



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

# **ESCUELA DE ENFERMERÍA**

## **TESIS DE GRADO**

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES  
ADOLESCENTES EN LA PRÁCTICA DE LA  
LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD  
TIPO C SAN RAFAEL**

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

**AUTORA**

**YÁNEZ QUIÑÓNEZ ESTHER**

**ASESORA**

**MGT. MEMI ANGULO ALEGRÍA**

Esmeraldas – octubre, 2017

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por los reglamentos de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

.....

Presidente del tribunal de Graduación

.....

Lector (a) 2

.....

Director (a) de Escuela

.....

Director (a) de Tesis

Fecha:.....

## **AUTORÍA**

Yo ESTHER YÁNEZ QUIÑÓNEZ con CI.0802477596, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

-----  
ESTHER YÁNEZ QUIÑÓNEZ  
CI. 0802477596

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico a Dios por ser mi sustento en el diario vivir, para tener lucha y constancia en este arduo trabajo.

A mi esposo e hijos por su amor, paciencia en momentos tristes, felices y a la vez por ese apoyo incondicional que me brindaban cuando veía que no podía más.

A mis padres que me enseñaron a salir adelante a pesar de muchas dificultades y obstáculos.

A mis demás familiares que de una u otra manera supieron darme palabras de aliento.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer primero a Dios porque gracias a él me ha permitido alcanzar una meta propuesta. Sin su voluntad nada de esto fuese posible.

A mis padres, quienes han estado al pendiente de mí en los momentos especiales, tristezas decaídos en mi vida, esforzándose para lograr mi meta propuesta.

A mi esposo e hijos que han sido mi luz y mi guía para la culminación de esta carrera, por ese amor infinito que me ayudó a salir adelante pese a cualquier dificultad.

A mis demás familiares por la confianza brindada.

## INDICE GENERAL

	Pág.
TRIBUNAL DE GRADUACIÓN .....	i
AUTORÍA .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
INDICE GENERAL .....	v
LISTA DE ILUSTRACIONES .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO I .....	5
MARCO TEORICO .....	5
CAPÍTULO II .....	9
MATERIALES Y MÉTODO .....	9
CAPÍTULO III.....	11
RESULTADOS.....	11
CAPÍTULO I .....	17
DISCUSIÓN .....	17
CONCLUSIONES .....	19
RECOMENDACIONES .....	20
BIBLIOGRAFÍA .....	21
ANEXOS .....	24

## **LISTA DE ILUSTRACIONES**

Figura 1.- Grupo etario. Distribución porcentual.

Figura 2.- Ocupación. Distribución porcentual.

Figura 3.-Concepto de lactancia materna. Distribución porcentual.

Figura 4.- Importancia de la lactancia materna. Distribución porcentual.

Figura 5.- Clase de alimento del niño. Distribución porcentual.

Figura 6.- Nivel de conocimiento de las madres. Distribución porcentual.

Figura 7.- Excluyó la lactancia materna a su hijo. Distribución porcentual.

Figura 8.- Orientación del embarazo. Distribución porcentual.

Figura 9.- Momento que debe ponerse el niño al pecho. Distribución porcentual.

Figura 10.- Nutrientes de la leche materna, según opinión de las madres. Distribución porcentual.

## RESUMEN

En esta investigación se determinó los conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de lactancia materna en el centro de salud tipo “C” San Rafael. Fue un estudio descriptivo y analítico ya que permitió definir los conocimientos que tienen las adolescentes sobre lactancia materna y además conoció qué tan preparadas e informadas están acerca de la importancia y los beneficios; también tiene características cualitativa ya que se obtuvo información que ayudó analizar el trabajo preventivo de las enfermeras profesionales; cuantitativo porque los datos numéricos obtenidos en la encuesta se pudo identificar la incidencia de adolescentes lactantes y luego representar los resultados en tablas y figuras. La muestra fueron 40 adolescentes embarazadas con más de un control prenatal, que acudieron a la consulta externa del centro de salud durante el tiempo de la investigación. Las técnicas fueron, observación y encuesta, empleando como instrumento, cuestionario de 17 preguntas de selección múltiple y guía de observación. Los resultados muestran que los conocimientos de las adolescentes en un 40% expresaron que la lactancia materna debe comenzar después de las 24 horas, sin embargo una minoría, el 10% indicó que es después de las 72 horas. El 50% notificaron que los nutrientes de la leche materna son proteínas, grasas, vitaminas, al contrario un 5% manifestó que la leche materna no contiene nutrientes. Es importante destacar que el 50% de las madres saben la importancia de la lactancia materna pese a no haber recibido una preparación en la unidad de salud y se han visto obligadas a suspender la lactancia por el trabajo o los estudios. Se concluye que los conocimientos de las adolescentes son pocos o equivocados respecto al inicio del amamantamiento de sus hijos, aunque el 50% de ellas si conocen los nutrientes que contiene y su importancia. Además que el trabajo preventivo que realiza el personal de salud de la unidad es escaso por lo que las adolescentes requieren mayor información al respecto.

**Palabras claves:** conocimientos, madres adolescentes, lactancia materna.



## ABSTRACT

This research was based in determining the level of knowledge of adolescent mothers in the practice of breastfeeding in the health center type "c" San Rafael. The kind of study is descriptive analytical since allowed determine the level of knowledge that the teenager mothers have about breastfeeding, beside establish as prepared and informed about the importance and benefit of breastfeeding have knowledge, also has qualitative characteristics Through the information of the observation guide, was made an analysis if the professional nurses, guide and orient teenager mothers about the importance and benefits of breastfeeding for their kid, and quantitative by collecting data of the inquest that was applied to adolescent mothers, measuring the knowledge appropriate that they had about the topic of research. The sample was shaped by 40 teenager mothers who were attended the outpatient of the health center kind "C". The techniques of data collection were observation and poll. Among the results obtained the level of knowledge of the adolescents who are mothers, 40% reflected that breastfeeding should start after 24 hours, followed by 30% that said when the child want, the 20% that begin in the instant of delivery and 10% after 72 hours and 50% reported that the nutrients in breast milk are proteins, fats, vitamins, followed by 25% who said that breast milk only has vitamins, and 10% Which contains only has grease and proteins, and 5% who expressed that breast milk hasn't nutrients.

To finish this research, it can concluded that 40% said to breastfeeding should start after 24 hours, followed by 30% that say when the child want, the 20% start at the moment of delivery and one 10% after 72 hours.

**Key words:** knowledge, adolescent mothers, breastfeeding.

## INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI se ha incentivado a la lactancia materna, como salud y nutrición para el desarrollo del niño. Es una etapa válida que las mujeres pueden dar a sus hijos la lactancia materna ya que está en la capacidad de hacerlo y esto trae consigo bienestar emocional, económico, salud tanto para la madre como para él bebe; es por ello que el estudio se basa en los conocimientos que tienen las madres adolescentes, la importancia y beneficios de la leche materna para él bebe, ya que en la actualidad las jóvenes no se concientizan acerca de la salud del niño.

A ciertas adolescentes les toca atravesar una etapa difícil prematuramente; esta es cumplir con el rol de madre, un tiempo que en la mayoría de los casos no es deseada por ellas, por la responsabilidad que implica y deben asumirla. A todo esto se suman los cambios que se originan en su cuerpo, en su cotidianidad, sentimientos y círculo social.

También existen causas como el desconocimiento, trabajo, edad de la madre, enfermedades infecto contagiosas, nivel socio económico, violencia, falta de producción de leche materna y cuando no hubo apego inmediato del bebe.

Estas causas originan efecto tales como, rechazo de la madre al niño, retraso en el crecimiento, desnutrición, rechazo social, falta de vínculo afectivo, embarazos no deseados provocando que al no poner en práctica la lactancia materna se convierte en un problema de salud.

Existen por lo tanto factores que influyen en que la adolescente cumpliendo el rol de madre altere su salud física, mental, emocional y social, porque se enfrenta a cambios, tanto con la familia como con los amigos, afrontando situaciones difíciles como: trabajo sin experiencia, abandono de los padres, abandono del padre del niño en ocasiones, rechazo ante demás familiares y amigos. Toda esta situación puede provocar desinterés en la madre adolescente para brindarle a su hijo la lactancia, al sentir el rechazo y no tener una información adecuada acerca de cómo alimentar y mantener sano a su bebe.

La lactancia materna contiene un beneficio adecuado para que el niño crezca sano y con fuerzas; es la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden dar de lactar, siempre y cuando dispongan de buena información, apoyo de su familia y del sistema de atención de salud y es la leche materna la mejor manera de alimentar a los lactantes hasta que cumplen los seis meses, cuenta con propiedades bio-activas que facilitan la transición de la vida intra a la extra útero.

