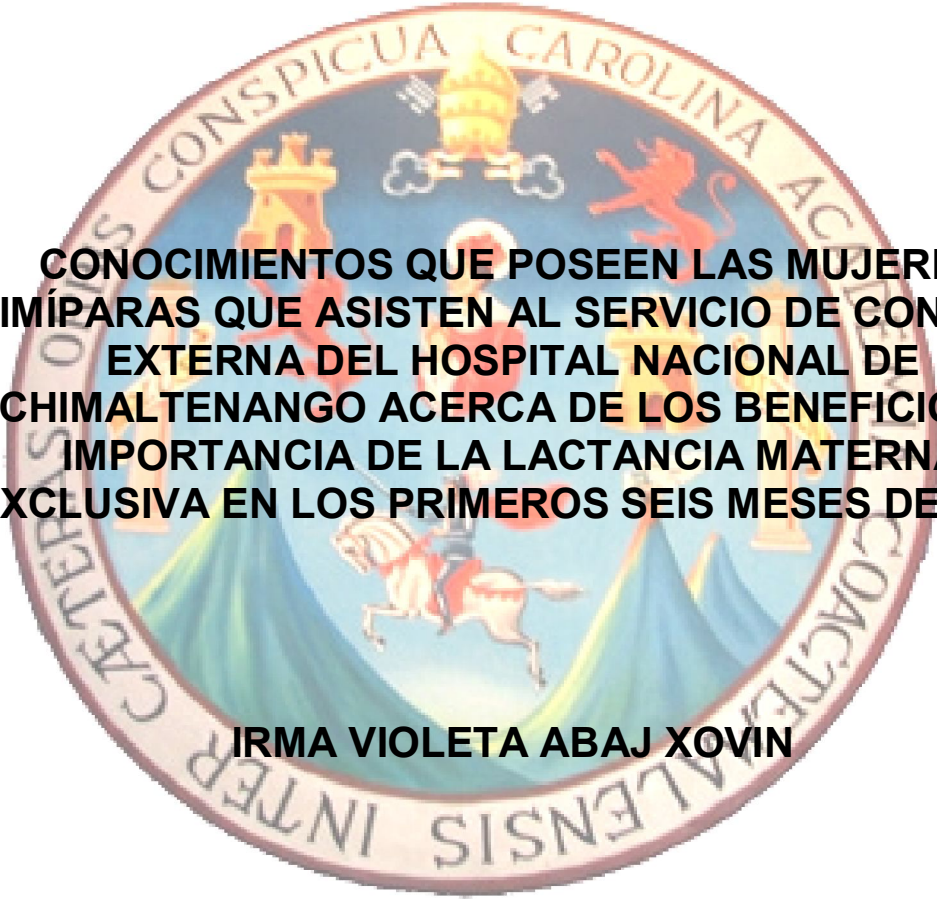


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is circular, featuring a central figure of a knight on a white horse. The knight is wearing a red tunic and a blue surcoat, and is holding a lance. The horse is galloping to the right. Above the knight is a golden crown. The background of the seal is blue and green, with a yellow sun or star at the top. The text "UNIVERSITAS SAN CAROLINIENSIS" is written around the perimeter of the seal.

**CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MUJERES  
PRIMÍPARAS QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CONSULTA  
EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL DE  
CHIMALTENANGO ACERCA DE LOS BENEFICIOS E  
IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA**

**IRMA VIOLETA ABAJ XOVIN**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE 2,012**

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

**CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MUJERES  
PRIMIPARAS QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CONSULTA  
EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL DE  
CHIMALTENANGO ACERCA DE LOS BENEFICIOS E  
IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA**

**Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, realizado  
durante el mes de agosto de 2,012**

**IRMA VIOLETA ABAJ XOVIN  
Carné: 200321502**

**ASESORA: Licda. Yrma Luz Monterroso  
REVISORA: Magíster Ma. Eugenia de Hernández**

**Tesis**

**Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias  
Médicas-USAC-Escuela de enfermeras de Guatemala**

**Previo a optar el grado Licenciada en Enfermería**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2,012.**

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS:**

Por darme la sabiduría y fuerzas necesarias que yo necesite durante mi formación como enfermera y ahora la oportunidad de alcanzar otra de mis metas.

### **A LA VIRGENCITA:**

Por escuchar mis peticiones e interceder por mi ante su hijo amado.

### **A MIS PADRES:**

Abelardo Abaj Hernández (+) y Martina Xovin Etec Seres que con paciencia y dedicación me enseñaron el camino del diario vivir, a luchar aunque existan obstáculos, por sus sabios consejos y todo el apoyo recibido.

### **A MIS HERMANOS:**

Sandra, Víctor, Margarita, Miguel y Anabella, Por todo su apoyo que de una u otra forma me han brindado durante todo este proceso.

### **A MIS SOBRINOS:**

Josué, Jazmín y Camila por ser fuente de alegría en los momentos difíciles.

### **A MIS DOCENTES:**

Gracias por sus enseñanzas brindadas en los salones de clases en la ENEG, por ser parte de mi formación académica.

### **A MI ASESORA Y REVISORA:**

Licda. Yrma Luz Monterroso y Magister Eugenia de Hernández por su apoyo y paciencia brindado en este estudio.

### **A MIS AMIGAS:**

Lilian, Magnolia, Keren por compartir su amistad conmigo por esos momentos tan inolvidables que compartimos, a mis compañeros de promoción por su apoyo durante el tiempo de estudio y nuestra amistad perdure por siempre.

**Y DECIRLE QUE:** Mi triunfo es también vuestro.

## **RESUMEN**

**El presente estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal fue efectuado en la Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango con el objetivo de describir los conocimientos que poseen las mujeres primíparas que asisten a ese servicio, acerca de los beneficios e importancia de la Lactancia Materna Exclusiva en los primeros seis meses de vida. La unidad de análisis fueron 25 madres primíparas, quienes fueron encuestadas en los días 21, 22 y 23 Agosto del año 2012.**

**Tanto para el estudio piloto como el trabajo de campo, se realizaron las solicitudes de autorización correspondientes a las autoridades del Hospital Roosevelt y el Hospital Nacional de Chimaltenango.**

**Para recabar la información se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado de 11 preguntas cerradas, abiertas y mixtas, basado en los indicadores de la variable planteada, en el momento de correr el instrumento, la investigadora estuvo presente por si llegase a presentarse alguna duda, encontrándose que en el estudio piloto habían 4 madres que no sabían leer ni escribir por lo que la investigadora llenó el cuestionario, teniendo el cuidado de utilizar las mismas palabras de la madre encuestada.**

**El modelo de enfermería que fundamenta esta investigación es el Modelo de Ramona Mercer, quien se interesa en la adopción del rol maternal para las madres de diferentes edades, “el modelo aplica las conductas que favorece el rol de las madres primíparas en relación al amamantamiento exclusivo”.**

**En los resultados obtenidos se determinó que los conocimientos que tienen las madres primíparas sobre Lactancia Materna Exclusiva son deficientes, por tal motivo, dentro de la recomendaciones se incluye elaborar e**

**implementar un programa de educación en salud para los pacientes que asisten a la consulta externa del Hospital, que incluya la enseñanza de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva hasta los seis primeros meses de vida del recién nacido.**

## INDICE

CONTENIDO	PÁGINA
DEDICATORIA	
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA .....	3
1. Antecedentes del problema .....	3
2. Definición del problema .....	5
3. Delimitación del problema .....	6
4. Planteamiento del problema.....	6
III JUSTIFICACIÓN.....	7
IV OBJETIVO.....	9
V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA.....	10
1. CONOCIMIENTO.....	10
1.2 Tipos de conocimiento.....	11
1.2.1 Conocimiento científico.....	11
1.2. 2 Conocimiento empírico.....	11
1.2.3 Conocimiento sintético.....	12
1.2.4 Conocimiento posterior.....	12
1.3 Fuentes del conocimiento.....	12
1.3.1 Tradición .....	12
1.3.2. Experiencia.....	13
.3.3 Autoridad.....	13
1.3.4 Prestamos.....	14
1.3.5 Ensayo y error .....	14
1.3.6 Modelos de roles.....	15
1.3.7 Intuición.....	15
1.3.8 Razonamiento.....	15
2 MUJER.....	16

<b>3</b>	<b>MADRE.....</b>	<b>17</b>
	<b>3.1.1 Madre casada.....</b>	<b>17</b>
<b>4</b>	<b>EMBARAZO.....</b>	<b>17</b>
	<b>4.1.1 Primigesta .....</b>	<b>18</b>
	<b>4.1.2 Primípara.....</b>	<b>18</b>
	<b>4.1.2 Multipara.....</b>	<b>18</b>
<b>5</b>	<b>LACTANCIA MATERNA.....</b>	<b>18</b>
	<b>5.1.1 Lactancia materna exclusiva.....</b>	<b>19</b>
	<b>5.1.2 Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva.....</b>	<b>20</b>
	<b>5.1.3 Generalidades de la lactancia materna.....</b>	<b>21</b>
	<b>5.1.4 Fisiología de la lactancia materna.....</b>	<b>22</b>
	<b>5.1.5 Hormonas en la lactancia materna.....</b>	<b>23</b>
<b>6</b>	<b>BENEFICIO DE LA LACTANCIA MATERNA.....</b>	<b>24</b>
	<b>6.1.2 Beneficios para el recién nacido.....</b>	<b>24</b>
	<b>6.1.3 Beneficios para la madre.....</b>	<b>26</b>
	<b>6.1.4 Beneficio para la sociedad .....</b>	<b>26</b>
	<b>6.1.5 Beneficios para la familia.....</b>	<b>27</b>
<b>7</b>	<b>MODELO DE ENFERMERIA .....</b>	<b>28</b>
	<b>7.1 Ramona Mercer en su teoría en la Adopción del papel Maternal.....</b>	<b>28</b>
<b>VI.</b>	<b>MATERIAL Y MÉTODOS.....</b>	<b>30</b>
	<b>1 Tipo de estudio.....</b>	<b>30</b>
	<b>2. Unidad de Análisis.....</b>	<b>30</b>
	<b>3. Población y nuestra.....</b>	<b>30</b>
	<b>3.1 Población.....</b>	<b>30</b>
	<b>3.2 Muestra.....</b>	<b>30</b>
	<b>4. Operacionalización de la variable.....</b>	<b>31</b>
	<b>5. Descripción detallada de técnicas y procedimientos.....</b>	<b>33</b>
	<b>6. Criterios de inclusión y de exclusión.....</b>	<b>33</b>
	<b>6.1 Criterio de inclusión.....</b>	<b>33</b>
	<b>7. Principios éticos de la investigación.....</b>	<b>34</b>

7.1.	Principio de beneficencia.....	34
7.2.	Principio de anonimato y confidencialidad.....	34
7.3	Derecho al trato justo.....	34
7.4.	Principio de la autodeterminación.....	34
7.5	Consentimiento informado.....	34
<b>VII PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS.....</b>		<b>35</b>
<b>VIII CONCLUSIONES.....</b>		<b>50</b>
<b>IX RECOMENDACIONES.....</b>		<b>52</b>
<b>X BIBLIOGRAFIA.....</b>		<b>53</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>56</b>

### III. INTRODUCCIÓN

En Guatemala como Latinoamérica las causas de morbi- mortalidad materno neonatal son altas en comparación con otros países desarrollados, dichas causas son prevenibles y la lactancia materna exclusiva es una estrategia simple y eficaz que debe ser empleada en los hogares, las madres deben estar conscientes de su importancia y del beneficio y ser poseedoras de los conocimientos necesarios de la misma. Los adelantos tecnológicos han desfavorecido la implementación de la lactancia materna exclusiva en los hogares, lo cual ha aumentado los casos de morbilidad en lactantes; este da lugar a que nazca la motivación por saber que conocimientos tienen las madres primíparas del lugar antes mencionado sobre la lactancia materna exclusiva.

