

10. Conocimiento sobre lactancia materna en madres de lactantes *versus* técnicas de amamantamiento hospital Valentín Gómez Farías



TANIA DE LA CARIDAD GARCÍA CASTELLANOS*

MAYTE RAMÓN NAVA**

DEYRA LÓPEZ EVANGELISTA***

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.325.10>

Resumen

El objetivo de este estudio es demostrar relación existente entre el nivel de conocimiento de las madres en cuanto lactancia materna y la calidad de la técnica brindada por madres de los niños menores de 6 meses que visitan la clínica de lactancia del Hospital General Valentín Gómez Farías. Este es un estudio de tipo cuantitativo, transversal, no experimental, observacional, descriptivo y correlacional; el cual busca demostrar si el nivel de conocimiento de las madres de los niños menores de 6 meses en cuanto a lactancia materna determina la calidad de las técnicas de amamantamiento aplicadas por ellas. En cuanto a la valoración del nivel de conocimiento se obtuvo que la mayoría de las madres encuestadas conocían los beneficios de la lactancia materna para el bebé, pero pocas los reconocieron para la madre que amamanta. Al explorar la guía de observación, se encontró que la mayoría de las madres realizaban una técnica de amamantamiento correcta. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las madres no define la calidad de la técnica de amamantamiento.

* Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora titular de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9732-7442> ; correo electrónico: tania.c.garcia@uiem.edu.mx

** Licenciada en Enfermería adscrita a la Universidad Intercultural del Estado de México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-6014-4687>

*** Maestra en Gestión Educativa. Docente de la Universidad Intercultural del Estado de México. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9337-966X>

Palabras clave: *lactancia materna, exclusiva, lactantes, madres, conocimiento, técnicas de amamantamiento, leche materna.*

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ya que ofrece los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como protección contra enfermedades.

La leche materna debe garantizar la adecuada nutrición del lactante como continuación de la nutrición intrauterina, tanto el estado nutritivo materno como su alimentación pueden influir en la composición de la leche y, por lo tanto, en el aporte de nutrientes al lactante.

Los lactantes que no reciben nada de leche materna tienen siete veces más posibilidades de morir a causa de infecciones que aquellos que recibieron, por lo menos, algo de leche materna durante sus seis primeros meses de vida.

La OMS define como una lactancia exitosa aquella que además de ser exclusiva en los primeros seis meses, inicia en la primera hora de vida del recién nacido, que es “a libre demanda”, esto significa que se da conforme el bebé la solicita, que sea de día o de noche, y que en la medida de lo posible se ofrece directamente del pecho. A nivel mundial, únicamente el 38% de los bebés son alimentados de forma exclusiva con leche materna y se espera que para 2025 se llegue a 50%.

Material y métodos

Se trabajó con un universo conformado por todas las madres de niños menores de 6 meses que acudieron a la clínica de lactancia del Hospital General Ixtlahuaca Valentín Gómez Farias, en el mes de marzo del 2024. Se realizó un método de selección de muestra no probabilístico por conveniencia, utilizando una muestra representativa con las mujeres que acudan en el horario de la mañana. Se empleó un tipo de estudio cuantitativo, transversal, no experimental, observacional, descriptivo y correlacional. Se elaboró un

instrumento y una guía de observación, la cual fue evaluada por 15 expertos que se seleccionaron respetando los criterios impuestos por las autoras:

1. 3 años mínimo de experiencia como enfermera profesional realizando labor de promoción de lactancia materna.
2. Laborar en primer o segundo nivel de atención.

Resultados

Con el objetivo de valorar el nivel de conocimiento de las madres en cuanto a la lactancia materna, así como la calidad de la aplicación de la técnica de amamantamiento, se aplicó el cuestionario de valoración de conocimiento y guía de observación a las mujeres que acudieron a la clínica de lactancia materna del Hospital General Ixtlahuaca con un resultado de 20 mujeres.