Los resultados obtenidos en el presente estudio permitió determinar los conocimientos que tienen las madres adolescentes de la lactancia materna en aquellas que asistieron a la consulta externa del centro de salud Tipo C San Rafael, mediante la aplicación de encuestas; se logró observar la realidad que viven las adolescentes cuando llegan a la etapa de ser madres, que no recibe información cuando solo recibe el rechazo.

La OMS y UNICEF recomiendan que la lactancia materna sea exclusiva dentro de los primeros seis meses de vida y que constituya parte importante de la alimentación durante el primer año, reconociendo que hasta el cuarto mes de lactancia da el 95% de beneficios y disminuye 80% en el sexto mes, 60% al noveno y 32,5% a los doce meses, por el cual se recomienda el inicio de la ablactación al sexto mes. Los beneficios son la prevención de enterocolitis necrosante, disminución de enfermedades diarreicas en el primer año de vida, protección contra problemas alérgicos, reduce la probabilidad de padecer algunas enfermedades como infecciones de vías urinarias, tracto respiratorio, otitis medias, bacteriemia, meningitis bacteriana, síndrome de muerte súbita del infante, linfoma, enfermedad de Crohn, (Delgado, Arroyo, Diaz, & Quezada, 2006).

Por ello es importante la investigación de los conocimientos en las madres adolescentes que dan lactancia materna y que acuden al centro de Salud tipo C San Rafael para indagar acerca de los conocimientos y aprendizajes que aplican las madres en ese momento; explicando la importancia y beneficios que les brinda al bebe desde el momento del nacimiento y a ella.

Es importante también que las profesionales de enfermería incentiven e informen respecto a este tema, haciendo énfasis en la importancia y beneficios que tiene para el niño ya que le permite crecer saludable y sano. Ante ello se plantea la siguiente problemática ¿Cuáles

son los conocimientos que tienen las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna?

Esta investigación permitió conocer que la lactancia materna constituye el principal alimento y salud nutricional para el crecimiento del niño los seis primeros meses de vida, ya que contiene proteínas, calcio, fosforo, factores de crecimientos, inmunoglobulinas, entre otros; esta le proporciona beneficios físicos, biológicos, nutricionales e inmunológico. Por este motivo es importante realizar este estudio, porque se desconoce si las adolescentes están conscientes de esta información.

Actualmente se realizan campañas acerca de la importancia y beneficios de la leche materna, de igual forma acerca de las consecuencias causada por la ausencia de ese alimento sustancial durante mínimo los seis primeros meses; sin embargo no siempre es captado por la adolescente incumpliendo con esta norma de Estado.

El impacto que generará este trabajo investigativo no solo será para las madres adolescentes, sino también a sus familias y amistades porque se convertirán en difusores de la información que adquieran fomentando la lactancia materna en otras personas, lo cual mejorará la salud de la población infantil.

De igual forma será beneficiado el personal de salud, encargados de incentivar a las madres en la práctica de la lactancia, por cuanto contarán con información real respecto a los conocimientos de las adolescentes, permitiéndoles elaborar programas educativas en coordinación con las unidades educativas más cercana donde muchas ocasiones cuentan con adolescentes embarazadas que desconocen la etapa a la que se enfrentarán. Conociendo la importancia y beneficios que tiene la leche materna durante los seis primeros meses del niño, ayudará a que este tenga un crecimiento y desarrollo adecuado, esto ayudará en la economía familiar porque no se gastaran recursos en la adquisición de alimentos, el niño corre menor riesgo de enfermar por lo tanto no necesitará de medicinas y lo más importante es que contará con todos los nutrientes permitiéndole tener un buen desarrollo intelectual.

Para la realización del trabajo investigativo como objetivo general se planteó determinar los conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna en el

centro de salud tipo C San Rafael; y como específicos se propuso identificar la importancia y práctica de la lactancia materna entre los objeto de estudio, evaluar los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva, verificar las intervenciones del personal de enfermería en la unidad de salud.

## **CAPITULO I**

### **MARCO TEORICO**

Esta investigación científicamente se basa en lo expuesto por Broche, Sanchez , Rodriguez , & Perez (2011), el cual indica que la forma de alimentación más segura para el ser humano en toda su historia es la leche materna, ésta es la única que asegura al niño pequeño una alimentación adecuada, le protege de las infecciones y proporciona la oportunidad para la formación de los lazos afectivos con la madre. Que constituye la base de la seguridad e independencia futuras del niño.

Múltiples son las causas del abandono de la lactancia materna entre ellas se especifican la separación de la madre y el recién nacido después del parto, uso del biberón y agua, establecimiento de un horario de alimentación rígido por lo cual se suman mitos como los recién nacidos hay que darles suplementos durante los primeros días porque la madre todavía no tiene leche y los niños lloran de hambre, que las mamás miman a sus hijos demasiado, lo llevan muchos en los brazos, que no hay suficiente hierro en la leche humana para las necesidades del bebe.

La OMS, especifica la lactación materna como la nutrición del infante con leche materna de la mamá o de distinta madre, fuera de anexo sólido o líquido, lo que contiene el agua. La lactancia materna es el sustento con leche materna o de otra mujer, más líquidos, infusiones y vitaminas, se reconoce a la lactancia materna complementaria con la leche materna más alimentos que acompañen, incluido la leche no humana, (Andrade, Dominguez, Cantillo, Gonzales, & Pájaro , 2012).

Loaisiga, 2014 refiere que la secreción láctea se lleva en las células epiteliales de los alveolos de la glándula mamaria, en éstas existen células madres y células alveolares secretoras, las primeras son estimuladas por la hormona del crecimiento y la insulina, las células alveolares secretoras son estimuladas por la prolactina. El calostro se segrega en dos fases, al final del embarazo y los cinco días primeros después del parto; es un compuesto espeso y amarillento debido al beta caroteno, tiene una concentración de

proteínas, inmunoglobulinas como IgA, lactoferrina, leucocitos, vitaminas liposolubles, minerales, antioxidantes como iones de sodio, potasio y cloro superior a la leche de transición y madura.

Los factores que afectan la lactancia materna y las características personales de las mujeres que afectan esta, son mayor escolaridad, edad menor a 20 años, falta de conocimientos sobre este tema, haber presentado complicaciones relacionadas con las mamas como hipogalactia, mastitis, grietas o pezones invertidos, miedo de que se afecte su figura y la forma del seno, estrés, falta de deseo de dar el pecho, enfermedad materna, fracaso para lactar con hijos previos, por factores en el lactantes como llanto excesivo, falta de crecimiento, cólicos, problemas del sueño, problemas de salud.

Actualmente muchas mujeres carecen de habilidad o experiencia para amamantar, práctica que se enseñaba de madre a hija y que ha ido desapareciendo, por los patrones familiares son cada vez nucleares, perdiendo en gran medida las redes de apoyo; también la actitud del padre del niño, otros miembros de la familia y personas significativas cercanas a las gestantes, influyen en la decisión de la madre.

La leche materna puede ser tratada como la primera vacuna que inicia el niño y que es preparado de protegerlo de un elevado número de contagios frecuentes que amenazan durante el año de vida, anticuerpos que contiene y otros componentes inmunológicos, humorales que confirman la función protectora contra bacterias, parásitos y virus, (Méndez & Pileta, 2002).

La falta de consejería en el periodo prenatal y posnatal por los profesionales de salud reduce la lactancia materna, lo cual se ha perdido el interés por la lactancia y la manera de ayudar a las mujeres a llevarla a cabo, además si la mujer recibe información contradictoria de diferentes profesionales su decisión de lactar se verá afectada. Algunos factores sociales influyen en la decisión de lactar, como la promoción por los medios de comunicación de la alimentación artificial basada en la utilización del biberón y leches industrializadas o la poca aceptación de que una mujer lacte en la vía publica en zonas urbanas, el papel de los profesionales de salud resulta decisivo ya que la educación materna aumenta la tasa de lactancia materna, al informar desde el primer contacto a todas las embarazadas de este tema, (Aguilar & Fernandez , 2011).

El apoyo a la lactancia materna debe continuarse posterior al nacimiento del bebe, es normal que en esta etapa la madre tenga dudas y se sienta incapacitada para lactar, porque en los primeros días suelen aparecer problemas relacionados con las mamas o alteraciones en el producto, es necesario que el equipo de salud que tiene contacto con las embarazadas, promueva la lactancia materna como alimento ideal para sus lactantes, informándole sobre los múltiples beneficios y las alternativas para aquellas mujeres que trabajan, de esta manera trataran de continuar a pesar de las dificultades que pudieran presentar, (Aguilar & Fernandez , 2011).