Esta investigación se realizó en el servicio de consulta externa del Hospital Nacional de Chimaltenango y fue titulado “conocimientos que poseen las mujeres primíparas, acerca de los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida en el servicio antes descrito”.

Dentro de los aspectos teóricos que sustentan este estudio se contempló, temas relacionados a la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva, para ello fue necesaria la consulta de libros, páginas web y enciclopedias.

Previo al trabajo de campo se validó el instrumento por medio de un estudio piloto, aplicado a 12 madres primíparas que asistieron en el servicio de pediatría de la consulta externa del hospital Roosevelt de Guatemala, en donde se detectó la necesidad de cambiar algunas preguntas de cerradas a abiertas, con el objetivo de tener más elementos que permitieran un mejor análisis de datos.

El análisis de la información se basó en el objetivo planteado y para la presentación de resultados se utilizan cuadros estadísticos con porcentajes. Se incluyen conclusiones y recomendaciones.

## II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

### 2. Antecedentes del problema

Desde tiempos remotos la lactancia materna es el principal vínculo mediante el cual la madre y el niño continúan estrechamente ligados el uno al otro, por lo que esta etapa es de vital importancia para el desarrollo emocional del recién nacido. Manteniendo el apego inmediato se favorece la pronta adaptación del neonato y se aceleran los estímulos neuroendocrinos que culmina con la producción de leche; por medio de la succión se estimula al hipotálamo que es donde se controla la estimulación de prostaglandina “(hormona de síntesis y secreción de la leche) y oxitocina (contracción y excreción a los conductos lactíferos)”<sup>1</sup>.

La leche es secretada hacia los conductos galactóforos que van a drenar a un orificio (poro) del pezón, este proceso es comúnmente conocido como reflejo de bajada de leche, y la producción de leche diaria es alrededor de 650 y 750 miligramos; la leche humana contiene taurina que ayuda al desarrollo cerebral y es un alimento exclusivo para el niño menor de 0 a 6 meses de edad debido a que sus características bioquímicas están adecuadas a la capacidad fisiológica de su tracto gastrointestinal, al no dar lactancia materna hay riesgo de que el niño presente problemas como infecciones, diarreas, íleo adinámico, estreñimiento, fiebres e ictericias; al enfermar, el recién nacido necesitará hospitalización para tratamiento y pronta recuperación.

Las enfermedades infecciosas intestinales constituyen un problema que se presenta en la mayoría de los menores de cinco años, y que puede ser prevenible por los múltiples beneficios que ofrece la Lactancia Materna exclusiva durante los primeros seis meses, últimamente se pueden observar las estadísticas en relación a las enfermedades intestinales en los menores de cinco años y que han

---

<sup>1</sup> [http://www.unizar.es/med\\_naturista/lactancia%203/-Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/-Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf) consultado 26/07/2011.

culminado en muerte, por ejemplo “en 1986 fue la causa número uno con el 20 por ciento de muertes (13 mil 353), la mayoría de víctimas fueron niños menores de un año, en el 2004, el Ministerio de Salud reportó (3 mil 594) una considerable reducción de muertes al 5.4 por ciento”<sup>2</sup>.

En el Hospital Nacional de Chimaltenango, según el departamento de estadística durante el mes de “enero del año 2011 fueron ingresados en la unidad de pediatría 22 niños, quienes en su mayoría ingresaron con diagnósticos de: neumonía, bronconeumonía, hiper-reatividad bronquial, vómitos y desnutrición proteico calórico”<sup>3</sup>, éste grupo estuvo comprendido entre las edades de uno a seis meses de edad los cuales aun son lactantes; esta es una situación real que se asemeja a las estadísticas citadas anteriormente.

Según Pérez Barrios, Leydy Ciomara. (2,008) "el factor físico que afecta a las madres al no iniciar o continuar con la lactancia materna exclusiva, es que no producen suficiente leche y por ello prefieren agregar en la alimentación del lactante otros suplementos o proporcionar sucedáneos de la leche materna antes de los seis meses”<sup>4</sup>.

Martínez Martínez, Edelma Lissette. (2009) dice “la preparación física y emocional de las madres para amamantar es importante, pero la mayoría no han recibido ninguna preparación”<sup>5</sup>, es relativamente bajo el número de las madres que han recibido preparación para amamantar a sus hijos. Y ésta ha sido proporcionada por la enfermera y la madre, es por eso que es necesario que el personal de salud involucre a la familia, a la comadrona y a otros cercanos a la madre en el tema de lactancia materna.

---

<sup>2</sup> <http://www.elperiodico.com.gt/es/20080120/domingo/47674/> consultado 28/07/2011.

<sup>3</sup> Hospital Nacional de Chimaltenango, SIGSA.WEB . 26/07/2011.

<sup>4</sup> PEREZ BARRIOS, Leydy Ciomara. Factores que afectan las prácticas de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses de edad. Guatemala julio 2,008 p. 95.

<sup>5</sup> MARTINEZ MARTINEZ, Edilma Lissette Conocimientos de las primigestas sobre lactancia materna exclusiva. Guatemala 2,009 p. 69.

Ovalle Luna Héctor. (2,001) en su trabajo de investigación concluye que “conocer que el inicio temprano del destete se asocia al riesgo de contraer enfermedades provenientes de otras fuentes alimenticias y que los niños no amamantados por largo tiempo, tienen mayor riesgo de contraer enfermedades respiratorias”<sup>6</sup>. Importante para que el personal de enfermería promueva la lactancia materna.

Hernández Roldan, Ingrid Magaly. (2,008) en su investigación titulada “Factores que influyen en las madres post parto para brindar o no, lactancia materna” llego a concluir que:

- El 45% de las madres entrevistadas no conoce todos los beneficios para su niño si solo recibe pecho, lo que se convierte en un factor de riesgo para dar o no lactancia materna.
- Un 15% de las madres entrevistadas no deseaba ni estaba preparada para la llegada de este niño, lo que influye negativamente en la decisión de brindar lactancia materna.

En el “Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería” de la Organización Panamericana de la Salud se aconseja a la madre acerca de la alimentación y líquidos a ingerir. Para tener una buena producción de leche y así satisfacer las necesidades del bebe.

## **2. Definición del problema**

La lactancia materna es el mejor regalo que una madre puede dar a su recién nacido, ya que esta le ayuda a prevenir enfermedades gastrointestinales y a obtener los elementos necesarios para un buen crecimiento y desarrollo, aunado a

---

<sup>6</sup> OVALLE LUNA Héctor Rafael. Factores que influyen en la lactancia materna. Guatemala junio 2,001 p. 6

ello se favorece el apego materno y como consecuencia la mejor adaptación del niño.

Sin embargo se ha observado en el servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango que asisten madres primíparas con recién nacidos enfermos de ocho y quince días de nacidos, al entrevistarlas se ha corroborado que no le dan lactancia materna, por distintos motivos, entre ellos no tener suficiente leche, o que no está formado el pezón para que el bebe pueda lactar entre otros.

### **3. Delimitación del problema**

Ámbito geográfico: Chimaltenango, Guatemala

Ámbito institucional: Servicio de consulta externa del Hospital Nacional de Chimaltenango.

Ámbito personal: Mujeres primíparas que asisten al servicio de la consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango.

Ámbito temporal: Agosto de 2,012.

### **4. Planteamiento del problema**

¿Cuáles son los conocimientos que poseen las mujeres primíparas que asisten al servicio de la Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango, sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, durante el mes de Agosto de 2,012?

### III. JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna es de gran beneficio para el recién nacido porque le evita enfermedades tanto intestinales como respiratorias, por consiguiente los hospitales no tendrán servicios saturados con neonatos hospitalizados y en relación a la economía familiar evitará gastos innecesarios. La lactancia materna puede utilizarse en el espaciamiento de los embarazos permitiendo un intervalo inter genésico adecuado

La presente investigación es de gran utilidad ya que permite describir los conocimientos que poseen las mujeres primíparas sobre los beneficios e importancia de lactancia materna y así poder realizar acciones que permitan promover la lactancia materna exclusiva y como consecuencia reducir enfermedades en los Recién Nacidos y evitar la mortalidad neonatal a nivel departamental.

Esta investigación es de suma importancia para la práctica de enfermería porque brinda aportes que permitan crear estrategias en la educación sobre lactancia materna, apoyar a la mujer para que brinde un amamantamiento a libre demanda a su recién nacido y para que éste goce de buena salud y tenga un desarrollo normal.

Es novedoso, porque es uno de los primeros estudios de investigación sobre el tema de lactancia materna en el Hospital Nacional de Chimaltenango, su trascendencia radica en que toma en cuenta a un grupo prioritario (primíparas) que se convertirá con multiplicador de conocimiento adquirido al practicar la lactancia materna exclusiva en futuras oportunidades de procreación, así también lo podrán expandir al apoyar a sus hijas y otros familiares en la etapa de amamantamiento.

El modelo de enfermería que da fundamento a la presente investigación es el modelo de Ramona Mercer quien se interesó en la adopción del rol maternal en las madres de diferentes edades, “el modelo aplica las conductas que favorece el rol de las madres primíparas en relación al amamantamiento exclusivo. El objetivo es que la madre alcance el rol maternal sintiéndose vinculada con su recién nacido y desarrollar aptitudes de cuidado hacia el estableciendo una relación de confianza madre e hijo y haciendo de esta experiencia una vivienda satisfactoria y placentera a nivel personal, familiar y social”<sup>7</sup>

Lo anterior dá fundamento a la importancia de la Lactancia Materna exclusiva y la necesidad de realizar un estudio acerca de los conocimientos que tienen las madres primíparas sobre los beneficios de la Lactancia materna.

---

<sup>7</sup>MARRINER TOMMEY, .Ann y Marta RAILE ALLIGOOD. Modelos y Teorías de Enfermería. 4ª. Ed. Editorial Harcourt Brace. Madrid España, 1,999. P. 411

#### **IV Objetivo**

Describir los Conocimientos de las mujeres primíparas que asisten al servicio de la Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango, con su recién nacido enfermo de ocho a quince días de nacidos, acerca de los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.