Tabla 1. *Nivel de conocimiento de las madres en cuanto a la lactancia materna*

Ítems	Respuestas seleccionadas				Resultados en porcentaje
	A	B	C	D	
1. Seleccione los beneficios para el recién nacido al ser amamantado.	16	4	0	NA	80% de las mujeres seleccionaron la opción A y 20%, la opción B.
2. Seleccione los beneficios para la madre que amamanta.	11	6	3	NA	55% de las mujeres seleccionaron la opción A, 30% la opción B, mientras que el 15% la opción C.
3. Seleccione los beneficios para la familia al llevar a cabo la lactancia materna.	15	3	2	NA	75% de mujeres seleccionaron la opción A, 15% la opción B, 10% la opción C.
4. ¿Cree usted que para una exitosa lactancia sea necesaria un pezón grande y prominente?	12	8	0	NA	60% de mujeres seleccionaron la opción A, 40% seleccionaron la opción B.
5. ¿Cómo deben estar los senos de la madre después de cada amamantamiento?	7	13	0	NA	35% de mujeres seleccionaron la opción A, 65%, la opción B.
6. ¿Cuánto debería durar el amamantamiento de cada seno?	13	4	3	NA	65% de mujeres seleccionaron la opción A, 20% seleccionaron la opción B y el 15%, la opción C.
7. ¿Qué ocurre con los senos si se vacían en las tomas de amamantamiento?	0	9	13	NA	25% de las mujeres seleccionaron la opción B y el 75% seleccionó la opción C.
8. ¿Con qué seno debe iniciar a amantar en cada toma?	2	8	10	NA	10% de las mujeres seleccionaron la opción A, el 40% seleccionaron la opción B y el 50% seleccionó la opción C.

9. ¿Qué tipo de pezón tiene?	2	7	0	NA	10% de las mujeres seleccionaron la opción A, el 35% la opción B y el 55% la opción D.
10. ¿Cómo debe asearse los senos?	7	13	0	NA	35% de las mujeres seleccionaron la opción A y el 65% la opción B.

Fuente: elaboración propia.

Tabla 2. *Calidad de la aplicación de la técnica de amamantamiento*

Constructo	Respuesta seleccionada por observador.				Resultados	
	Inciso A		Inciso B		A	B
	Si	No	Si	No		
1. Realiza lavado de manos con agua y jabón.	17	3	15	5	85% cumple 15% no cumple	75% cumple 25% no cumple
2. Colocación de la madre que va a amamantar es cómoda.	18	2	15	5	90% cumple 10% no cumple	75% cumple 25% no cumple
3. Toma al recién nacido y lo acomoda en un cojín para lactancia una vez sentada la madre.	18	2	18	2	90% cumple 10% no cumple	90% cumple 10% no cumple
4. Coloca al recién nacido al seno a nivel glandular mamario con los brazos alrededor del seno, sin lesionarlos.	15	5	15	5	75% cumple 25% no cumple	75% cumple 25% no cumple
5. La alineación del recién nacido es correcta.	19	1			95% cumple 5% no cumple	
6. Se estimula la boca del recién nacido hacia el pezón para lograr un buen agarre.	18	2			90% cumple 10% no cumple	
7. Incorporar el pezón a la boca bien abierta del recién nacido.	16	4			80% cumple 20% no cumple	
8. Coloca la mano al seno en posición de "C" con el pulgar en la parte superior de la glándula mamaria arriba de la areola y los cuatro dedos restantes en la cara inferior soporte al seno.	16	4	16	4	80% cumple 20% no cumple	80% cumple 20% no cumple
9. Verificar agarre del recién nacido al seno, labios bien evertidos y succionando pezón y parte de la areola, con mentón pegado a la mama.	18	2	16	4	90% cumple 10% no cumple	80% cumple 20% no cumple
10. Verifica succión del recién nacido observando mejillas infladas, succión rítmica.	14	6			70% cumple 30% no cumple	
11. Escucha deglución de la leche.	12	8	10	10	60% cumple 40% no cumple	50% cumple 50% no cumple
12. Tiempo de amamanto 30 minutos por seno.	16	4	16	4	80% cumple 20% no cumple	80% cumple 20% no cumple
13. Retiro del pezón introduciendo los dedos en la esquina de la boca deslizando suavemente el dedo hacia el lado de la boca, pasando por delante de los labios y entre sus encías mientras presiona ligeramente la piel del seno.	16	4	15	5	80% cumple 20% no cumple	75% cumple 25% no cumple
14. Hacer eructar al bebé.	17	3			85% cumple 15% no cumple	

Fuente: elaboración propia.