Los Antecedentes muestran investigaciones como la realizada en Lima-Perú durante el año 2014, acerca del conocimientos de las madres, sus resultados indican que fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. El grupo etario que prevaleció fue el de 15 a 19 años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue 5 a 6 meses con el 43.4%, (Garcia, 2015).

Otro artículo en Riobamba sobre Diseño de un manual educativo en lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellita del mañana refiere los tipos sociodemográficas de época de señoras percibidas de 15-25 años 28%,27-32 años 29%, en los conocimientos las madres reconocen la importancia de la lactancia materna hasta los seis meses, lo que corresponde al 95%; el 39% de mamás conocen acerca de los beneficios de leche materna contra las enfermedades, (Naranjo, 2011).

En México se realiza un estudio sobre “Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de seis meses” el 73,3% de las madres adolescentes desconoce lo que significa brindar lactancia materna exclusiva. El 43,3% alimenta a sus hijos con lactancia materna parcial, el 30% lo hace con lactancia artificial, y solo el 26,7% brinda exclusivamente leche materna, (Pahura, 2012).

El análisis realizado en Cuenca acerca “del conocimientos sobre lactancia materna en madres adolescentes” refiere que es vital que las madres, en especial las adolescentes tengan conocimientos sobre el beneficio de la lactancia materna así como las técnicas de amamantamiento y de recolección, debido que al contar con información integral sobre



este proceso se verían incentivadas hacer responsables con una nutrición y un desarrollo adecuado para sus hijos, (Guerrero & Vera, 2013).

Legalmente este trabajo se fundamenta en la Ley Orgánica de Salud y del Plan Nacional del Buen Vivir, los cuales enfatizan en el derecho a la lactancia materna: Los niños y niñas tiene derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna, (Asamblea Constituyente, 2012).

La autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema nacional de salud, fomentaran y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad, (Asamblea Constituyente, 2012).

Las niñas, niños y adolescentes gozaran de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El estado reconocerá y garantizara la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción, (Asamblea Constituyente, 2012).

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende, entre otras cosas: acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas, (Asamblea Constituyente, 2012).

La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye la medida más idónea para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo,(Asamblea Constituyente, 2012). Los artículos anteriormente mencionados se relacionan con el estudio investigativo por el alto índice de desconocimiento de la importancia de la lactancia materna.

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODO**

El Centro de Salud Tipo C San Rafael de Esmeraldas, está ubicado en una zona urbana marginal al sur de la ciudad en la avenida del Ejército y Quiñonez; cercano al Hospital Delfina Torres de Concha con una accesibilidad factible, calles asfaltadas con ambiente comercial favorable para los habitantes de dicho sectores fue inaugurado el 29 de enero del 2015, y atiende a toda una población sin distinción de raza, posición económica, con un aproximado de 150 personas al día; cuenta con todo un equipo de profesionales; y también con todos los servicios necesarios; como son: consulta externa, medicina general, ginecología, pediatría, odontología, emergencia, además cuenta con laboratorio clínico, ultrasonido y sala de fisioterapia para brindar una atención de calidad y calidez a cada uno de los pacientes atendidos en dicho centro. Treinta barrios del sur se benefician de este Centro de Salud como es: (la Inmaculada, Cóndor Mirador 1 y 2, San Jorge, Codesa, La Propicia, 50 casas, Obras Públicas, Unión de Artesanos entre otros).

El tipo de estudio es descriptivo analítico ya que permitió definir los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre la lactancia materna, y además determinar qué tan preparadas e informadas están las usuarias y el beneficio que tiene la lactancia materna. Es cualitativa porque se basó en la teoría fundamentada en la guía de observación la cual se obtuvo verificar las intervenciones del personal de enfermería, guían y orientan a las madres adolescentes sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna para su bebe, y cuantitativo por medio de la recolección de datos de la encuesta que se aplicó a las madres adolescentes, midiendo el conocimiento adecuado que tenían sobre el tema de investigación.

La población estuvo conformado por 80 mujeres embarazadas que acuden a su control periódico en la consulta externo del Tipo C san Rafael, de las cuales mediante un muestreo aleatorio simple se obtuvo la muestra de 40 madres adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión que se encuentran en estado de gestación y que asisten a más de un control prenatal.

Las técnicas de recolección de datos que se utilizaron fue la encuesta conformada por 17 preguntas cerradas dirigida a las madres adolescentes, esta técnica ayudó a recoger los datos de la madre adolescente, como edad, ocupación, instrucción, beneficio de la lactancia materna, importancia, que vitaminas contiene la leche materna, como debe de colocar al bebe para que succione entre otras. Otra técnica fue la observación a las profesionales de enfermería verificando si les daban instrucciones, consejerías sobre la importancia de la lactancia materna, que tiempo la madre debe brindarle a su niño la lactancia.

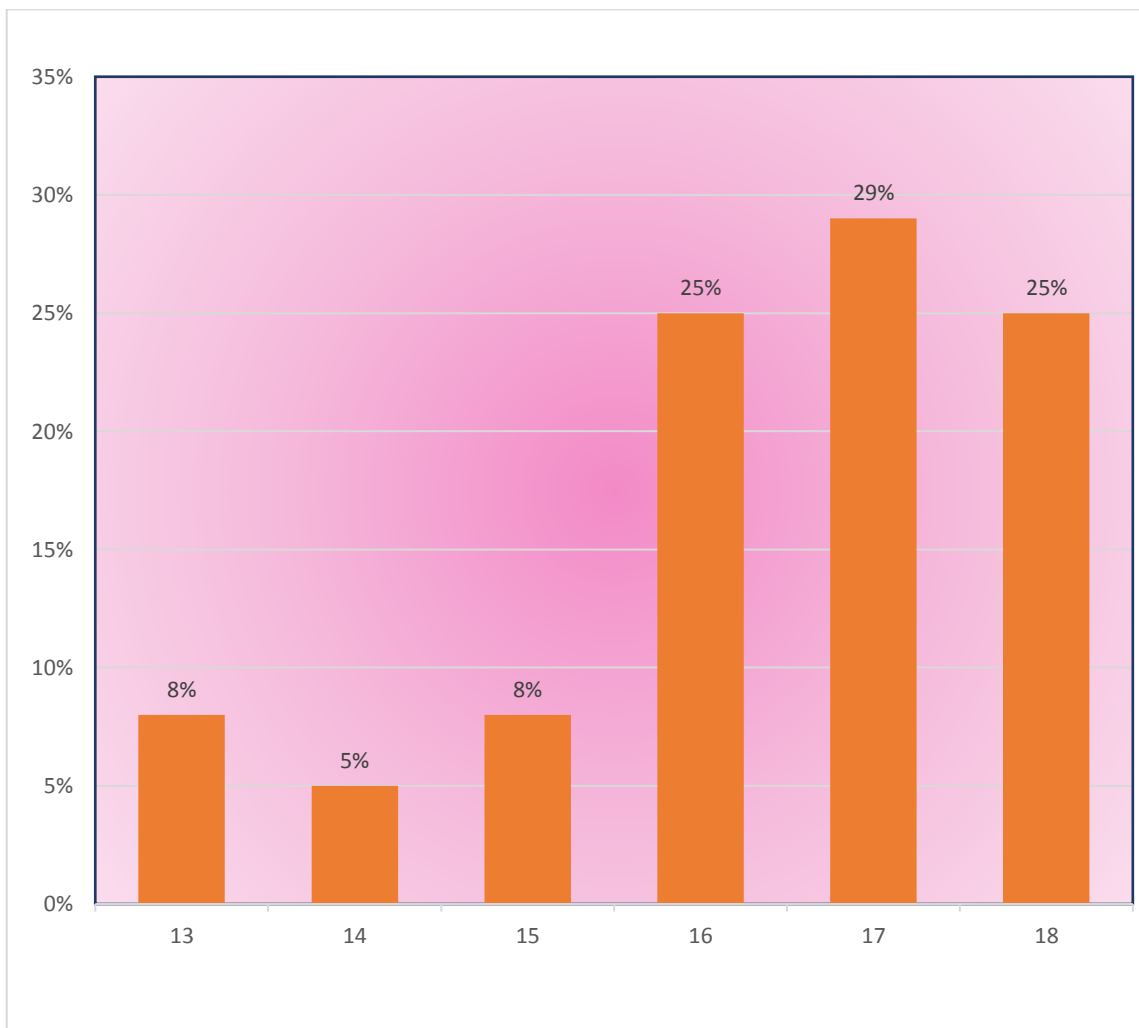
Para la guía de observación se comprobaron los pasos de la enfermera profesional, al atender a las madres adolescentes previas a la consulta con el médico, estuvo conformada con 8 ítems para constatar si orientan a las adolescentes en la lactancia materna.