## V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA

Para fundamentar el presente estudio se hace necesario abordar los siguientes temas:

### 7. CONOCIMIENTO

El conocimiento ha estado presente desde los principios de la humanidad conforme la evolución del mismo hemos avanzado como especie. El conocimiento y la libertad están estrechamente conectados ya que el humano aprende, enseña y hace uso de sus conocimientos en la medida de la libertad que tenga para hacerlo. “El conocimiento, según (Festival Iberoamericano de la Publicidad) FIAP, es un atributo estrictamente humano que, sin embargo, requiere determinadas condiciones sociales y amplios espacios de libertad para su generación, aprendizaje, interiorización, sistematización, transmisión y aplicación”.<sup>8</sup>

“El conocimiento es libre por naturaleza y puede generarse en soledad, pero solo es fecundo dentro de un contexto social porque tiene la capacidad intrínseca de adquirir su máximo valor en tanto se transmite y es compartido de forma libre y abierta. Por eso cuenta con libertad y socialización y genera más conocimiento. Según Kaplan, 1964 “el conocimiento es una información esencial, adquirida de diferentes maneras que se espera que sea una reflexión exhaustiva de la realidad, y que se incorpora y se usa para dirigir las acciones de una persona”.<sup>9</sup>

“El conocimiento es una habilidad que tiene el ser humano de adquirir información a través de la vida y utilizarlo en determinado momento o situación que se presente. En enfermería el conocimiento se adquiere desde la formación y en la

---

<sup>8</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento\\_libre](http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento_libre) consultado 10/10/11

<sup>9</sup> BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª ed. El Servir, Génova. Madrid España 2004. P. 15

práctica del ejercicio profesional tomando en cuenta que debe ser innovado constantemente y estar siempre actualizados con la información, ya que es vital para brindar con calidad, calidez, eficacia y eficiencia cuidados de salud a los pacientes cualquiera que sea el diagnóstico; siendo importante también porque a través del conocimiento se proporcionara al paciente educación y promoción en salud para contribuir al logro de una mejor calidad de vida previniendo complicaciones, por medio de la ejecución de prácticas saludables en su entorno".<sup>10</sup>

## 1.2 Tipos de conocimiento

Hace referencia a las distintas clases del conocimiento que enfermería puede utilizar para fundamentar su práctica.

### 1.2.1 Conocimiento científico

El avance en el conocimiento científico se produce en cuanto los científicos al abandonar las teorías refutadas están obligados a reemplazarlas por nuevos ensayos de solución y eso conduce a descubrimientos e innovaciones. Así la propuesta de Popper "...no es salvarles la vida a los sistemas insostenibles sino, por el contrario, elegir el que comparativamente sea más apto, sometiéndolos a todos a la más áspera lucha por la supervivencia".<sup>11</sup>

### 1.2. 2 Conocimiento empírico

**El conocimiento empírico** es aquel basado en la experiencia y, en último término, en la percepción, pues nos dice qué es lo que existe y cuáles son sus características, pero no nos dice que algo deba ser necesariamente así y no de

---

<sup>10</sup> DE DUBON HERNADEZ GOMEZ, Dora Florencia, "Conocimientos, Actitudes y prácticas de Autocuidado de los pacientes diabéticos de 40 a 60 años que asisten a la consulta externa del Hospital Nacional de Amatitlan, Guatemala, 2,011, P. 14.

<sup>11</sup> Popper, Karl. *La lógica de la investigación científica*, op. cit. p. 41.

otra forma; tampoco nos da verdadera universalidad. Consiste en todo lo que se sabe y que es repetido continuamente sin tener un conocimiento científico.<sup>12</sup>

### 1.2.3 Conocimiento sintético

El conocimiento sintético a priori en Kant, un callejón sin salida. Puede una ley general establecerse ante las cuestiones metafísicas del ser humano, cuando estas solo nos dicen lo que no puede suceder o lo que se debe omitir. ¿Cómo es posible establecer los cánones generales cuando estas leyes solo son negativas?<sup>13</sup>

### 1.2.4 Conocimiento posterior

El conocimiento a posteriori se asocia con lo particular y contingente. Como la experiencia sensorial en la que generalmente se basan las justificaciones de las proposiciones a posteriori no siempre es confiable, estas proposiciones pueden rehazarse sin caer en contradicciones. Sin embargo, y especialmente a partir del trabajo de Saul Kripke, actualmente se debate la posibilidad del conocimiento contingente a priori y el conocimiento necesario a posteriori.<sup>14</sup>

## 1.3 Fuentes del conocimiento

Se refiere a todas aquellas fuentes en donde el hombre puede encontrar el conocimiento que le permitirá desenvolverse en la vida.

### 1.3.1 Tradición

Es el conjunto de “patrones culturales que una o varias generaciones hereda de las anteriores y, usualmente por estimarlos valiosos, trasmite a las siguientes. Se

---

<sup>12</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento\\_emp%C3%ADrico](http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento_emp%C3%ADrico) consultado 10/10/11

<sup>13</sup> [cibernous.com/autores/kant/teoria/conocimiento/sinteticos.html](http://cibernous.com/autores/kant/teoria/conocimiento/sinteticos.html) consultado 10/10/11

<sup>14</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/A\\_priori\\_y\\_a\\_posteriori](http://es.wikipedia.org/wiki/A_priori_y_a_posteriori) consultado 10/10/11

llama también tradición a cualquiera de estos patrones. El cambio social altera el conjunto de elementos que forman parte de la tradición”.<sup>15</sup> Se considera tradicionales a los valores, creencias, costumbres de formas de expresión artística característicos de una comunidad, en especial a aquellos que se transmiten por vía oral. Lo tradicional coincide así, en gran medida, con la cultura y el folklore o «sabiduría popular.

### 1.3.2 Experiencia

Basado en la experiencia como "conocimiento empírico" o "un conocimiento a posterior experiencia es una forma de conocimiento o habilidad derivados de la observación, de la vivencia de un evento o proveniente de las cosas que suceden en la vida. Tanto el ser humano como también muchos animales pueden obtener esta forma de conocimiento llamada experiencia a lo largo de sus vidas”.<sup>16</sup> El concepto de experiencia generalmente se refiere al conocimiento procedimental (cómo hacer algo), en lugar del conocimiento factual (qué son las cosas). Los filósofos tratan el conocimiento.

### 1.3.3 Autoridad

Es aquella que tiene “experiencia y poder y que es capaz de influir con su opinión y creencias”<sup>17</sup> el ser humano utiliza la fuente del conocimiento a través del tiempo de la vida, el cual logra desarrollar la habilidad necesaria que permite convencer a otras personas sobre ciertas decisiones.

En enfermería las autoridades ejercen influencia y motivan a adquirir ideas en las nuevas generaciones en enfermeras.

---

<sup>15</sup> es.wikipedia.org/wiki/Tradición consultado 10/10/11

<sup>16</sup> es.wikipedia.org/wiki/Experiencia consultada 1/11/11

<sup>17</sup> BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª. Ed. Editorial el servir, Génova. Madrid España 2004. P. 15

#### 1.3.4 Préstamos

Se refiere a la “aprobación y el uso de conocimientos de otros campos o disciplinas que puedan servir en la praxis enfermera”.<sup>18</sup> La práctica de enfermería se requiere de conocimientos diversos otorgados de múltiples ciencias los cuales se obtienen a través de la habilidad de las cuatro áreas del ejercicio profesional: cuidado directo, docencia, investigación, administración. Creando firmeza que los conocimientos científicos de enfermería se aplican consultando otras disciplinas y procesar dicha información dentro de la atención de enfermería. Unas de las disciplinas que se consultan son nutrición, fisiología, medicina, entre otras.

A la mujer primigesta se le debe brindar educación para que cuando ya tenga el recién nacido lo amamante y le permita disminuir riesgos y complicaciones los cuales se generan por la falta de conocimiento, prácticas inadecuadas de la futura madre.

#### 1.3.5 Ensayo y error

Es un acercamiento a los resultados desconocidos que se usa en una situación de incertidumbre en la que no se puede disponer de otras fuentes del conocimiento”.<sup>19</sup> En enfermería el ensayo y error es una cercanía de las consecuencias irreconocidas que son utilizadas en una circunstancia de inseguridad en la que no se puede establecer de otras fuentes de conocimiento, se considera de tipo personal es adquirida con el transcurso de los años.

---

<sup>18</sup> BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª. Ed. Editorial el servir, Génova. Madrid España 2004. P. 15 -19

<sup>19</sup> *Ibíd.* P. 15 -19

### 1.3.6 Modelos de roles

Consiste en aprender imitando las conductas de un experto”.<sup>20</sup> La fuente del conocimiento reside en plantar frecuentemente el comportamiento de un profesional competente. El punto de referencia en enfermería es la fuente de conocimiento y están en los patrones del conocimiento los cuales existe dentro de la disciplina y hacer referencia en: conocimiento científico, experimental laboral, dedicación entre otros los modelos son una guía en la disciplina que fundamenta el quehacer en el ejercicio de la profesión como por ejemplo el modelo de Dorotea Orem quien hace referencia en el auto cuidado con el objetivo de mejorar la calidad de atención que se proporciona en los servicios de la salud.

### 1.3.7 Intuición

Es una percepción o comprensión de una situación o acontecimiento como un todo que normalmente no podría ser explicado lógicamente”.<sup>21</sup> En la captación o entendimiento de un evento o circunstancia en su totalidad que habitualmente no puede ser demostrado razonablemente.

Esta fuente de conocimiento aunque no está comprobada científicamente todos los seres humanos en determinado momento de la vida desarrollan dicha habilidad a medida que se escucha el instinto que genera los presentimientos de cualquier situación.

### 1.3.8 Razonamiento

Es el razonamiento y organización de las ideas para poder sacar conclusiones. A través del razonamiento, las personas son capaces de dar sentido a sus

---

<sup>20</sup> BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª. Ed. Editorial el servir, Génova. Madrid España 2004. p. 15 -19

<sup>21</sup> *Ibíd.* p. 18

pensamientos y experiencias. Este tipo de pensamiento lógico es evidente a menudo en la presentación oral de un argumento en el que cada parte tiene que llegar a una conclusión lógica”.<sup>22</sup> Esta fuente de conocimiento reside en el raciocinio ordenado de la percepción que permite obtener y adquirir el conocimiento, es importante porque nos lleva a encontrar una razón o explicación que contenga una secuencia lógica de los pensamientos y de las experiencias que se han adquirido durante los años.

En enfermería esta fuente de conocimiento es indispensable adquirirla ya que a través de lo que se piensa y la secuencia ordenada de los pensamientos se puede intervenir con acciones a favor del cuidado de los pacientes.

## **8. MUJER**

Se define como “persona de sexo femenino que ha llegado a la edad del desarrollo”.<sup>23</sup>

La mujer ha realizado y realiza el esfuerzo reproductivo que permite la supervivencia humana y en la sociedad, A lo largo de la historia y hasta fechas recientes, con el objeto de garantizar la supervivencia, para el presente estudio la definiremos como la persona de sexo femenino que a llegado al desarrollo sexual, identificada por características individuales que la hacen única y conformada por elementos inseparables biosociales, culturales y espirituales, que requieren del conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva.

