



División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Departamento de Atención a la Salud

Licenciatura en Enfermería



### **Informe de servicio social**

## **Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de dos años**

Alitzel Navez Altamirano

Pasante en servicio social

Promoción 2020-2021

Matrícula 2152031217

Alejandra Pabello Torres

Pasante en servicio social

Promoción 2020-2021

Matrícula 2152026083

Asesora Interna: Mtra. Irma Gloria Taxis Taxis

No. económico: 19314

Junio 2023

## Índice

<b>Introducción .....</b>	<b>3</b>
<b>Justificación .....</b>	<b>4</b>
<b>Planteamiento del problema .....</b>	<b>5</b>
<b>Objetivos .....</b>	<b>6</b>
<b>Objetivo general .....</b>	<b>6</b>
<b>Objetivo específico .....</b>	<b>6</b>
<b>Marco conceptual.....</b>	<b>7</b>
<b>Marco teórico .....</b>	<b>8</b>
<b>Situación actual .....</b>	<b>8</b>
<b>Material y métodos .....</b>	<b>18</b>
<b>Resultados .....</b>	<b>19</b>
<b>Discusión .....</b>	<b>22</b>
<b>Conclusión.....</b>	<b>23</b>
<b>Cronograma de actividades .....</b>	<b>24</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>25</b>

## Introducción

La leche materna es considerada el alimento óptimo para el recién nacido (RN) en sus primeros seis meses de vida, dado que es fuente de los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida y tras ello continuar con la complementaria hasta los dos años. (UNICEF, 2018)

También es la principal fuente de bacterias comensales para el intestino del lactante, las cuales son consideradas uno de los estímulos más importantes para el desarrollo del tejido linfoide asociado con la mucosa intestinal, que puede proporcionar beneficios tanto antiinfecciosos como anti alergénicos, por lo que se deduce que el microbiota tiene una función fundamentalmente protectora sobre el recién nacido. (Díaz, 2022)

Es de vital importancia conocer la técnica correcta ya que, al tomar solamente el pezón el lactante no exprime los senos lactíferos, por lo que no extrae bien la leche y, por ende, disminuye la producción de leche, además que el pezón se agrieta y es una de las principales causas para dejar de lactar.

Por tal razón, el éxito de lograr una apropiada lactancia materna exclusiva estriba en gran medida que la posición sea la correcta, de esta manera evita que duela durante la succión y que salgan grietas, es importante la comodidad y tener al bebé lo más cerca posible (que puede ser ombligo con ombligo), y que sea él bebe quien se acerque al pecho y no el pecho al bebé, rozando con el pezón su labio inferior, abarcando buena parte de la areola.

En esta revisión bibliográfica consistió en identificar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de dos años, se muestran múltiples artículos académicos que hablan del conocimiento que llegan a presentar las madres en periodo de lactancia materna exclusiva.

## Justificación

La lactancia materna (LM) es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades, tanto del bebé como de la madre. Según la Organización Mundial de la Salud y UNICEF (2018) ha recomendado que los bebés deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida y después comenzar a introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

UNICEF (2016, como se citó en Cortés, 2019) en México el promedio de LM exclusiva durante los primeros seis meses de vida es de solo 14.4%, siendo el más bajo en Latinoamérica en años anteriores, sin embargo, a pesar del mundo de información que hoy se tiene respecto a la lactancia materna exclusiva aún existe un desapego significativo debido a la falta de conocimientos, técnicas y beneficios que aún se tienen en la población femenina.

A pesar de tener grandes beneficios, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) (2018-19, como se citó en ENSANUT, 2020) indican que la prevalencia de LME en <6 meses se duplicó a nivel nacional en comparación con la 2012; de 14.4 a 28.6%.

Por ello, con esta revisión bibliográfica se busca identificar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de dos años, brindar mejores técnicas de amamantamiento y mostrar los beneficios para la mamá y el bebé, con el fin de sumar esfuerzos para optimizar el uso de una lactancia materna exclusiva adecuada.