Esta guía de observación nos sirvió para verificar si los profesionales del centro de salud cumplen con la información necesaria sobre la importancia y beneficios que tiene la leche materna exclusiva para su bebe.

### CAPÍTULO III

### RESULTADOS

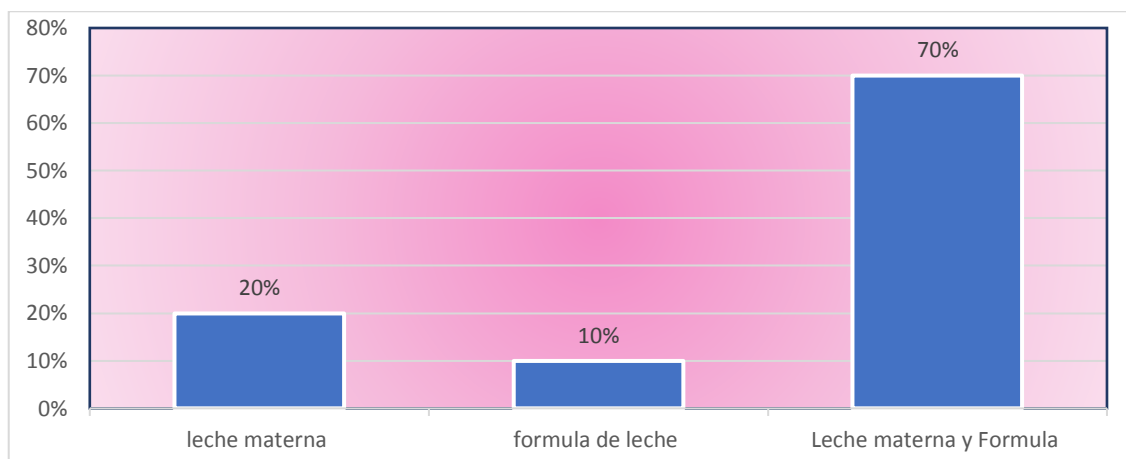
Respecto a los grupos de edad , se encontró que el 29% representan a adolescentes de 17 años, seguida de un 25% a las de 16 y 18 años, 8% de 15 y 13 años, siendo el de menor porcentaje 5% las que se encuentra con 14 años de edad, como se puede observar en la figura 1, debido a los conocimientos erróneos de métodos anticonceptivos, o el querer experimentar cosas nuevas las llevan al embarazo sin tener conocimientos de lo que le ocasiona como es el embarazo no deseado.



**Figura 1:** Distribución porcentual por edad.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

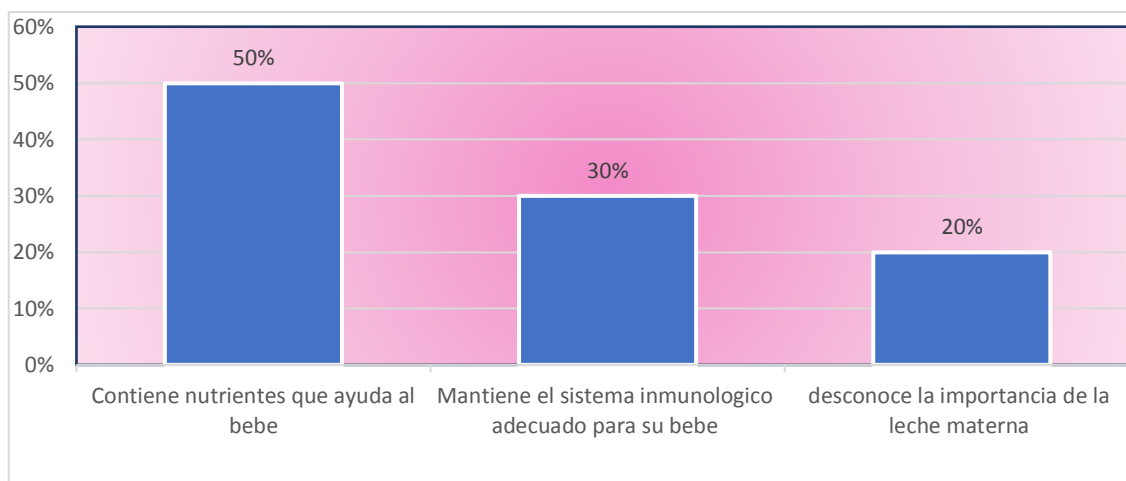
El 60% de las madres dejaron de amamantar a sus hijos por trabajo o estudio, no así el 40% que pese a vivir la misma situación continuaron haciéndolo. De estas madres el 70% brindan a sus hijos leche materna más formula, debido a que deben ausentarse por el trabajo y/o estudios, solo el 20% da leche materna exclusiva y un 10% le brindan leche de formula quitándole los beneficios que ella como madre le puede proporcionar con el amamantamiento.



**Figura 2:** Alimento del Niño.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes que acuden a consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

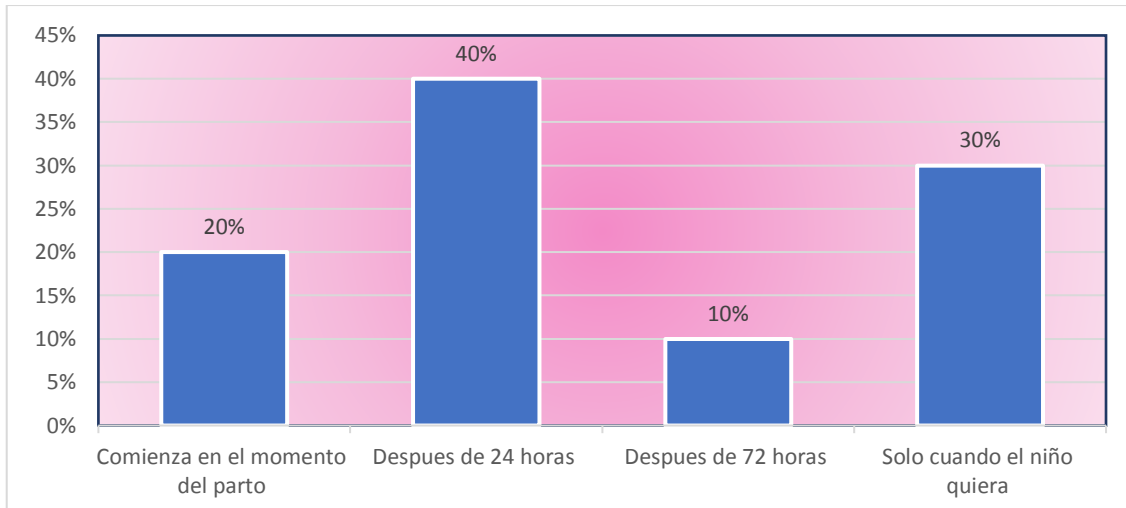
El 80% de las madres refiere que la lactancia materna es importante para sus hijos mientras que el 20% no lo consideran importante. En esta figura muestra que el 50% de madres adolescentes expresó que la lactancia materna es importante porque contienen nutrientes que ayuda al bebe; el 30% responde que mantiene el sistema inmunológico adecuado para su bebe y un 20% desconoce la importancia de la leche materna.



**Figura 3:** Importancia de la lactancia materna.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

El conocimiento que tienen las madres adolescentes de esta investigación respecto a cuándo iniciar el amamantamiento es diverso, como se puede ver en la figura 4 que el 40% creen que la lactancia materna debe comenzar después de las 24 horas, seguido de un 30% que consideran que es cuando el niño quiera, el 20% que comienza en el momento del parto y un 10% después de las 72 horas.