---

<sup>22</sup> BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª. Ed. Editorial el servir, Génova. Madrid España 2004. P. 19

<sup>23</sup> <http://www.definicion.org/mujer> consultado 26/4/12.

## 9. MADRE

En el contexto biológico es “aquel ser vivo de sexo femenino que ha tenido descendencia directa. El enlace maternal describe los sentimientos que una madre tiene por sus hijos. En el caso de los mamíferos como el ser humano, la madre gesta a su hijo (primeramente llamado embrión y luego feto) en la matriz hasta que el feto esté suficientemente desarrollado para nacer. La madre entra en labor de parto y da a luz.<sup>24</sup>

### 3.1.1 Madre casada

La mujer tiene el derecho de agregar a su propio apellido el de su cónyuge y de conservarlo a perpetuidad, salvo que el matrimonio se resuelva por declaración de nulidad o divorcio (Art. 108). La madre es parte importante para la formación de una familia ante la sociedad tiene responsabilidades.

## 3 EMBARAZO

El comité de la Federación Internacional de Ginecología y obstetricia (FIGO) “define el embarazo como la parte del proceso de la reproducción humana que comienza con la implantación del óvulo fecundado en el útero.<sup>25</sup> Se puede decir que es cuando hay una implantación del espermatozoide con el óvulo y termina con el nacimiento de un nuevo ser humano.

---

<sup>24</sup> <http://www.definicion.org/mujer> consultado 26/4/12.

<sup>25</sup> POLIT.Dance.F.Investigación Científica en ciencias de la salud.9ª.Edic 1997.P.33

#### 4.1.1 Primigesta

Término proveniente del “latín que hace referencia a una mujer que está embarazada por primera vez. También se puede utilizar el sinónimo primigesta”.<sup>26</sup> “sea que no ha parido, el cuello primero se borra, o sea se va acortando hasta desaparecer como entidad anatómica, queda solo él”.<sup>27</sup> Es una mujer que nunca ha tenido hijos y es su primer recién nacido.

#### 4.1.2 Primípara

Persona de sexo femenino, que por primera vez pare a un niño o es madre por primera vez.

#### 4.1.3 Multípara

Una mujer que ha tenido partos vaginales se denomina multípara, y gran multípara si ha tenido numerosos partos (más de cuatro o cinco).

### 5 LACTANCIA MATERNA

Es la alimentación con leche del seno materno. “La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señalan asimismo que la lactancia es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños, y recomiendan como imprescindible la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses del recién nacido. También recomiendan seguir amamantando a partir de los seis meses, al mismo tiempo que se va ofreciendo al bebé otros alimentos complementarios, hasta un mínimo de dos años. La Academia Americana de

---

<sup>26</sup> <http://espanol.babycenter.com/glossary/p/#axzz1dMAjTkJK>29/12/11

<sup>27</sup> [www.embarazo-parto.com.ar/trabajodeparto/trabajodeparto.htm](http://www.embarazo-parto.com.ar/trabajodeparto/trabajodeparto.htm)29/12/11

Pediatría recomienda mantener la lactancia al menos durante el primer año. El Comité de lactancia de la Asociación española de pediatría coincide en sus recomendaciones con OMS y UNICEF”.<sup>28</sup>

La lactancia materna consiste En el método natural de alimentar a los niños. Sin duda, la leche materna es el alimento más completo para un recién nacido. A pesar de los progresos experimentados, ninguna leche artificial (ninguna fórmula adaptada) consigue un desarrollo del niño como el conseguido por medio de la lactancia materna.<sup>29</sup>

Es de suma importancia el amamantamiento del recién nacido y el apego inmediato dentro los primeros seis meses de vida. La lactancia materna debería mantenerse hasta que el niño o la madre decidan, sin que exista ningún límite de tiempo. No se sabe cuál es la duración "normal" de la lactancia materna en la especie humana. En nuestra cultura se tiende a considerar la lactancia materna como algo propio únicamente de bebés de pocas semanas o meses. Sin embargo, también se han descrito casos en los que se ha mantenido la lactancia durante varios años.

#### 5.1.1 Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva, “es decir, la alimentación con leche materna sin añadir ningún otro alimento sólido o líquido, es el método ideal de alimentación durante los primeros meses de vida, ya que ofrece, entre sus muchas ventajas, una nutrición óptima y una alta protección contra enfermedades respiratorias y digestivas en los niños, y un menor riesgo de un nuevo embarazo en las madres”.<sup>30</sup> La lactancia materna exclusiva es el mejor alimento que una madre le

---

<sup>28</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia\\_materna](http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna) consultada 1/9/11.

<sup>29</sup> [http://urgenciaspediatria.hospitalcruces.com/doc/generales/padres/1\\_3\\_lactancia\\_materna.pdf](http://urgenciaspediatria.hospitalcruces.com/doc/generales/padres/1_3_lactancia_materna.pdf) consultado 1/3/12

<sup>30</sup> [publiper@paho.org](mailto:publiper@paho.org) consultado el 15/3/12.

debe regalar a su hijo además le evita enfermedades y le ayuda como método de planificación familiar.

### 5.1.2 Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva

El niño que se alimenta con lactancia materna, no requiere de agua u otras bebidas adicionales, aunque viva en climas extremadamente calientes. Los estudios que se han hecho demuestran que los niños que reciben únicamente leche materna mantienen un balance de líquidos satisfactoriamente<sup>31</sup>.

Si todos los recién nacidos fueran alimentados exclusivamente con lactancia materna desde el nacimiento, sería posible salvar cada año mas de un millón de vidas<sup>32</sup>, las que mejorarían sus condiciones actuales, debido a que la leche materna es el alimento perfecto para el niño durante los primeros seis meses de vida en forma exclusiva.

La importancia de dar lactancia materna a los recién nacidos radica en todos los beneficios que brinda, tanto para el recién nacido como para la madre, el hogar y la sociedad, por ejemplo el calostro que produce la madre después del parto, le proporciona inmunidad pasiva contra enfermedades y es un laxante natural para el recién nacido. Además la leche materna garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño y fortalece el vínculo afectivo. Desde otro punto de vista, la lactancia materna colabora con la ecología, ya que no hay nada que envasar y disminuyendo por lo tanto la contaminación ambiental y es un modo de ahorro, los precios de los sucedáneos para bebés suelen tener un precio bastante alto.

---

<sup>31</sup> CEREZO M. DR. Rolando. Manejo de la posibles dificultades de Lactancia Materna. Publicación INCAP/094. P.4. Guatemala 1994.

<sup>32</sup> <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2007/08/01/mujer/1185970343.html>

### 5.1.3 Generalidades de la lactancia materna

Aunque no se puede dejar de reconocer los múltiples “beneficios que la leche materna ofrece para el bebé y algunos más para la madre, parece increíble que una buena parte de los pacientes termine con una alimentación principal a base de fórmula, esto es generado por diversas causas que incluyen la falta de apoyo de la madre durante la lactancia, múltiples creencias populares y en muchas ocasiones esto también se favorece por ciertas prácticas hospitalarias, falta de apoyo médico y también la influencia comercial. Debido a todo esto debemos recalcar que la decisión última de la lactancia es por parte de la madre y por ello se evaluarán algunas recomendaciones generales para ayudar a la madre a lograr una lactancia materna exitosa”.<sup>33</sup>

La lactancia materna se suele explicar por diversos cambios hormonales que se dan durante el embarazo y durante la propia lactancia, los cuales contribuyen a la producción de la leche por la madre. Al dar lactancia materna el bebé está succionando y estimula receptores en el seno, principalmente en la areola y el pezón, los estímulos de esta succión viajan al cerebro donde la información es procesada y posteriormente en el hipotálamo se induce la producción de 2 hormonas que son secretadas por la glándula pituitaria: estas 2 hormonas son la prolactina y la oxitocina.

- Prolactina: Es la hormona encargada de la producción de la leche y es secretada por la hipófisis anterior.
- Oxitocina: Es la hormona que produce la contracción del útero y estimula la salida de la leche, es por ello que las mamás pueden percibir cierto dolor o contracciones del útero con la lactancia (los famosos entuertos), lo cual estimula el regreso del útero a su tamaño original y es secretada por la hipófisis posterior.

---

<sup>33</sup> <http://mama.com.mx/pediatria/15-articulos-de-lactancia/176-lactancia-materna-generalidades> consultada 12/9/11.

#### 5.1.4 Fisiología de la lactancia materna

De forma general el mantener la lactancia favorece que la mamá recupere su figura en pocos meses. “Esto se debe a que se consumen aproximadamente 500 calorías al día durante la lactancia, se puede además llevar una dieta que se puede establecer a partir del segundo mes y la cual debe contener por lo menos 1800cal (de las cuales 800cal se destinan a la producción de leche). Los productos o alimentos o productores de leche no existen y deben de ser evitados porque pueden favorecer el sobrepeso de la mamá.

Los suplementos vitamínicos o de ciertos nutrientes son válidos para recuperar las reservas maternas de dichos nutrientes.<sup>34</sup>

#### Composición de la leche materna

La leche materna es diferente de la leche vegetal y animal, Proteínas mayor valor nutritivo, digeribilidad más fácil, evitan las alergias a las proteínas de origen animal. Agua: el organismo del bebé está constituido casi en un 80% por agua. Este porcentaje disminuye a medida que el niño crece.

La leche materna proporciona en cada mamada la cantidad de agua necesaria para mantener este balance. “La necesidad está cubierta en todo bebé sano que ingiera alrededor de 200 centímetros cúbicos por kilo de peso y por día. Este aporte deberá ser complementado con agua cuando haga demasiado calor, el bebé transpire mucho o tenga fiebre. Lactosa: es una fuente importante de energía. Al transformarse en ácido láctico favorece la absorción de los minerales contenidos en la leche materna (suficientes para cubrir las necesidades del bebé). Vitaminas: cuando la mamá recibe una dieta equilibrada le transfiere al bebé todas las vitaminas, incluyendo la vitamina D necesaria para evitar el raquitismo.

---

<sup>34</sup> <http://mama.com.mx/pediatrica/15-articulos-de-lactancia/167-fisiologia-de-la-lactancia-materna>  
Consultado 17/8/11.

El **calostro** aporte fundamental de defensas y nutrientes.”.<sup>35</sup> La leche no es simplemente un líquido, se le considera un tejido vivo. Contiene células provenientes de la sangre materna: linfocitos T y B, macrófagos, mastocitos y células epiteliales en concentración aproximada de 4.000 mm<sup>3</sup>. Son responsables de las respuestas inmunológicas y antiinfecciosas mediadas por células, de la síntesis de lactoferrina, lisozina, complemento y prostaglandinas. Almacenan y liberan IgA e interferón.