Discusión

Análisis y discusión de los resultados del instrumento aplicado (nivel de conocimiento en cuanto a lactancia materna).

Al explorar el nivel de conocimiento en cuanto a los beneficios para el recién nacido al ser amamantado el 80% de las madres demostraron tener conocimiento sobre los problemas que se previenen con la lactancia materna. En comparación, una investigación realizada por Susanibar y Cecilia (2016) arrojó como resultado que el 64.7% de las madres mostraron un buen nivel de conocimientos sobre la lactancia materna y la dimensión que obtuvo mejores resultados fue el conocimiento sobre las ventajas que ofrece la lactancia materna (93.5%).

En cuanto a los beneficios del apego del bebé a la mama, el 55% identificó cómo ello ayuda a disminuir la posibilidad de mastitis. Al analizar el reconocimiento de las madres al beneficio económico que representa la lactancia, se obtuvo que el 75% reconocieron que con la lactancia materna se ahorra en gastos de sucedáneos y disminuye gastos de atención de salud del bebé. De acuerdo con un estudio realizado por Ledig (2014) en la Universidad Veracruzana del IMSS, unidad de salud núm. 61, llamado factores asociados al apego de la madre adolescente al recién nacido, donde se efectuaron 86 encuestas en madres adolescentes teniendo como resultado que un 88% de las madres adolescentes si mostraron apego seguro.

Con relación a si la madre consideraba que para una exitosa lactancia es necesario un pezón grande y prominente, el 60% de estas madres concuerdan en que sí. Según un artículo realizado por Hassiotou y Geddes (2013) y publicado por la Facultad de Ciencias de la Universidad de Australia Occidental, el tamaño del seno no es un indicador fiable de la capacidad potencial de lactancia.

En análisis sobre cómo deben estar los senos después de cada amamantamiento, 65% de las madres reconocieron que deben ser pechos blandos con piel sana y con los pezones salientes y redondeados. Con relación al conocimiento que tienen sobre qué ocurre con los senos si se vacían en las tomas de amamantamiento, 75% de las madres reconoce que se sienten ligeros, no pesan y no se endurecen. De acuerdo con el Gobierno Vasco

(2017), los pechos deben estar llenos antes de amamantar y blandos después, la madre no debe sentir dolor ni malestar.

Al explorar el conocimiento de las madres en cuanto al tiempo de amamantamiento, 65% de madres reconoce que son 30 minutos por seno. Según la Asociación Española de Pediatría (2000), la lactancia materna debe ser a libre demanda.

Al examinar su conocimiento en cuanto a con qué seno deberían iniciar a amamantar en cada toma, el 50% de las madres respondió que no importa el orden, respondieron mayoritariamente de manera desafortunada; en cuanto al tipo de pezón que tienen, el 55% respondió que tiene el pezón común.

Por último, al analizar sus criterios sobre cómo deben asearse los senos, el 65% de las madres encuestadas acertaron que solo es necesario bañarse diario. Las madres desconocen los beneficios que amamantar tiene para ellas y para la familia; consideran que para una exitosa lactancia es necesario un pezón grande y prominente; desconocen cómo deben estar los senos de la madre después del amamantamiento; cuánto debe durar el amamantamiento de cada seno; qué ocurre con los senos y si se vacían en las tomas de amamantamiento; con qué seno debe iniciar a amamantar en cada toma y cómo debe asear los senos.

En comparación, una investigación realizada por Napa (2020) hizo posible identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que presentan las madres de niños menores de seis meses que acudían durante el mes de agosto en 2018 al hospital Marino Molina del distrito de Comas, donde se obtuvo como resultado que del 100% de las madres que participaron en el estudio, el 60% obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 22% un nivel alto y el 17% un nivel bajo.

La investigación de Napa (2020), guarda mucha similitud con las de García (2015), quien también realizó un estudio en madres de niños menores de seis meses y cuyo nivel de conocimiento predominante fue del 51.6% en el nivel medio. La investigación de Núñez (2015), sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de salud infantiles-SMP, evidenció que la mayoría, representada por el 63.3%, exhibió un nivel de conocimiento medio. De la misma manera, se citó a Flores (2016), quien en su estudio realizado a madres con niños menores de seis

meses del establecimiento de salud Vallecito de Puno obtuvo que el 50% tiene un conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva. Por su parte, también Garay (2015) encontró en su estudio que la mayoría de las madres que acuden al puesto de salud Llanavilla presentaron un conocimiento correcto en relación con la lactancia materna exclusiva.