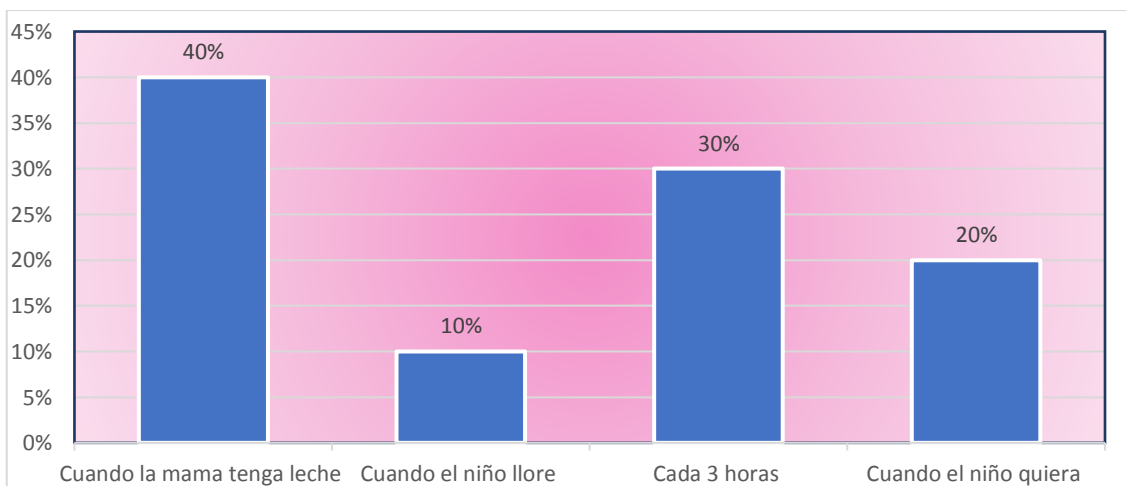


**Figura 4:** Conocimientos de las madres respecto a la lactancia materna.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

El 60% las madres adolescentes refieren la lactancia materna debe darse hasta los seis meses, un 30% responde que solo hasta los 5 meses se debe brindar la lactancia materna y un 10% que se la debe brindar hasta que cumpla el primer año,

Sin embargo el 40% refirieron que debe ponerse al niño en el pecho solo cuando la mama tenga leche, 30% que indica cada tres horas, 20% solo cuando el niño quiera y un 10% cuando el niño lllore, se puede observar que las adolescentes tienen un conocimiento erróneo en cuanto se debe amamantar al bebe.



**Figura 5:** Amamantamiento del niño al pecho.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

Del total de las madres encuestadas esta figura representa la ocupación de las madres que en su mayoría el 40% trabajan, el 30% son amas de casa, el 20% son estudiantes mientras que el 10% estudian y trabajan. Lo que ocasiona a las adolescentes la deserción para dedicarse en el cuidado y alimentación de sus hijos.

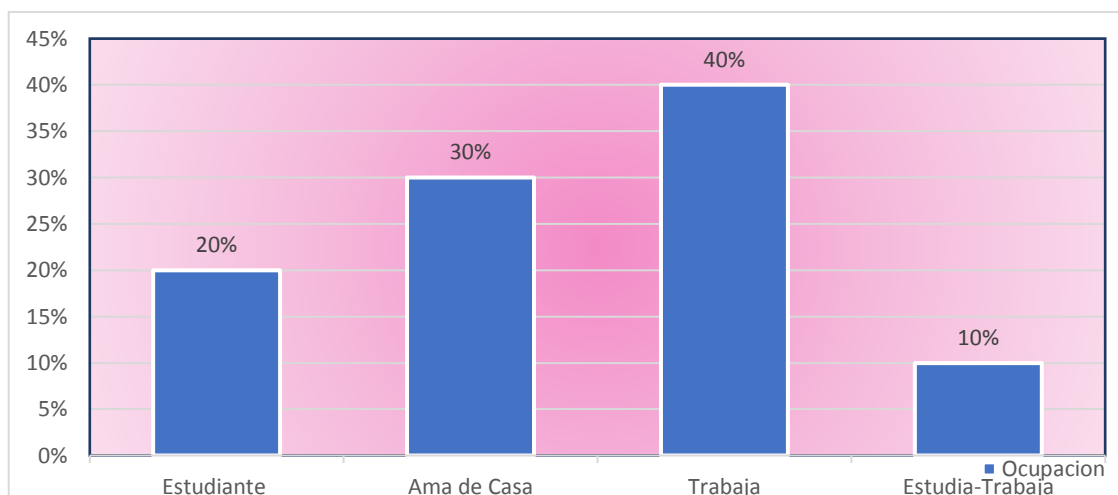


Figura 6: Ocupación.

Fuente: Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

El 50% de las adolescentes mostraron que el significado de lactancia materna exclusiva es amamantar al niño con leche materna más otra sustancia, seguido del 30% quienes piensan que es solo amamantar a su hijo con leche materna y un 20% que no sabe que es. Lo que se evidencia que no tienen conocimientos necesarios de los beneficios de la lactancia materna.

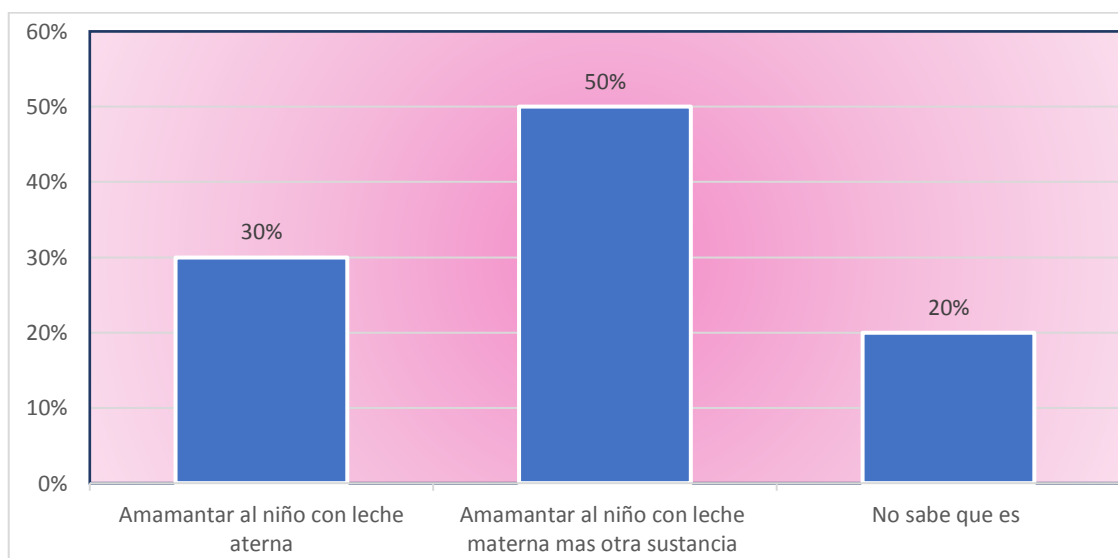
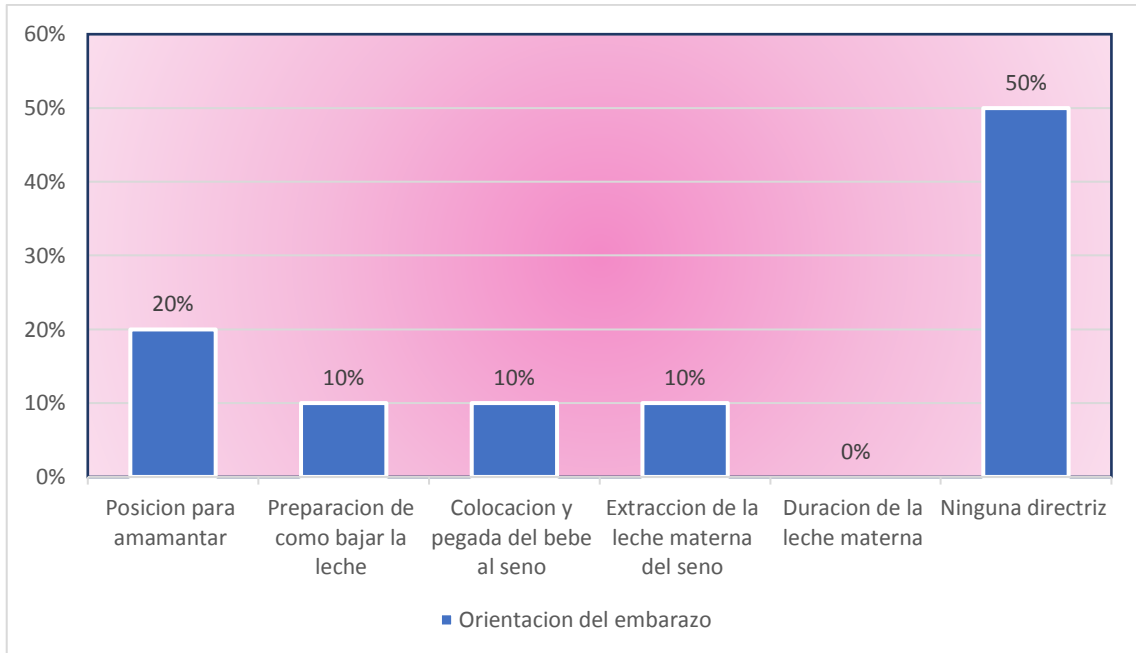


Figura 7: Concepto de lactancia materna exclusiva.