#### 5.1.5 Hormonas en la lactancia materna

Para que ocurra la secreción láctea el bebé debe estimular el pezón. “Para producir este estímulo en las glándulas mamarias de la madre el bebe realiza un acto instintivo de succión que produce que la hipófisis anterior libere la hormona prolactina, desencadenando la secreción de la leche. Cuanta más cantidad de leche tome el bebé, mayor será la estimulación de la hipófisis anterior y por ende se producirá más prolactina y más leche producirá la madre. Asimismo, la succión del pezón también estimula la neurohipófisis, liberando la hormona oxitocina. Su liberación da lugar al reflejo de eyección de la leche. Esto es debido a que la oxitocina estimula la contracción de los conductos galactóforos.”<sup>36</sup>

En algunos casos, la madre produce mayor cantidad de leche de la consumida por su hijo. Esto crea incomodidad en la mama y necesidad de extraerla. Esta situación se llama ingurgitación. La leche se puede extraer, bien de forma manual, con movimientos de "ordeño", o bien ayudándose con un aparato, llamado saca leche, que imita la succión producida por el bebé. Esta leche extraída puede ser consumida más tarde o donarla.

---

<sup>35</sup> <http://www.crecerjuntos.com.ar/lechematerna.htm> Consultada el 17/8/11.

<sup>36</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Leche\\_materna](http://es.wikipedia.org/wiki/Leche_materna) consultada el 10/11/11

## 6 BENEFICIO DE LA LACTANCIA MATERNA

Como se menciona anteriormente, el mejor regalo que una madre da su hijo, es alimentarlo con leche materna, ya que esta constituye el alimento que da a los recién nacidos los nutrientes necesarios para un buen crecimiento y desarrollo.

La lactancia materna tiene beneficios para el recién nacido, madre, economía familiar y para la sociedad.

### 6.1.1 Beneficios para el recién nacido

La lactancia materna contiene nutrientes específicos para la edad del recién nacido. "El calostro (secreción que surge inmediatamente después del nacimiento) contiene un alto nivel de protección inmunológica. Posteriormente disminuyen las concentraciones de proteínas y minerales y aumenta el agua, grasa y lactosa. La leche materna continuamente cambia su concentración de nutrientes conforme la edad del bebe. La lecha materna también contiene factores que simulan señales biológicas lo cual permite fomentar el crecimiento y diferenciación de algunas estructuras celulares. Contiene muchas propiedades antibacterianas que protegen contra la infección. El principal vínculo y el más persistente de todos es habitualmente el que se establece entre la madre y el niño, y se consolida como un vínculo afectivo cuando existe un amor recíproco entre el recién nacido y su madre. Este vínculo será la base sobre la cual se desarrollaran los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de vida.<sup>37</sup>

La leche materna es una sustancia viva, contiene tantas células como la propia sangre. En algunas sabias culturas milenarias como en la India se le denomina "sangre blanca". Estas células pueden destruir activamente parásitos, bacterias y hongos y contribuyen a regular la respuesta inmunológica, los gérmenes se

---

<sup>37</sup> <http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-familia13.htm> consultado 5/12/11

multiplican menos y con menos rapidez en la leche materna, la leche materna no solo es un buen alimento, es además una buena medicina.<sup>38</sup>

A la fecha existe suficiente evidencia científica que la leche materna disminuye en los niños la incidencia o severidad de: Diarrea, Infección del tracto respiratorio inferior, Otitis Media, Meningitis Bacteriana, Infección del tracto urinario”.<sup>39</sup> La lactancia materna se ha correlacionado con un mejor desempeño del desarrollo cognitivo del niño y lo protege contra varias enfermedades.

“Los bebés que toman pecho padecen menos estreñimiento, Protege al niño de infecciones (bronquitis, gastroenteritis, otitis, meningitis) porque la leche materna es rica en inmunoglobulinas (defensas que la madre pasa al bebé), Protege de la muerte súbita del lactante, Protege de enfermedades futuras: asma, alergia, obesidad, diabetes, colitis ulcerosa, arterioesclerosis e infarto de miocardio, favorece el desarrollo intelectual y de la visión ya que la leche materna es rica en ácidos grasos de cadena larga llamados LC-PUFA que es un componente muy importante de la membrana que recubre a las neuronas y de la retina, Los bebés alimentados al pecho tienen menos caries y deformaciones dentales.<sup>40</sup>

“Le sirve al niño como modelo de vínculo para comparar con otros vínculos que tendrá en su futuro. Las necesidades que se han satisfecho a su debido tiempo, hacen que sea más seguro, independiente y emocionalmente más estable en el futuro, Las lactancias prolongadas están relacionadas con escalas menores de ansiedad en el adulto, el desarrollo cognitivo, inteligencia y desarrollo del lenguaje, La cercanía o intimidad de la lactancia mejora la relación del niño con su madre y le da estabilidad emocional.<sup>41</sup>

---

<sup>38</sup> <http://www.criaryamar.com/lactancia-materna/13-lactancia/65-beneficios-de-la-leche-materna.html>consultado 1/3/12

<sup>39</sup> <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-b><sup>39</sup> <http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-familia13.htm>consultado 5/12/11

<sup>39</sup> <http://www.criaryamar.com/lactancia-materna/13-lactancia/65-beneficios-de-la-leche-materna.html>consultado 1/3/12  
in/noticias/print.pl?article=45.consultado05/12/11

<sup>40</sup> <http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/ventajas-lactancia-materna.shtml>consultado5/3/12

<sup>41</sup> [http://www.durga.org.es/webdelparto/lactancia\\_beneficios.htm](http://www.durga.org.es/webdelparto/lactancia_beneficios.htm)consultado5/12/11

### 7.1.2 Beneficios para la madre

En el post parto inmediato se libera la oxitócina, “una hormona que promueve la secreción de leche materna a la vez que promueve la estimulación de contracciones uterinas lo cual permite el pronto retorno del útero a su tamaño normal y previene mayores pérdidas de sangre. Se ha comprobado que las hormonas de la lactancia (oxitócina y prolactina) tienen un efecto de relajación en la madre”.<sup>42</sup>

Por consiguiente evita el riesgo de desarrollar cáncer de ovario y cáncer de mama, también retrasa la ovulación contribuyendo así con el espaciamiento de embarazos, y a menor incidencia de osteoporosis y fracturas de cadera en la edad de menopausia. También evita obesidad en el post parto estos son los beneficios de una madre que brinda lactancia materna exclusiva a su recién nacido.

### 7.1.3 Beneficio para la sociedad

Mejora la supervivencia infantil: en el mundo en desarrollo, los niños que no son amamantados corren un riesgo de muerte entre diez y quince veces mayor durante los tres y cuatro primeros meses de vida. Entre las poblaciones pobres del mundo industrializado, la morbilidad infantil va en aumento como resultado directo de la alimentación a biberón que es insuficiente, y a menudo, carece de esterilización. Ahorro de recursos humanos y materiales ya que— los hospitales no tienen que malgastarlos para alimentar a los bebés artificialmente y para combatir las enfermedades e infecciones que causa este método.<sup>43</sup>

El niño amamantado con lactancia materna sufre de menos enfermedades, entonces la madre que trabaja tiene menor ausentismo laboral relacionado con ésta causa y menos gastos económicos relacionados con enfermedad. La

---

<sup>42</sup> <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-bin/noticias/print.pl?article=45.consultado12/12/11>

<sup>43</sup> <http://lactaranda.foroactivo.net/t50-beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-sociedadconsultado5/4/12>

productividad laboral de la sociedad mejora al integrar a la madre a la fuerza laboral. También desde el punto de vista ecológico, la basura que proviene de las latas de las leches maternizadas merece una consideración a éste respecto.

#### 7.1.4 Beneficios para la familia

La lactancia materna ayuda a que la familia esté más feliz y unida porque hay menos llantos, menos enfermedades y menos gastos, Se ahorra dinero al prescindir de leches artificiales, biberones y Tampoco se gasta en medicamentos porque el niño no se pone enfermo, Se ahorra tiempo al no tener que calentar, esterilizar, comprar, Se ahorra trabajo, Se va menos al médico.<sup>44</sup>

La mejor forma de alimentar a una niña o niño desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad es el amamantamiento exclusivo esto significa que toma solo leche materna, sin otro alimento, agua ni líquidos (con excepción de medicamentos y vitaminas, si se necesitan). Debe amamantarse a los niños o niñas de esta edad cada vez que lo deseen, de día y de noche, por lo menos ocho veces cada 24 horas”<sup>45</sup>

Para la familia pueden utilizar el Método de Lactancia Materna.- Basada en el hecho en que durante la lactancia se produce en la mujer un aumento de la hormona llamada prolactina, que suprime la ovulación, por tanto se impide el embarazo durante este periodo. El método de la amenorrea de la lactancia (MELA) es el uso de la lactancia como método anticonceptivo. Este se basa en el efecto fisiológico de amamantar para suprimir la ovulación. Con el fin de utilizar la lactancia como método anticonceptivo eficaz, se requiere que la madre alimente a

---

<sup>44</sup> <http://lactaranda.foroactivo.net/t51-beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-familiaconsultado2/3/12>

<sup>45</sup> organización Panamericana de la Salud, "Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería". Washington: s.n. 2009. 253 P. (biblioteca de lectura;) ISBN: 978-92-75-33289-4

su bebe sólo leche materna o, que por lo menos, amamante en casi todas comidas. Además, el/la bebe debe tener menos de seis meses.<sup>46</sup>

El costo de la leche en polvo es mayor que el costo para alimentar a la madre o varios niños pequeños., Menos gastos debidos a las enfermedades que evita (medicamentos, internaciones, estudios, aparatos de ortodoncia). Ahorro en la energía utilizada para preparar biberones. Primero hará preguntas para saber cómo alimenta a su hijo (a). Luego dará solamente los consejos necesarios para la edad y la situación de la niña o niño. Durante una enfermedad, es posible que los niños no quieran comer mucho. No obstante debe recibir las clases de alimentos recomendados para su edad, con la frecuencia recomendada, aunque no puedan comer mucho en cada comida. Después de la enfermedad, la buena alimentación les ayuda a recuperar el peso perdido y a prevenir la desnutrición. En una niña o niño sano, una buena alimentación ayuda a prevenir futuras enfermedades.

## **8 MODELO DE ENFERMERIA**

Para este estudio se toma como base el Modelo de enfermería de Ramona Mercer, quien al inicio de su investigación se centraba en las conductas y necesidades de las madres lactantes, madres con enfermedades post-parto y se intereso en el Rol Maternal y en las madres de cualquier edad.

### **8.1 Ramona Mercer en su teoría en la Adopción del papel Maternal.**

El presente estudio se basó en este modelo denominado “adopción del rol maternal” quien basa su teoría en el proceso interactivo y evolutivo que tiene lugar a lo largo de un cierto periodo de tiempo y durante el cual la madre establece un vinculo con el niño, adquiere competencia en la realización de los cuidados

---

<sup>46</sup> [http://html.rincondelvago.com/planificacion-familiar\\_3.html](http://html.rincondelvago.com/planificacion-familiar_3.html)consultado 2/3/12

relacionados con su rol y expresa placer y gratificación en el cumplimiento del mismo. Supuestos de Mercer en su modelo:

- Un mismo núcleo de si mismo, estable, adquirido en socialización tiene lugar a lo largo de la vida, determina el modo en que la madre define percibe hechos sobre las respuestas de sus hijos y de las demás personas respecto a su maternidad, mundo al cual debe responder.
- Además de la socialización de la madre, en sus respuestas conductuales incluyen el nivel de desarrollo las características innatas de su personalidad.
- El compañero en el rol, el hijo, refleja la competencia de la madre en el desempeño de su rol a través de su crecimiento y desarrollo.
- El niño se considera como un compañero activo en el proceso de adopción del rol maternal, que recibe la influencia del desempeño del rol e influye, a su vez, en dicho desempeño.
- La identidad materna se desarrolla al mismo tiempo que la vinculación y ambas son interdependientes<sup>47</sup>.