## **Planteamiento del problema**

La leche materna es el primer alimento natural que le proporciona al bebé la energía y nutrientes que necesita durante los primeros meses de vida, esta contribuye a la maduración neurológica y funcional del tracto gastrointestinal, al desarrollo de los mecanismos de defensa inmunes y no inmunes de la mucosa gastrointestinal y a la maduración renal, protegiendo al bebé de enfermedades e infecciones crónicas como diarrea y neumonía. (UNICEF, 2015)

Es importante recalcar que las mujeres que estarán en un periodo de lactancia deben conocer la técnica adecuada para ejercer dicho proceso, ya que en ocasiones dejan de implementarlo por el inadecuado conocimiento que tienen y como consecuencia se presenta la formación de grietas en los pezones, lo que ocasiona en la madre mucho dolor y por esto interrumpe la implementación de la lactancia materna exclusiva y opta por otras alternativas.

Por ello consideramos importante plantear la siguiente pregunta de investigación.

**¿Cuáles son los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres con hijos menores de dos años?**

## Objetivos

### Objetivo general

- ☐ Identificar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres con hijos menores de dos años.

### Objetivo específico

- ☐ Determinar los conocimientos sobre los beneficios de la LME para las madres.
- ☐ Especificar los conocimientos sobre los beneficios de la LME para el bebé.
- ☐ Precisar los conocimientos que tienen las madres sobre la técnica correcta para la LME.

## Marco conceptual

La lactancia no es solo instintiva, también es una conducta adquirida, por lo que la actitud hacia ella influye en la información que el personal de salud transmite a las mujeres.

Para fines de la investigación tenemos que comprender los siguientes conceptos:

**Conocimiento:** Capacidad que tiene el ser humano para identificar, observar y analizar lo que sucede en la realidad y lo utiliza para su beneficio. (International Online Education, 2023)

**Lactancia materna:** La alimentación del recién nacido o lactante con leche humana.

**Lactancia materna exclusiva:** La alimentación del niño con leche materna sin la adición de otros líquidos o alimentos, evitando el uso de chupones y biberones.

**Recién nacido:** producto de la concepción desde el nacimiento hasta los 28 días de edad.

**Lactante:** periodo comprendido desde los 28 días a los 2 años de vida (Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, 2016).

**Beneficio:** Bien que se hace o se recibe (Real Académica Española, s.f.)

**Composición de la leche materna:** la leche materna está compuesta por: agua, proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas y minerales, además de contener hormonas y enzimas; mientras el bebé va creciendo, la leche se va modificando y variando sus cantidades, de acuerdo a las necesidades nutricionales (Amasa, 2020).

**Técnica:** Habilidad con la que alguien es capaz de hacer algo práctico. (Oxford University Press, s.f.)

## Marco teórico

### Situación actual

La leche materna comenzó como un proceso natural siendo el alimento más nutritivo para el recién nacido convirtiéndose en un proceso estudiado y reconocido por toda la humanidad.

Según Vargas (2020) la industrialización y evolución de la población a través de los años ha hecho que día a día se abandone este tipo de prácticas, la falta de conocimiento, la inexperiencia o los mitos acerca de esta actividad han sido las principales causas en la población femenina para un abandono temprano de la misma. Actualmente organizaciones en pro de la lactancia materna han centrado su trabajo a la promoción y rescate de esta práctica tan importante.

También coincide que la lactancia materna es una práctica vital, en la cual la madre alimenta a su bebé a través de la leche excretada por las glándulas mamarias que se formó durante la gestación hasta los seis meses de vida, con el único objetivo de aportarle los nutrientes, vitaminas, y minerales necesarios para su desarrollo inmediato y posterior. Se ha demostrado también que la leche materna contiene los anticuerpos que protegerán al bebé frente a enfermedades propias de la infancia y a su vez permitirá y reforzará el apego y lazos afectivos entre la madre y el hijo.

Actualmente son múltiples los estudios que hablan acerca de los beneficios de esta práctica desde diferentes perspectivas, pero todos haciendo énfasis en la importancia y la necesidad de retomar esta práctica para el beneficio del nuevo vínculo, por ello Bárcena (2023) afirma lo siguiente:

Existe relación directa entre el amor a la vida y las primeras experiencias orales. La capacidad de amar y la gentileza se adquieren en la primera relación de los seres humanos con su madre. Quien haya sido un infante bien amado difícilmente será un adulto feminicida, un tirano o un enfermo de poder. En términos freudianos, el “pecho bueno” representa la experiencia más importante para la personalidad; de él mana no sólo la leche de perfecta composición para los recién nacidos, también de un generoso pecho materno dependen la integración síquica del nuevo ser, la confianza en sí mismo

y la capacidad de empatía. Es pues un derecho fundamental de la niñez ser amamantado por su madre. (párr. 1)