Fuente: Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

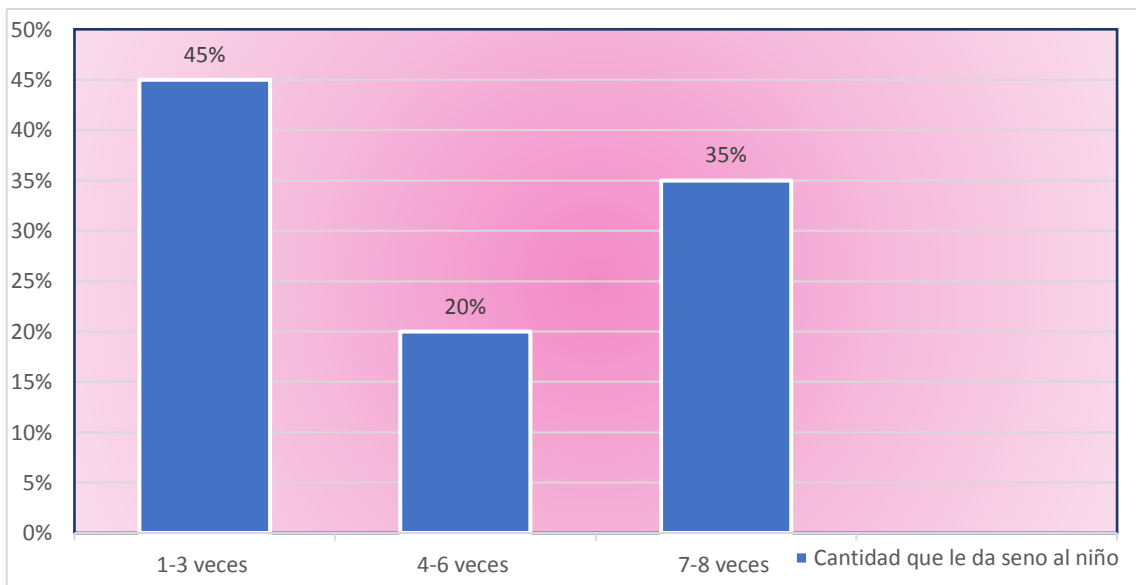
Respecto a las orientaciones recibidas durante el embarazo el 50% responde no haber recibido directrices, el 20% recibió acerca de la posición para amamantar, el 10% de la preparación de como bajar la leche, colocación y pegada del bebe al seno y la extracción de la leche materna del seno.



**Figura 8:** Orientación del embarazo.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

El 45% de las madres brindan a sus hijos la cantidad de 1-3 veces por día el seno, el 35% brindan de 7 a 8 veces al día, y un 20% 4 a 6 veces al día.



**Figura 9:** Cantidad de veces que le da seno al niño.

**Fuente:** Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.



El 50% de madres notificaron que los nutrientes de la leche materna son proteínas, grasas, vitaminas, seguido de un 25% que dijeron que la leche materna solo tienen vitaminas, y un 10% que solo contiene grasas y proteínas, y un 5% que expresaron que la leche materna no contiene nutrientes.

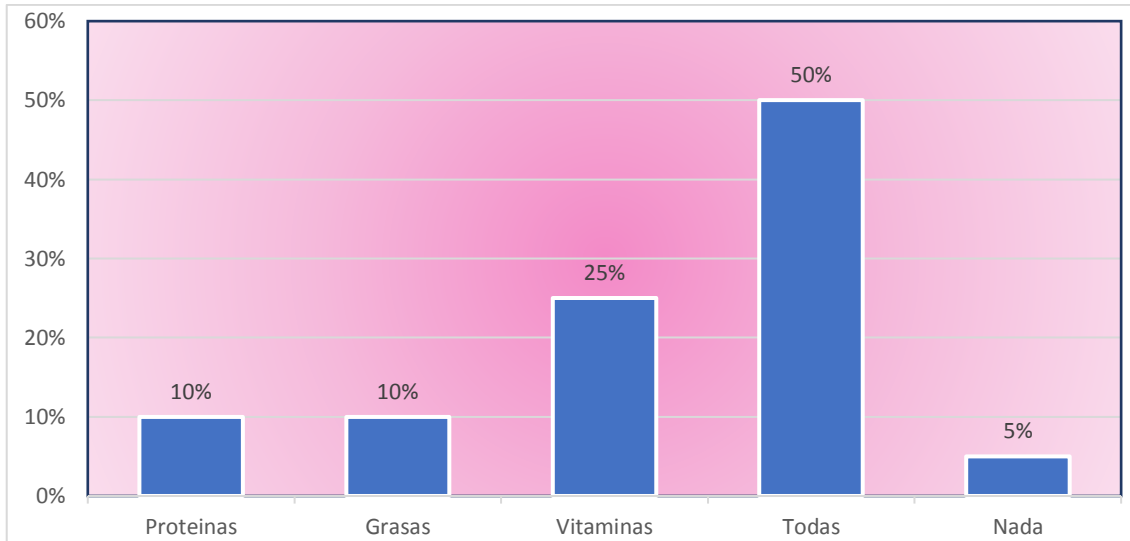


Figura 10: Nutrientes de la leche materna, según opinión de las madres.

Fuente: Encuesta a madres adolescentes de la consulta externa, del Centro de Salud tipo C, 2016.

Mediante la guía de observación respecto a los profesionales de enfermería, acerca de la atención a las madres adolescentes se pudo constatar que rara vez brindan orientación. Sobre las técnicas de amamantar al bebé y pocas veces dan consejo acerca de la importancia, beneficios y la frecuencia que se deben amamantar al niño. Otro hallazgo fue que a veces surgen las visitas al médico para realizarse sus controles ya que estos las ayudan a no tener complicaciones durante el parto.

## **CAPÍTULO I**

### **DISCUSIÓN**

La alimentación principal, esencial, fundamental e indispensable en el crecimiento y desarrollo de la primera etapa de la vida, es la lactancia materna, la misma que aporta los nutrientes que necesitan para hacerlos saludables, prácticamente todas las mujeres pueden dar de lactar, siempre y cuando dispongan de buena información, apoyo de su familia y del sistema de atención de salud, (OMS, 2016).

En este estudio se determinó que la edad más frecuente de las adolescentes embarazadas fue la de 17 años, la cual está en relación con el estudio realizado por García, en Lima Perú en el 2015 a madres adolescentes, el cual indicó que el mayor porcentaje lo conforman mujeres en edades de 16-18 años.

Acerca de los conocimientos que tienen las adolescentes de este estudio sobre la lactancia materna, encontró que son altos (80%), aunque existen aspectos como los beneficios que proporciona la lactancia materna donde los resultados fueron medio (50%), siendo igual a investigaciones realizadas anteriormente en otras instituciones; es así que en Lima Perú, García (2015), determinó que los conocimientos de las madres fue medio en el grupo etario de madres jóvenes adolescentes es de 15 a 19 años en un 38,3%.

En lo que se refiere a la lactancia exclusiva, los conocimientos en este estudio son bajos puesto que la mayoría (70%), asocia otros alimentos con la leche materna y otras no conocen su significado; además desconocen hasta que edad se la puede aplicar. Al relacionarlo con la investigación realizada en México por Pahura (2012), se encontró que al igual que en el estudio realizado en el Tipo C San Rafael, los conocimientos son bajos ya que el 73,3% desconocían el significado.

Otro hallazgo dentro de la investigación en el tipo c san Rafael fue la edad temprana para embarazarse, ya que se encontró adolescentes en periodo de lactancia con 13 años de edad

(8%), a diferencia del estudio realizado en lima Perú por García (2015), donde la menor edad fueron mujeres de 15 años.

En este estudio se determinó que más de la mitad de las madres en periodo de lactancia dejaron de amamantar a sus hijos por diversas causas, contradiciendo lo que resolvió la Asamblea constituyente del 2012 en la Ley Orgánica de Salud en la cual consta que el Estado fomentaran y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad, (Asamblea Constituyente, 2012).

En el centro de salud tipo c san Rafael se pudo constatar que el 60% de las madres adolescentes manifiestan que la lactancia materna debe darse hasta los seis meses de edad del niño, comparado con un artículo en Riobamba por,(Naranjo,2011). Donde refiere que el 95% manifiesta hasta los seis meses de edad; siendo un mayor porcentaje de conocimiento en cuanto a las edades que deben darse dicho alimento.