---

<sup>47</sup> Marriner Tomey. *Ann Modelo y teorías en enfermería*. 4ª. Ed. Editorial Harcourt Brace. Madrid España. 1999. P. 410, 411

## **VI. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **1 Tipo de estudio**

Es un estudio con enfoque cuantitativo porque se recolectaron datos numéricos que permiten el uso de la estadística descriptiva. Es de tipo descriptivo porque describe los conocimientos que tienen las madres primíparas sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna en los primeros seis meses de vida del recién nacido y tiene un corte transversal porque la recolección de datos se realizó en un período específico de tiempo: el mes de Agosto 2012.

### **2. Unidad de Análisis**

La unidad de análisis la constituyen las mujeres primíparas que asisten al servicio de consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango con su recién nacido enfermo.

### **3. Población y nuestra**

#### **3.1 Población**

La población a estudiar son todas las primíparas que asisten al servicio de consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango, en un promedio 50 mujeres primíparas del mes de Agosto 2012.

#### **3.2 Muestra**

La muestra está constituida por 25 mujeres primíparas que asisten a la Consulta Externa del Hospital de Chimaltenango con su recién nacido enfermo durante una quincena y que constituyen el 50% de la población.

#### 4 Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Instrumento.
Conocimientos que poseen las mujeres primíparas sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, Que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango.	Conjunto de elementos y juicios críticos que tienen las madres primíparas sobre los beneficios e importancia de la Lactancia Materna Exclusiva en los primeros seis meses de vida de los recién nacidos.	Aspectos teóricos que tiene la mujer primíparas sobre los beneficios e importancia de dar únicamente lactancia materna a su recién nacido en los primeros seis meses de edad.	<p>-Definición de Lactancia Materna</p> <p>-Importancia de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>-Beneficio para el niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunidad.</li> <li>• Desarrollo psicológico normal.</li> </ul> <p>Apego materno.</p>	<p>1. Indique en qué consiste la lactancia materna.</p> <p>2. Durante cuantos meses debe dar lactancia materna exclusiva a su recién Nacido.</p> <p>3. ¿Por qué es importante para usted dar lactancia materna a su recién nacido?</p> <p>4. Indique dos beneficios que su recién nacido tendría al ser alimentado con lactancia materna exclusiva.</p> <p>5. Sabe en qué forma ayuda la lactancia materna a su recién nacido: Si_ No_ indique como le ayuda.</p> <p>6. Considera que la lactancia materna exclusiva le ayuda en su relación afectiva con su recién nacido: Si ___No ___ indique como.</p> <p>7. Indique dos enfermedades que puede evitarle a su recién nacido dándole lactancia materna:</p>

		<p>Beneficios para la madre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda como método de planificación familiar.</li> <li>• Reducción del riesgo de padecer cáncer de ovarios y mama.</li> </ul> <p>Involución uterina normal</p> <p>Beneficios para la sociedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niños más saludables.</li> <li>• Niño mejor adaptados emocionalmente.</li> </ul> <p>Beneficios para la economía: del hogar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuye gastos.</li> </ul>	<p>8. La lactancia materna a libre demanda (las veces que el recién nacido lo requiera) sirve como:</p> <p>a) Medio de planificación familiar.  b) Medio para adelgazar.  c) Ninguna de las anteriores.</p> <p>9. Sabe usted que dar lactancia materna exclusiva al recién nacido, evita a la madre algunas enfermedades.</p> <p>10. Considera usted que el niño que es alimentado con leche materna exclusiva es un niño que se desenvuelve de forma correcta en la sociedad:</p> <p>11. ¿Cuál es el alimento más completo y más barato que usted puede dar a su recién Nacido?</p>
--	--	--	--

## **5. Descripción detallada de técnicas y procedimientos.**

Después de seleccionar el tema se solicitó aprobación del mismo a la Unidad de Tesis, luego se procedió a la elaboración del protocolo de investigación. Para validar el instrumento se realizó un estudio piloto, el cual se llevó a cabo con mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Roosevelt se seleccionó este tipo de personas porque poseen las mismas características de la unidad de análisis del trabajo de investigación. Para realizar el estudio piloto y de campo se solicitó permiso a las autoridades del Hospital Roosevelt y de Chimaltenango.

Tanto en el estudio piloto como en el trabajo de campo la investigadora estuvo presente por si se presentaba alguna duda. En el estudio piloto 4 señoras no sabían leer por lo que la investigadora llenó los cuestionarios teniendo el cuidado de utilizar las mismas palabras que utilizaron las encuestadas y se detectó la necesidad de cambiar la forma de la pregunta, de cerradas a abiertas.

El estudio de campo se realizó con 25 mujeres con características similares a los sujetos del estudio original, que asisten al servicio de consulta externa, se presentara consentimiento informado el cual se aplico a las mujeres del Hospital Nacional de Chimaltenango.

## **6. Criterios de inclusión y de exclusión**

Aquí se tomaron en cuenta todas las características que permitieron incluir a las mujeres primíparas en el estudio.

### **6.1 Criterio de inclusión**

Mujeres primíparas que acepten participar en el estudio.

Mujeres primíparas que asistan con su recién nacido enfermo.

## **7. Principios éticos de la investigación**

### **7.1. Principio de beneficencia**

Se hizo del conocimiento de las participantes que el presente estudio no causaría ninguna implicación de riesgo a la integridad física, psicológica de ellas, ya que se procurara hacer el bien y sobre todo no causar daño a los participantes

### **7.2. Principio de anonimato y confidencialidad**

Se informó a las madres sujetas al estudio que sus nombres no se revelará en ningún momento la información que brinden, además que será utilizada únicamente para fines de esta investigación.

### **7.3. Derecho al trato justo**

Todo paciente que participó recibió un trato justo durante todo el proceso del estudio.

### **7.4. Principio de la autodeterminación**

Las pacientes tenían la potestad de decidir participar en el estudio y de abandonar el mismo cuando así lo desearan. También tenían el derecho de recibir información clara y veraz en cuanto al estudio.

### **7.5 Consentimiento informado**

Se utilizó un consentimiento informado donde se describía los aspectos importantes que los sujetos de estudio deberán conocer garantizando una información que permitirá aclarar sus dudas, como también mantener el anonimato y confidencialidad de la información proporcionada.

## VII PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS.

### CUADRO No. 1

#### INDIQUE EN QUÉ CONSISTE LA LACTANCIA MATERNA:

No.	RESPUESTA	F	%
1	En alimentar al bebé con el pecho.	13	52
2	Es la alimentación básica para un bebe.	10	40
3	No respondió.	02	8
4	<b>Total.</b>	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 52% de las mujeres encuestadas refiere que la lactancia materna consiste en alimentar al bebé con el pecho. El 40% indica que es la alimentación básica para un bebe, sin explicar mas y un 8% no respondió la pregunta. Este último grupo al carecer del conocimiento sobre lactancia materna, no se propone amamantar al bebé para que éste pueda adquirir la inmunidad brindada por la leche materna.

La lactancia materna es la alimentación con leche al seno materno. “La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señalan asimismo que la lactancia es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños, y recomiendan como imprescindible la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses del recién nacido”.<sup>48</sup>

<sup>48</sup> [http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia\\_materna](http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna) consultada 1/9/11.

**CUADRO No. 2**  
**DURANTE CUANTOS MESES DEBE DAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**  
**A SU RECIÉN NACIDO:**

No.	RESPUESTA	F	%.
1	Desde que nace hasta los 6 meses de vida.	22	88
2	Hasta los tres años.	02	8
3	No contesta.	01	4
<b>4</b>	<b>Total.</b>	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 88% indica que se debe dar lactancia materna desde que nace hasta los seis meses. Es bueno para el recién nacido que su madre tenga el conocimiento del tiempo para dar lactancia materna exclusiva, ya que ésta, a exclusiva, “es decir, la alimentación con leche materna sin añadir ningún otro alimento sólido o líquido, es el método ideal de alimentación durante los primeros meses de vida, ya que ofrece, entre sus muchas ventajas, una nutrición óptima y una alta protección contra enfermedades respiratorias y digestivas en los niños, y un menor riesgo de un nuevo embarazo en las madres”.<sup>49</sup>

El 8% de las madres primíparas responde hasta los tres años, lo que refleja deficiencia en el conocimiento de este grupo de madres. Aunado a ello está el 4% que no contestó la pregunta, lo que podría deberse a que no tiene el conocimiento.

---

<sup>49</sup> [publiper@paho.org](mailto:publiper@paho.org) consultado el 15/3/12.

**CUADRO No. 3**  
**POR QUE ES IMPORTANTE PARA USTED DAR LACTANCIA MATERNA A SU**  
**RECIÉN NACIDO**

<b>No.</b>	<b>RESPUESTA</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
1	Para que se pueda desarrollar y tener inmunidad a la hora de enfermar	10	40
2	Me evita gastos y ahorro tiempo.	10	40
3	Para que se nutra con las mejores defensas.	4	16
4	No respondió	1	4
<b>TOTAL</b>		<b>25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

Es bueno que el 56% (14 personas) de madres encuestadas sepa por que es importante dar lactancia materna a su recién nacido, ya que indica “Me evita gastos y ahorro tiempo”, “Para que se nutra con las mejores defensas.” El 40% que indica “para que se pueda desarrollar y tener inmunidad a la hora de enfermar, es poseedor del conocimiento en forma parcial, porque si el recién nacido contara con inmunidad no se enfermaría.

El 4% (1 persona) no responde, podría deberse a que no tiene ese conocimiento.

#### CUADRO No.4

#### INDIQUE DOS BENEFICIOS QUE SU RECIÉN NACIDO TENDRIA AL SER ALIMENTADO CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

No.	RESPUESTAS	F	%
1	Crecería sano y evita enfermedades.	11	44
2	Para que no crezca desnutrido.	11	44
3	Es menos gastos.	01	4
4	No responde.	02	8
	TOTAL	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 88% de las madres refieren dos beneficios al dar lactancia materna exclusiva uno en que su bebe crecerá sano y que le evita enfermedades, para que no crezca desnutrido, lo que es de gran beneficio tanto para las madres como para los recién nacidos ya que eso garantiza una salud optima con lo que se obtendrán ciudadanos sanos integralmente. No debe pasarse por alto a ese 8% (2 personas) que desconoce los beneficios de dar lactancia materna exclusiva a su recién nacido, ya que se convierte en una debilidad a la hora de alimentar al niño y podrían inclinarse por utilizar fórmulas para hacerlo, espacio que permite al profesional de enfermería su campo para desarrollar una programación con enfoque educativo hacia esta debilidad.