Análisis y discusión de resultados de la guía de observación aplicada

Según lo observado en la guía se obtuvo como resultado que el 75% de las madres observadas secan sus manos con sanitas/toallas limpias; el 75% apoya los pies en un banco de altura; 75% coloca al recién nacido a nivel glandular mamario con los brazos libres sin ser lastimados; 70% verifica la succión del recién nacido, observando mejillas infladas y succión rítmica; solo el 60% escucha la deglución de la leche; y 75% saca el aire al término de la toma.

En comparación con un estudio publicado por la *Revista CUIDARTE* (Borre et al., 2014) con respecto a la técnica de amamantamiento, la encuesta arrojó que el 48.9% de las participantes se sienta en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados; el 40% manifestó no tener una posición específica, sino que busca la manera de sentirse cómoda ella y el bebé; y el 11.1% considera que la mejor posición para amamantar a su hijo es estar acostada de lado en la cama.

Dentro del estudio se indagó si la madre sabía qué aspectos debería tener en cuenta previo al amamantamiento, en este sentido, el 50% respondió que el lavado de manos y la preparación del seno; el 40% mencionó el hábito de una buena alimentación; y el 10% dijo que se debía dormir entre 1 y 2 horas diarias para relajarse.

De igual forma, se indagó no solo los conocimientos sobre la posición de la madre en el proceso de amamantamiento, sino que también se les preguntó cuál era la posición correcta del niño a la hora de la lactancia. Los resultados mostraron que el 56.7% utilizan una técnica adecuada, mientras que el otro 43.3% restante utiliza ciertos principios adecuados, pero la técnica en general no es la correcta.

Conclusiones

Cumpliendo con el propósito de la presente investigación donde se pretende demostrar la relación entre el nivel de conocimiento en cuanto a la lactancia materna y la calidad de la técnica de amamantamiento se concluye que en la presente investigación no existe relación entre estas dos variables, puesto que el nivel de conocimiento de las madres en cuanto a la lactancia materna estuvo afectado. El mayor por ciento de las mujeres encuestadas no reconoció adecuadamente el tiempo de amamantamiento necesario para una técnica apropiada; además de no reconocer las características del pezón para garantizar un buen agarre y amamantamiento del bebé.

En cuanto a la realización de la técnica, a partir de la aplicación de una guía de observación se pudo constatar que las madres que amamantan realizan una correcta técnica de amamantamiento.

Conflicto de intereses

No existe ningún conflicto de intereses con ninguna institución o entidad.

Contribución de autoría

Tania de la Caridad García Castellanos: asesoría en cuanto al tema de lactancia materna y dirección de tesis.

Mayte Ramón Nava: idea original, recolección de información y análisis de datos.

Deyra López Evangelista: asesoría en formato de tesis según reglamento de la institución, compilación de bibliografía y búsqueda de información.