Dentro de mi investigación se constató que no existen protocolos de atención sobre lactancia materna exclusiva, que deberían tenerlos no solo escritos y archivados, si no también ponerlos a disposición de todo el personal que labora en el centro de salud; ya que se dedican a cumplir lo señalado en el Plan Nacional del Buen Vivir, donde se establece que se debe fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los seis meses de edad del niño, establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato al niño con su madre luego del nacimiento provocando un impacto afectivo entre madre e hijo.

## CONCLUSIONES

El conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna, es bajo, puesto que refieren sobre lactancia materna debe comenzar después de las 24 horas, cuando el niño lo requiera, o que comienza en el momento del parto o después de las 72 horas. Por lo cual es necesario que se intensifique la educación a la adolescente en tanto a la importancia, beneficios y nutrientes que recibe su hijo al brindarle la leche materna.

Se identificó que las madres adolescentes conocen como lactancia materna exclusiva, amamantar al niño con leche materna más otra sustancia y pocas la define correctamente (solo es amamantar al niño con leche materna). Fomentar la educación que los seis primeros meses brindarle al niño lactancia materna, pasado los meses aumentar lo que es la leche de tarro puesto que los primeros meses de absorción del bebe de leche materna de la madre recibe inmunización de su cuerpo para ser un niño sano sin problemas.

Los conocimientos acerca de la lactancia materna las madres reflejaron que tienen ilustraciones de los beneficios que aporta al amamantar al bebe, poco conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre la lactancia materna. Después de cada consulta perinatal, el personal de salud debe brindar charla, regalar trípticos, pasar videos de las consecuencias al no brindar una lactancia materna exclusiva.

Las intervenciones de enfermería hacia la madre adolescentes es asistencial porque apoya al ser humano en la conservación de la salud, en la recuperación de procesos patológicos; docente interviene en los procesos de educación para la salud; administrativa que sus actividades sea eficaz y eficiente ante los pacientes e investigadora establece campos en enfermería que requiera mejorar para la atención de salud.

## RECOMENDACIONES

Los centro de salud, maternidad, hospitales, deben de hacer educación a las madres primigestas, dando énfasis a las madres adolescentes, que está desorientada de la importancia de la lactancia materna que debe brindarle al hijo en el momento del parto, estimulando para que inicie el calostro.

Elaborar un plan de intervención educativo, brindando información adecuada sobre la lactancia materna; recomendando el uso único de la leche materna, hasta los seis meses sin darle formula; ya que la lactancia materna contiene todos los nutrientes para el crecimiento, defensas de la evolución del crecimiento.

Fomentar la educación sobre lactancia materna, tanto en subcentros como en los colegios, para que las adolescentes se informen de los beneficios, importancia que puede obtener un recién nacido brindándole la lactancia materna, y no solo darle la leche de formula.

El personal de enfermería debe siempre dar boletos de información a las madres primigestas y sobre todo adolescentes, para que estén orientadas de conocimientos, sobre la lactancia materna, sugerir siempre el seno materno, antes de una leche en formula; así tenga problemas y no le baje la leche, debe sugerir, enseñar a estimular para que le brinde el calostro al niño.

Formar un club de jóvenes adolescentes donde se informe acerca de la importancia de la lactancia materna; Cuáles son sus beneficios y las técnicas correctas para amamantar a su bebe adecuadamente y ejecutar la educación acerca de las enfermedades que se evitan al dar la lactancia materna.

A los medios de comunicación que realicen cuñas radiales promoviendo la importancia de la lactancia materna exclusiva y el vínculo afectiva entre madre e hijo, a toda una comunidad en general.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, M., & Fernandez , M. (2011). Lactancia materna exclusiva. *Medigraphic*, 6.
- Aréstegui, R. U. (2014). Lactancia materna exclusiva ¿Siempre? *Scielo*, 6.
- Baeza, B., Henríquez, F., & Prieto , R. (2016). Descanso postnatal parental: experiencia en lactancia materna de madres trabajadoras usuarias del sistema público de salud en la Región de la Araucanía, de Chile. *Scielo*, 6.
- Broche, C., Sanchez , O., Rodriguez , D., & Perez, L. (2011). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. *Scielo*, 8.
- Conte, D., & Hernández, K. (2012). *MSP Panama*. Obtenido de MSP Panama: <http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>
- Delgado, A., Arroyo, L., Diaz, M., & Quezada, C. (2006). Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. *Scielo* , 7.
- García, L. A. (2015). NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES ACERCA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. *Repositorio*, 30.
- Glisser, M. B., Barragan, T., & Weisstaub, G. (2016). Indicadores de Lactancia Materna obtenidos en el momento de la vacunación en cuatro Centros de Salud Familiar de la zona Sur de Santiago. *Scielo*, 6.
- Guerrero, J., & Vera, J. (2013). Nivel de conocimientos de la lactancia materna en madres adolescentes. *Repositorio*, 23.
- Guillard, R. K., & Tamyó , C. (2016). Pacientes ingresados a causa de enfermedad diarreica aguda según tipo de lactancia. *Scielo*, 7.
- MSP. (5 de 04 de 2012). *aplicaciones.mps.gov.ec*. Obtenido de aplicaciones.mps.gov.ec: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/Reforma%20el%20Art.%201%20%20para%20el%20manejo%20de%20Bancos%20de%20leche%20Humana.pdf>
- Naranjo, M. (2011). Diseño de un manual educativo en lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana. *dspace*, 59.

- OMS. (21 de Junio de 2016). *Organizacion mundial de la salud*. Obtenido de OMS: [http://www.who.int/elena/titles/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). Alimentación Complementaria. Biblioteca Electrónica de documentación Científica Sobre Medidas Nutricionales.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). La alimentación del lactante y el niño pequeño.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Lactancia Materna.
- Palafox, M., Ortega, M. (2007). Lactancia materna exclusiva. *Rev Fac Med UNAM*, 50(4).
- Pahura, A. (2012). Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de seis meses. *imgbiblio* , 48.
- Pérez, R. R., Brito, D., & Ruiz, E. (2016). Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. *Scielo*, 6.
- Pérez, R. R., Ortiz, D., & Hernandez, L. (2016). Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. *Scielo*, 10.
- Pino, J. L., Lopez, M., Medel, A., & Ortega, A. (2013). Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. *Scielo*, 8.
- Pinzon, G., Alzate, M., & Olaya, G. (2016). La consejería en lactancia materna exclusiva: de la teoría a la práctica. *Scielo* , 6.
- Prendes, M., Vivanco , M., Gutierrez, R., & Guibert, W. (2013). Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez. *Scielo*, 7.
- Riaño, I., Lasarte, J., Temboury, C., Paricio , J., Diaz, M., Landa, L., & Martinez, A. (2014). Lactancia Materna: guia para profesionales. *Monografias*, 26.
- Riveros, I., & Dueñas, Z. (2016). La separación materna durante la lactancia altera los niveles basales del sistema neuroendocrino en ratas adolescentes y adultas. *Scielo*, 8.
- Rosabal, L., & Piedra , B. (2004). Intervención de enfermería para la capacitación sobre lactancia materna. *Scielo*, 5.
- Salud, M. d. (2010). *Ministerio de salud de Chile*. Obtenido de [http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual\\_lactancia\\_materna.pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf)
- Saludalia. (s. f). Nutrición. Alimentación complementaria. Recuperado de: <http://www.saludalia.com/nutricion/alimentacion-complementaria>.

Secretaria de Salud del Distrito Federal. (s. f). Importancia de la alimentación correcta y la actividad física en los escolares. Recuperado de: [http://www.noalaobesidad.df.gob.mx/index.php?option=com\\_content&view=article&id=68&Itemid](http://www.noalaobesidad.df.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=68&Itemid).

Servin, M. (2013). Nutrición Básica y Aplicada. Revista ENEO. Universidad Autónoma de México(UNAME). pp. 167-182. México. Recuperado de: <http://www.eneo.unam.mx/publicaciones/publicaciones/ENEO-UNAM-NutricionBasicayAplicada.pdf>.

UNICEF. (2010). *Encuesta Nacional de Hogares*. Obtenido de Encuesta Nacional de Hogares: [http://www.unicef.org/costarica/docs/cr\\_pub\\_Analisis\\_Modulo\\_Lactancia\\_Materna.pdf](http://www.unicef.org/costarica/docs/cr_pub_Analisis_Modulo_Lactancia_Materna.pdf).



# **ANEXOS**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE ESMERALDA**



**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

El siguiente instrumento tiene como objetivo recabar la mayor información sobre los conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna en el centro de salud tipo “C” san Rafael.