“A la fecha existe suficiente evidencia científica que la leche materna disminuye en los niños la incidencia o severidad de: Diarrea, Infección del tracto respiratorio inferior, Otitis Media, Meningitis Bacteriana, Infección del tracto urinario”.<sup>50</sup>

<sup>50</sup> <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-bin/noticias/print.pl?article=45.05/12/11>

### CUADRO No. 5

#### ¿SABE EN QUÉ FORMA AYUDA LA LACTANCIA MATERNA A SU RECIÉN? NACIDO:

No.	RESPUESTAS	F	%
1	A desarrollar todos sus órganos.	8	32
2	Protegerlo de enfermedades	8	32
3	Estar sano	2	8
4	Ahorrando tiempo y dinero, Limpiar su estómago.	2	8
5	Le ayuda a desarrollar el cerebro	3	12
6	NO	2	8
	<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 92% de las mujeres encuestadas refieren que saben que la lactancia materna ayuda a su bebé. Sin embargo el 8% de mujeres incluidas en el estudio refieren: Desconocer los beneficios de lactancia materna, lo que indica que el porcentaje que desconocen la ayuda que aporta la lactancia materna al bebé es significativa por lo que debe implementarse una acción para fortalecer el conocimiento de la forma que ayuda la lactancia materna al bebé.

“La alimentación con leche materna sin añadir ningún otro alimento sólido o líquido, es el método ideal de alimentación durante los primeros meses de vida, ya que ofrece, entre sus muchas ventajas, una nutrición óptima y una alta protección contra enfermedades respiratorias y digestivas en los niños, y un menor riesgo de un nuevo embarazo en las madres”.<sup>51</sup>

<sup>51</sup> [publiper@paho.org](mailto:publiper@paho.org) consultado el 15/3/12.

La lactancia materna beneficia al recién nacido en múltiples aspectos de su vida tanto psicobio-social, favoreciendo especialmente en su crecimiento y desarrollo.

### CUADRO No. 6

#### CONSIDERA QUE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA LE AYUDA EN SU RELACIÓN AFECTIVA CON SU RECIÉN NACIDO:

No.	RESPUESTA	F	%
1	Ayuda en la relación afectiva del bebe y de la madre.	8	32
2	Se construye un lazo.	8	32
3	Al sentir el calor de la madre se siente protegido.	4	16
4	Me siento muy cerca de mi bebe	3	12
5	No	1	4
6	No responde	1	4
4	<b>TOTAL</b>	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 92% responde afirmativamente, lo cual es de beneficio para el recién nacido ya que es excelente pues de acá parte el desarrollo emocional, equilibrio en la personalidad desde su infancia lo que permite la socialización escolar.

“El principal vínculo y el más persistente de todos es habitualmente el que se establece entre la madre y el niño y se consolida como un vínculo afectivo cuando existe un amor recíproco entre el recién nacido y su madre. Este vínculo será la base sobre la cual se desarrollaran los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de vida.<sup>52</sup>

Llama la atención que el 8% (2 personas) no considere que dar lactancia materna exclusiva le ayuda a tener excelentes relaciones afectivas con su recién nacido.

<sup>52</sup> <http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-familia13.htm>consultado 5/12/11

Considero que es cultural dado que a pesar que todo lo afectivo tiene una gran base científica aún en los pueblos se desconoce este importante aspecto.

**CUADRO NO. 7**  
**INDIQUE DOS ENFERMEDADES QUE PUEDE EVITARLE A SU RECIÉN**  
**NACIDO DÁNDOLE LACTANCIA MATERNA:**

<b>No.</b>	<b>RESPUESTAS</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
1	Infecciones respiratorias y diarrea o gripe	12	48
2	Infecciones urinarias.	6	24
3	Mamarias y de seno	1	4
4	No responde	6	24
<b>5</b>	<b>TOTAL</b>	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 48% de las entrevistadas evidencias conocer como mínimo dos enfermedades, mientras que el resto de las participantes desconocen las enfermedades que se pueden prevenir en el recién nacido al brindar lactancia materna. Que el 52% de madres primíparas desconozca las enfermedades que se pueden prevenir dando de mamar a su recién nacido, constituye un factor de riesgo para éste, ya que su madre no procurará amamantarlo.

La leche materna disminuye en los niños la incidencia o severidad de: Diarrea, Infección del tracto respiratorio inferior, Otitis Media, Meningitis Bacteriana, Infección del tracto urinario”.<sup>53</sup>

<sup>53</sup> <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-bin/noticias/print.pl?article=45.05/12/11>

**CUADRO NO. 8**  
**LA LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA (LAS VECES QUE EL RECIÉN**  
**NACIDO LO REQUIERA) SIRVE COMO:**

No.	RESPUESTAS	F	%
A	Medio de planificación.	17	68
B	Medio para adelgazar.	3	12
C	Ninguna de las anteriores.	5	20
	TOTAL	25	100

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango Agosto 2012.

Unidamente el 68% de las mujeres encuestadas sabe que la lactancia materna sirve como método de planificación familiar, contar con este conocimiento favorece que los niños reciban lactancia materna exclusiva lo que les ayudará a un mejor desarrollo y crecimiento.

“La familia puede utilizar el Método de Lactancia Materna exclusiva. Basada en el hecho en que durante la lactancia se produce en la mujer un aumento de la hormona llamada prolactina, que suprime la ovulación, por tanto se impide el embarazo durante este periodo. El método de la amenorrea de la lactancia (MELA) es el uso de la lactancia como método anticonceptivo. Este se basa en el efecto fisiológico de amamantar para suprimir la ovulación. el/la bebé debe tener menos de seis meses.<sup>54</sup>

Existe un 20% (5 personas) que carece del conocimiento, de que si se da lactancia materna exclusiva al recién nacido, le serviría como método para espaciar los embarazos y no es aprovechado como método anticonceptivo eficaz.

---

<sup>54</sup> [http://html.rincondelvago.com/planificacion-familiar\\_3.html](http://html.rincondelvago.com/planificacion-familiar_3.html) consultado 2/3/12

### CUADRO No. 9

#### ¿SABE USTED QUE DAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA AL RECIÉN NACIDO, EVITA A LA MADRE ALGUNAS ENFERMEDADES?

No.	RESPUESTAS	F	%
1	Cáncer de mama y de ovarios	16	64
2	Cáncer prematuro	2	8
3	Evita infecciones además ayuda a la recuperación de la madre	1	4
4	Ayuda a que la matriz llegue a su lugar	1	4
5	No	3	12
6	No responde.	2	8
7	<b>TOTAL.</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 72% de las participantes informaron que saben que al dar lactancia materna les evita enfermedades como el cáncer de mama y de ovario. Es de suma importancia que el 100% de las madres conozcan y se sensibilicen a cerca de que enfermedades están evitando al brindar lactancia a su recién nacido, y que el cáncer de mama cada día sus estadísticas se elevan de manera alarmante, dejando en la orfandad a tantos niños y adolescente.

En el post parto inmediato se libera la oxitócina y prolactina, “una hormona que promueve la secreción de leche materna a la vez que promueve la estimulación de contracciones uterinas lo cual permite el pronto retorno del útero a su tamaño normal y previene mayores pérdidas de sangre. Se ha comprobado que las

hormonas de la lactancia (oxitócina y prolactina) tienen un efecto de relajación en la madre”.<sup>55</sup>

Por consiguiente evita el riesgo de desarrollar cáncer de ovario y cáncer de mama, también retrasa la ovulación contribuyendo así con el espaciamiento de embarazos, y a menor incidencia de osteoporosis y fracturas de cadera en la edad de menopausia. También evita obesidad en el post parto estos son los beneficios de una madre que brinda lactancia materna exclusiva a su recién nacido.

---

<sup>55</sup> <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-bin/noticias/print.pl?article=45.12/12/11>

**CUADRO No. 10**  
**CONSIDERA USTED QUE EL NIÑO QUE ES ALIMENTADO CON LECHE**  
**MATERNA EXCLUSIVA ES UN NIÑO QUE SE DESENVUELVE DE FORMA**  
**CORRECTA EN LA SOCIEDAD:**

<b>No.</b>	<b>RESPUESTA</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
1	Creo que porque el lazo de confianza que se crea hace que el niño sea más sociable.	10	40
2	Actué de mejor forma.	3	12
3	Desde su nacimiento consume los nutrientes necesarios para su crecimiento.	3	12
4	Si y no porque el se desenvolverá en la sociedad depende de la educación brindada de los padres.	3	12
5	Sirve para el desarrollo de su cuerpo Y cerebro.	2	8
6	NO	4	16
	<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

El 84% de mujeres si sabe que el niño, que es alimentado con leche materna exclusiva será un niño que se desenvolverá de una forma correcta en la sociedad, debido a que se integrara satisfactoriamente a ésta y por lo tanto su adaptación seria sin problemas. Existe un 16% de mujeres (4 persona) que desconoce que un niño alimentado con lactancia materna exclusiva es un niño integrado a la sociedad y su adaptación será sin problemas especialmente durante la adolescencia. Es significativo este porcentaje que desconoce los factores conductuales que son favorecidos con la lactancia materna tomando en cuenta que la adolescencia permite que favorezca.

La lactancia materna “Le sirve al niño como modelo de vínculo para comparar con otros vínculos que tendrá en su futuro. Las necesidades que se han satisfecho a su debido tiempo, hacen que sea más seguro, independiente y emocionalmente más estable en el futuro, Las lactancias prolongadas están relacionadas con escalas menores de ansiedad en el adulto, el desarrollo cognitivo, inteligencia y desarrollo del lenguaje, La cercanía o intimidad de la lactancia mejora la relación del niño con su madre y le da estabilidad emocional.<sup>56</sup>

---

<sup>56</sup> [http://www.durga.org.es/webdelparto/lactancia\\_beneficios.htm](http://www.durga.org.es/webdelparto/lactancia_beneficios.htm)consultado5/12/11

### CUADRO No. 11

#### ¿CUÁL ES EL ALIMENTO MAS COMPLETO Y MAS BARATO QUE USTED PUEDE DAR A SU RECIÉN NACIDO?

No.	RESPUESTA	F	%
1	La lactancia materna	20	80
2	Frijol, arroz y verduras	2	8
3	No responde	3	12
4	<b>TOTAL</b>	25	100%

**Fuente:** Cuestionario realizados a mujeres primíparas que asisten al servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango. Agosto 2012.

Según las respuestas de las participantes, el 80% manifiesta que la lactancia materna, es el alimento más completo y más barato que puede dar a su recién nacido, al estar consciente de ello, procurará alimentarlo de esa forma.

El 20% (5 personas) conformado por las que responden “frijol, arroz y verduras y por las que no responden, no poseen el conocimiento de que la lactancia materna es el alimento más completo y barato que una madre puede dar a su recién nacido, no contar con este conocimiento dificulta en la mujer una toma de decisión correcta en beneficio de su hijo, en cuanto a términos alimentarios y nutricionales se refiere.