Referencias

- Aguayo Maldonado, J. Serrano Aguayo, P. Calero Barbé, C. Martínez Rubio, A. Rello Yubero, C. Monte Vázquez, C. *Lactancia Materna. Aeped.es. 2000*. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/8-lm_andalucia.pdf
- Alanís Rufino, C. M. (2021). Historia de la lactancia materna en México. Revisión del siglo XVI a principios del XX. *Revista Mexicana de Pediatría*, 88(6), 249-53. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2021/sp216g.pdf>
- Asociación Española de Pediatría [AEP]. (2008). *Manual de lactancia materna. De la teoría a la práctica*. Editorial Médica Panamericana; <https://www.medicapanamericana.com/es-MX/libros/manual-de-lactancia-materna-de-la-teoria-a-la-practica>
- Asociación Española de Pediatría. (s/f). *Comité de Nutrición y Lactancia Materna*. <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/>
- Borre Ortiz, Y. M., Cortina Navarro, C. y González Ruíz, G. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿La conocen las madres realmente? *Revista CUIDARTE*, 5(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84>
- Flores Mamani, R. O. (2016). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Establecimiento de Salud Vallecito* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio UNAP. <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/2850>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (s/f). *Lactancia materna*. UNICEF. <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- Foteini Hassiotou, D. G. (2012). Anatomy of the human mammary gland: Current status of knowledge. *Clinical Anatomy*, 26(1), 29-48. <https://doi.org/10.1002/ca.22165>
- Gimeno Navarro, A. (2017). *Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países*. Asociación Española de Pediatría. <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/lactancia-materna-en-cifras-tasas-inicio-y>
- Gobierno Vasco (s. f.). *Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna*. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf
- Hassiotou, F. y Geddes, D. (2013). Anatomy of the human mammary gland: Current status of knowledge. *Clinical anatomy*, 26(1), 29-48. <https://doi.org/10.1002/ca.22165>
- Instituto de Salud para el Bienestar. (2023). *Lactancia materna. Semana mundial de la lactancia materna*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/insabi/articulos/lactancia-materna-341173>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2011). *Lineamiento técnico médico para la lactancia materna*. IMSS. <https://es.scribd.com/document/366519259/Guia-Lactancia-Materna-IMSS>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2015). *Prácticas de lactancia materna de en México*. UNICEF. <https://www.unicef.org/mexico/media/2866/file>
- Lactancia Materna INPer. (s/f). *Técnica Correcta de Lactancia Materna*. Instituto Nacio-

- nal de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes. <https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
- Ledig Figueroa, M. B. (diciembre 2014). *Factores asociados al apego de la madre adolescente al recién nacido* [Tesis de posgrado] Universidad Veracruzana. <https://cdigital.uv.mx/items/b6d93acb-8a35-417a-98f4-008e081dc298>
- Molinero Díaz, P., Burgos Rodríguez, M. J. y Mejía Ramírez de Arellano, M. (2015). Resultado de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna. *Enfermería Clínica*, 25(5), 232-8. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.05.002>.
- Napa Félix, R. (2020). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina*. Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3637>
- Navarro Torres, M., Milagro Jiménez, M. E., Lorenzo Ramírez, M. D., Cases Jordán, C. y Peñalva Boronat, E. (2021). *Aspectos importantes a valorar en una toma de lactancia materna*. Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aspectos-importantes-a-valorar-en-un-toma-de-lactancia-materna/>
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-ssa2-2016 [Secretaría de Salud]. Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. 7 de abril de 2016. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/512098/NOM-007-ssa2-2016.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010). *La alimentación del lactante y del niño pequeño Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud*. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdfOMS. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s/f). *Lactancia materna*. OMS. https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- Pino, C. (2021). *Beneficios de la Lactancia Materna*. Dice la Clau. <https://dicielaclau.cl/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
- Red UC-Crhistus. (2023). *Manual de lactancia materna*. Red de Salud UC-Christus. <https://www.ucchristus.cl/docs/default-source/pdf/lactancia/NUEVO-maNUAL-DE-LACTANCIA-UC-CHRISTUS.pdf>
- Salud de Salud [SS]. (2023). 235. *Políticas públicas en materia laboral fortalecen lactancia materna*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/235-politicas-publicas-en-materia-laboral-fortalecen-lactancia-materna>
- Secretaría de Salud [SS]. (2016). *Estrategia Nacional de Lactancia Materna 2014-2018*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/estrategia-nacional-de-lactancia-materna-2014-2018>
- Secretaría de Salud. (2023). *Grupos de Apoyo y Clínicas de Lactancia*. Gobierno del Estado de México. https://salud.edomex.gob.mx/salud/grupos_clinicas
- Susanibar, R. y Cecilia, N. (2016). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote-2016* [Tesis para optar por el título]

- lo de especialista en enfermería]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1024?show=full>
- UNICEF México. (2015). *Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015. Informa con indicadores de la situación de niñas, niños y mujeres en México*. UNICEF. <https://www.unicef.org/mexico/informes/encuesta-nacional-de-ni%C3%B1os-ni%C3%B1as-y-mujeres-2015>
- Velasco Riestra, P., Caicedo Fajardo, A., Navarro Rodríguez, J. A., Tejeda Pineda, M. F. y Armas Neira, M. J. (2021). Lactancia materna: rompiendo las barreras. *Revista Digital Universitaria*, 22(4). https://www.revista.unam.mx/2021v22n4/lactancia_materna_rompiendo_las_barreras/