1. **Edad:** 13 a 14 ( )      15 a 16 ( )      17 a 18 ( )
2. **Ocupación:** Estudia ( )      Ama de Casa ( )      Trabaja ( )  
Estudia y Trabaja ( )
3. **Nivel Escolar:** Primaria ( )      Secundaria ( )      Universitaria ( )
4. **Que significa para usted la lactancia materna:**  
Amamantar al niño con leche materna ( )  
Amamantar al niño con leche materna más otra sustancia ( )  
No sabe que es ( )
5. **Cuál cree usted que es la importancia de la leche materna.**  
Contiene nutrientes que ayuda al bebe ( )  
Mantiene el sistema inmunológico adecuado para su bebe ( )  
Desconoce la importancia de la leche materna ( )
6. **Cree usted que la leche materna tiene beneficios para la crianza del bebe.**  
SI ( )      NO ( )  
Cuáles son? .....
7. **Actualmente su bebe toma:**  
Leche materna ( )      Formula de leche ( )      Leche materna y Formula ( )
8. **En algún momento usted dejo de brindarle la leche a su hijo?**  
Si ( )      No ( )
9. **Porque motivo dejo de brindarle la leche a su hijo?**  
Enfermedad de la madre ( )      Enfermedad del niño ( )      Por vergüenza ( )  
Por desconocimiento de las propiedades de la leche materna ( )  
Por continuar sus estudios ( )
10. **La lactancia materna debe:**  
Comenzar en el momento del parto ( )      Después de 24 horas ( )  
Solo cuando el niño quiera ( )      Después de 72 horas ( )

**11. En qué momento debe ponerse al niño en el pecho:**

Cuando la mama tenga leche ( )      Cuando el niño lllore ( )      Cada 3 horas ( )  
Cuando el niño quiera ( )

**12. Porque motivo el niño solo toma leche materna?**

No puede ingerir otro alimento ( )      Porque no le ocasiona ningún malestar ( )  
Por qué es lo que más le gusta ( )      Lo nutre y lo protege de otras enfermedades ( )

**13. La lactancia debe darse hasta**

Los 3 meses ( )      Los 5 meses ( )      Los 6 meses ( )      Hasta el año ( )  
Desconoce ( )

**14. El lugar donde usted se atendió todo su embarazo le dieron orientación de la leche materna. Marque lo que crea conveniente.**

Posición para amamantar ( )      Preparación de como bajar la leche ( )  
Extracción de la leche del seno ( )      Colocación y pegada del bebe al seno ( )  
Duración de la leche materna ( )      Ninguna directriz ( )

**15. Se lava las manos antes de amamantar al bebe**

SI ( )      NO ( )

**16. Cuantas veces al día le da el seno a su hija**

1-3 ( )      4-6 ( )      7-8 ( )      No le da ( )

**17. Señale que nutrientes contiene la leche materna**

Proteínas ( )      Grasas ( )      Vitaminas ( )      Otras ( )

**Gracias por colaborar**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE  
ESMERALDAS**



**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**Institución:** Centro de Salud TIPO C SAN RAFAEL

**Objetivo:** Verificar las intervenciones de la enfermera profesional en las madres adolescentes para fomentar la lactancia.

**Fecha:**

**Hora de inicio:**

<b>Valoración /Aspecto</b>	<b>Siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Nunca</b>	<b>Observaciones</b>
a. Brinda orientación sobre la técnica de amamantar al bebe.					
b. Aconseja de la importancia de leche materna					
c. Explica los beneficios que tiene la leche materna para él bebe					
d. Explica la frecuencia con la que debe alimentar al bebe					
e. La enfermera profesional sugiere que le de otro alimento al niño					
f. Le aconseja que visite al medico					
g. Pesa y mide al niño correctamente					
h. Realiza Casas abiertas					
i. Realiza charlas					

## PRESUPUESTO

<b>PAGOS PUCSE</b>			
<b>1. DETALLES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>V. UNITARIO</b>	<b>V. TOTAL</b>
Proyecto de grado	3	354.85	106455
<b>TOTAL</b>			<b>106455</b>
<b>RECURSOS MATERIALES</b>			
<b>2. TÉCNICOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>V. UNITARIO</b>	<b>V. TOTAL</b>
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,438.00</b>
<b>3. MATERIAL DE OFICINA</b>			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.03	24.00
Carpeta	2	0.50	1.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	900	0.20	180
Pendray	1	15.00	15.00
Anillados	10	2.00	20.00
<b>TOTAL</b>			<b>314.20</b>
<b>4.-SALIDA DE CAMPO</b>			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
<b>TOTAL</b>			<b>175.00</b>
<b>5.- TOTAL</b>			<b>3,391.34</b>

**Financiamiento:** Esta investigación fue financiada por la misma autora, (Esther Yáñez).



## OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	INDICADORES	ESCALAS	INSTRUMENTOS
Determinar el conocimiento de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna en el centro de salud tipo "c" san Rafael	Madres Adolescentes	Mujer en edades de 13 a 19 años que se encuentran en etapa de la lactancia.	<b>1. Edad</b>  <b>2. Ocupación</b>  <b>3. Nivel Escolar</b>  <b>Actualmente su bebe es alimentado por:</b>  <b>Cree usted que la leche materna tiene beneficios para la crianza del bebe.</b>  <b>En algún momento usted dejo de brindarle la leche a su hijo?</b>  <b>Porque motivo dejo de brindarle la leche a su hijo?</b>  <b>Porque motivo el niño solo toma leche materna</b>  <b>Se lava las manos antes de amamantar al bebe.</b>	13 a 14 - 15 a 16 17 a 18  Estudia - Trabaja Ama de Casa Estudia-Trabaja  Primaria: Secundaria: Universitaria:  Leche materna Formula de leche Leche materna y Formula  SI NO CUALES SON:  SI NO  Enfermedad de la madre Enfermedad del niño Por continuar estudiando Desconocimiento de las propiedades de la leche. Por vergüenza.  No puede ingerir otro alimento. Por qué es lo que más le gusta. Porque no le ocasiona ningún malestar.  SI NO	ENCUESTA

			<b>Cuántas veces al día le da el seno a su hij@</b>	1-3 - 4-6 7-8 - No le da	
Evaluar los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre la lactancia materna.	Conocimientos que tienen las madres	Discernimiento, noción de la lactancia materna y de su importancia.	<b>Que significa para usted la lactancia materna exclusiva:</b>	Amamantar al niño con leche materna Amamantar al niño con leche materna más otra sustancia. No sabe que es.	ENCUESTA
			<b>Cuál cree usted que es la importancia de la leche materna.</b>	Contiene nutrientes que ayuda al bebe. Mantiene el sistema inmunológico para que no enferme el bebe. Desconoce la importancia de la leche.	
			<b>Cuando cree debe iniciar la lactancia materna debe:</b>	En el momento del parto Después de 24 horas Después de 72 horas Solo cuando el niño quiera.	
			<b>En qué momento debe ponerse al niño en el pecho</b>	Cuando la mamá tenga leche Cuando el niño lllore Cada 3 horas Cuando el niño quiera.	
			<b>Hasta que edad cree que se debe dar la lactancia materna:</b>	Lo nutre y lo protege de otras enfermedades 3 meses - 5 meses 6 meses - 1 año Desconoce	
			<b>Señale que nutrientes contiene la leche materna.</b>	Proteínas - Grasas Vitaminas - Otras	



<p>Verificar las intervenciones de la enfermera profesional en las madres adolescentes para fomentar la lactancia</p>	<p>Intervenciones de la enfermera</p>	<p>Actividades de educación y promoción de la lactancia materna y prevención de complicaciones realizada por profesionales de enfermería ante un paciente.</p>	<p><b>El lugar donde usted se atendió todo su embarazo le dieron orientación de la leche materna. Marque lo que crea conveniente.</b></p> <p><b>De las siguientes actividades, señale cual fue tratada por el personal de enfermería en la unidad.</b></p> <p>Brinda orientación sobre la técnica de amamantar al bebe.</p> <p>En las charlas educativas realizadas en el centro de salud la enfermera le habló de:</p> <p>La enfermera profesional sugiere que le de otro alimento al niño.</p>	<p>Si      No</p> <p>Posición para amamantar Preparación de como bajar la leche Colocación y pegada del bebe al seno Extracción de la leche del seno Duración de la leche materna Ninguna directriz.</p> <p>Si      No</p> <p>La importancia de leche materna.</p> <p>Los beneficios que tiene la leche materna para él bebe.</p> <p>Explica la frecuencia con la que debe alimentar al bebe.</p> <p>Pesa y mide al niño y aconseja visitar al médico.</p> <p>Si      No</p>	<p>GUIA DE OBSERVACIÓN</p>
---	---------------------------------------	--	--	--	----------------------------