“La lactancia materna ayuda a que la familia esté más feliz y unida porque hay menos llantos, menos enfermedades y menos gastos, Se ahorra dinero al prescindir de leches artificiales, biberones y tampoco se gasta en medicamentos porque el niño no se enfermará, Se ahorra tiempo al no tener que calentar, esterilizar, comprar, Se ahorra trabajo, Se va menos al médico.<sup>57</sup>

<sup>57</sup> <http://lactaranda.foroactivo.net/t51-beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-familiaconsultado2/3/12>

## VIII. CONCLUSIONES.

Con base al análisis de resultados y teniendo a la vista el objetivo de investigación se concluye lo siguiente:

1. El 85 % de mujeres primíparas encuestadas tienen el conocimiento de:
  - Alimentar al bebe con el pecho.
  - Desde que nace hasta los 6 meses de vida.
  - Crecería sano y evita enfermedades.
  - Que la lactancia materna sirve como medio de planificación familiar.
2. El 4 % (1 madres) desconoce que dar lactancia materna exclusiva a su recién nacido hasta los seis meses, es el tiempo ideal para hacerlo.
3. El 40% de madre primíparas indica “para que se pueda desarrollar y tener inmunidad a la hora de enfermar, es poseedor del conocimiento en forma parcial, porque si el recién nacido contara con inmunidad no se enfermaría.
4. Un 24% (6 personas) de madres encuestadas no saben que enfermedades puede prevenir con su recién nacido si le da lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida.
5. Existe un 20% (5 personas) que carece del conocimiento, de que si se da lactancia materna exclusiva al recién nacido, le serviría como método para espaciar los embarazos y no es aprovechado como método anticonceptivo eficaz.
6. El 28% de las madres primíparas desconocen que la lactancia materna ayuda a prevenir enfermedades como el cáncer de mama y de ovario.

7. Un 8% de mujeres primíparas encuestadas desconocer los beneficios de lactancia materna, lo que indica que el porcentaje que desconocen la ayuda que aporta la lactancia materna al bebé es significativa por lo que debe implementarse una acción para fortalecer el conocimiento de la forma que ayuda la lactancia materna al bebé y así tener niños mejores adaptados a la sociedad.
  
8. El 20% (5 personas) mujeres primíparas no poseen el conocimiento de que la lactancia materna es el alimento más completo y barato que una madre puede dar a su recién nacido, no contar con este conocimiento dificulta en la mujer una toma de decisión correcta en beneficio de su hijo y su hogar.

## **IX RECOMENDACIONES.**

Tomando como base los resultados obtenidos se recomienda lo siguiente:

1. Que la enfermera Jefe del Servicio de Consulta Externa del Hospital de Chimaltenango, elabore e implemente un programa de educación en salud para los pacientes que asisten a la consulta externa del Hospital, que incluya la enseñanza de la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva hasta los seis primeros meses de vida del recién nacido.
2. Capacitar al personal de enfermería con el taller de amigos de la Lactancia Materna que actualmente promueve el programa Nacional de Seguridad alimentaria del Ministerio de Salud Pública para concientizar sobre la importancia de la Lactancia Materna como estrategia del plan Hambre Cero.
3. Realizar cada 6 meses un taller sobre la promoción de lactancia materna exclusiva y su importancia con personal del servicio, para que este la promueva con los usuarios e incluir en el mismo a las comadronas del área de salud.
4. Implementar un programa de monitoreo que permita detectar si el personal del servicio hace promoción de la Lactancia Materna Exclusiva.
5. Dar a conocer los resultados de la presente investigación al personal del servicio y a las autoridades de la institución.

## X BIBLIOGRAFIA

1. BURNS, Nancy GROVE, Susan K. investigación en enfermería. 3ª. Ed Editorial el servir, Génova. Madrid España 2004. P. 15 -18-19.
2. [Cibernous.com/autores/kant/teoria/conocimiento/sinteticos.html](http://Cibernous.com/autores/kant/teoria/conocimiento/sinteticos.html) consultado 10/10/11.
3. DE DUBON HERNADEZ GOMEZ, Dora Florencia, "Conocimientos, Actitudes y prácticas de Autocuidado de los pacientes diabéticos de 40 a 60 años que asisten a la consulta externa del Hospital Nacional de Amatitlan, Guatemala, 2,011, P. 14.
4. [es.wikipedia.org/wiki/Experiencia](http://es.wikipedia.org/wiki/Experiencia) consultada 1/11/11
5. [es.wikipedia.org/wiki/Tradición](http://es.wikipedia.org/wiki/Tradición) consultado 10/10/11
6. HERNÁNDEZ ROLDAN Ingrid Magally. "factores que influyen en las madres post parto para brindar o no, lactancia materna" Guatemala, Noviembre 2,008 p. 45
7. HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto; FERNADEZ CALLADO, Carlos Y PILAR BAPTISTA, lucio. Metodología de la investigación, 3ra. Edi. Editorial MC Graw Hill, México 2004 P. 705.
8. Hospital Nacional de Chimaltenango, SIGSA.WEB . 26/07/2011.
9. <http://www.definicion.org/mujer> consultado 26/4/12.
10. [http://es.wikipedia.org/wiki/A\\_priori\\_y\\_a\\_posteriori](http://es.wikipedia.org/wiki/A_priori_y_a_posteriori) consultado 10/10/11
11. [http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento\\_emp%C3%ADrico](http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento_emp%C3%ADrico) consultado 10/10/11
12. [http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento\\_libre](http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento_libre) consultado 10/10/11
13. [http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia\\_materna](http://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna) consultada 1/9/11.
14. <http://espanol.babycenter.com/glossary/p/#axzz1dMAjTkJk>

15. <http://mama.com.mx/pediatria/15-articulos-de-lactancia/167-fisiologia-de-la-lactancia-materna>
16. <http://mama.com.mx/pediatria/15-articulos-de-lactancia/176-lactancia-materna-generalidades> consultada 12/9/11.
17. <http://www.crecerjuntos.com.ar/lechematerna.htm> Consultada el 17/8/11.
18. <http://www.definicion.org/mujer.cosultado29/12/11>
19. <http://www.elperiodico.com.gt/es/20080120/domingo/47674/> consultado 28/07/2011.
20. <http://www.embarweb.com/Default.asp?Embarazo=DQ&QI=1515&QA=4&TQ=31>
21. <http://www.ginecologosdeguatemala.com/cgi-bin/noticias/print.pl?article=45>
22. [http://www.unizar.es/med\\_naturista/lactancia%203/-Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/-Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf) consultado 26/07/2011.
23. L.E.O. FERNADEZ, victoria. Fundación Mexicana para la salud. Boletín de información científica para el cuidado de enfermería. El autocuidado a la salud. Editado por el Instituto Nacional de Salud Pública y la secretaria de salud. México Noviembre de 2007 P. 1
24. Marriner Tomey. Ann Modelo y teorías en enfermería. 4ª. Edición. Madrid España. 1999. P. 410, 411
25. MARTINEZ MARTINEZ Edilma Lissette Conocimientos de las primigestas sobre lactancia materna exclusiva. Guatemala 2,009 p. 69.
26. MORGAN SANABRIA Rolando. Planificación del proceso de investigación científica para elaborar tesis de grado. Ed.1ra. Guatemala 2008 P. 500
27. Organizaciones Panamericana de la Salud, "Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería". Washington: s.n. 2009. 253 P. (biblioteca de lectura;) ISBN: 978-92-75-33289-4
28. OVALLE LUNA Héctor Rafael. Factores que influyen en la lactancia materna. Guatemala junio 2,001 p. 6
29. PEREZ BARRIOS Leydy Ciomara. Factores que afectan las prácticas de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses de edad. Guatemala julio 2,008 p. 95.

30. Popper, Karl. *La lógica de la investigación científica*, op. cit. p. 41.
31. TOMEY, Marrier. *Modelos y teorías en enfermería*. 3ª ed. Editorial El servir, Génova. Madrid España 1994. P. 183.
32. [www.embarazo-parto.com.ar/trabajodeparto/trabajodeparto.htm](http://www.embarazo-parto.com.ar/trabajodeparto/trabajodeparto.htm)

# **ANEXOS**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA  
Investigadora: E.P. Irma Violeta Abaj

CODIGO \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para formar parte de la investigación titulada: “Conocimientos que poseen las mujeres primíparas que asisten al servicio de la Consulta Externa del Hospital Nacional de Chimaltenango, sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida”. El cual será realizado por la enfermera Irma Violeta Abaj, estudiante de la licenciatura en enfermería de la escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala.

Es de mi conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte del trabajo de campo, en cual es necesario para toda investigación, y que la información recolectada será utilizada únicamente en esta investigación y será confidencial.

Se me ha informado con claridad los objetivos de la investigación, y que puedo retirarme de la misma en el momento que a si lo requiera.

Guatemala \_\_\_\_\_ de 2012.

Firma o huella digital del participante.

Firma de la Investigadora.

UNIVERSIDA DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

Investigadora: E.P. Irma Violeta Abaj

Código \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Cuestionario

OBJETIVO recolectar información que permita describir los Conocimientos que poseen las mujeres primíparas que asisten al servicio de la consulta externa del Hospital Nacional de Chimaltenango, sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida

INSTRUCCIONES A continuación encontrara una serie de preguntas donde deberá seleccionar la respuesta correcta, su participación en el presente estudio es voluntaria y no es necesario colocar su nombre, Los resultados serán utilizados estrictamente para fines de estudio.

1. Indique en qué consiste la lactancia materna \_\_\_\_\_
2. Durante cuantos meses debe dar lactancia materna exclusiva a su recién Nacido. \_\_\_\_\_
3. ¿Por qué es importante para usted dar lactancia materna a su recién nacido? \_\_\_\_\_
4. Indique dos beneficios que su recién nacido tendría al ser alimentado con lactancia materna exclusiva. 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_
- 5 Sabe en qué forma ayuda la lactancia materna a su recién nacido: Si\_ No\_ indique como le ayuda. \_\_\_\_\_

- 6 Considera que la lactancia materna exclusiva le ayuda en su relación afectiva con su recién nacido: Si \_\_\_ No \_\_\_ indique como. \_\_\_\_\_
- 7 Indique dos enfermedades que puede evitarle a su recién nacido dándole lactancia materna: \_\_\_\_\_
- 8 La lactancia materna a libre demanda (las veces que el recién nacido lo requiera) sirve como:
- a. Medio de planificación familiar.
  - b. Medio para adelgazar.
  - c. Ninguna de las anteriores.
- 9 Sabe usted que dar lactancia materna exclusiva al recién nacido, evita a la madre algunas enfermedades. Si \_\_\_ No \_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- 10 Considera usted que el niño que es alimentado con leche materna exclusiva es un niño que se desenvuelve de forma correcta en la sociedad: Si \_\_\_ No \_\_\_ Indique como le ayuda \_\_\_\_\_

¿Cuál es el alimento más completo y más barato que usted puede dar a su recién Nacido? \_\_\_\_\_