Por eso celebramos con mucho entusiasmo que un grupo de legisladoras lideradas por la diputada Polimnia Romana Sierra hayan logrado elevar a rango constitucional, en la CDMX, el derecho a la lactancia como derecho fundamental de los niños y de las madres. (párr. 2)

Habría ahora que lograr que administradores públicos y privados den las facilidades a las mujeres trabajadoras con bebés lactantes, a fin de cumplir con tan humano derecho. También será necesario el compromiso de hospitales públicos y privados para evitar la promoción de leches artificiales entre las parturientas. Porque es fácil hacerles pensar que el biberón y la fórmula en polvo les facilitarán la vida sin desmedro del bienestar del bebé, pero eso es falso. (párr. 3)

En primer lugar porque no se ha logrado hasta hoy producir una fórmula láctea que sea realmente equivalente a la leche materna; además, porque conviene diferenciar entre la leche materna y el amamantamiento. La leche materna tiene características que van desde su composición idónea para las primeras edades de niñas y niños hasta la ventaja de que no es de fácil contaminación si se da directamente del pecho. El amamantamiento, por su parte, es la interacción amorosa entre la madre y su cría. El peso fundamental de la lactancia está en la esfera psicológica y eso no puede ser sustituido por ningún biberón. (párr. 4)

Para Olivos et al. (2022) la lactancia materna es el factor más influyente para la adecuada nutrición del recién nacido, por tal motivo es vital para la salud y el desarrollo de los niños a lo largo de toda la vida y reduce los costos que conllevan lograr una adecuada nutrición en las familias. Al iniciarse durante la primera hora de vida, protege a los recién nacidos de infecciones y salva vidas. Los lactantes corren un mayor riesgo de morir debido a la diarrea y otras infecciones cuando son amamantados solo parcialmente o no son amamantados en absoluto por la madre. (pág.12)

En cuanto a la variable lactancia materna 48,5% (82) puérperas presentan nivel de conocimiento alto, y el 51,5% (87) puérperas presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la lactancia materna, en cuanto a sus dimensiones el nivel de conocimiento teórico presentó que el 42,01% (71) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 57,99% tienen un nivel de conocimiento alto, y en cuanto al nivel de conocimiento práctico el 49,11% (83) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 50,89% (86) tienen un nivel de conocimiento alto. (pág. 73)

En comparación con el siguiente estudio donde el 61.5% de madres sí conocen cuándo debe iniciar la lactancia materna de su bebe; el 51.9% Sí conocen el contenido de la leche materna y el 75.0 % Sí saben hasta qué edad debe lactar su hijo. El 71.2% de madres No conocen la importancia de la lactancia materna para su niño; el 71.2% No conocen que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- niño. (Gonzales, 2019, p. 40)

Así también, Martínez (2021) obtuvo que del total de 100 mujeres que conformó su muestra y de acuerdo con los resultados que obtuvieron, solo el 4% de las participantes calificó de manera excelente en la técnica correcta de amamantamiento, el 58% de las mujeres obtuvieron un nivel regular, mientras que el 38% obtuvo un nivel de conocimiento deficiente. Entre las dificultades que encontraron al momento de emplear la técnica de amamantamiento están: el lograr una postura correcta y cómoda, lograr un buen agarre, succión efectiva y deglución. Lo anterior disminuye la interacción cálida, agradable y confortable que permita desarrollar y reforzar el vínculo afectivo entre el binomio madre-hijo.

Existe una discordancia entre el conocer la técnica correcta de amamantamiento y practicarla correctamente. Sugieren brindar orientación correspondiente a la técnica de amamantamiento a toda mujer en etapa gestacional y post gestacional en cada ocasión

que acuda a la unidad médica de primer nivel, por lo tanto, es importante crear las condiciones necesarias para despertar el interés en capacitarse. (pág. 68)

Paredes et al. (2018) obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, encontraron asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y una correcta práctica por parte de la madre, permite que los beneficios de la misma sean mayores respecto a aquellas madres que no lo hacen.

Si además del conocimiento, este se acompaña con la técnica adecuada de amamantamiento, entonces se incrementan los beneficios que la práctica de la lactancia materna otorga para la madre y el niño. (pág. 245)

En el estudio de Téllez et al. (2019) siendo éste transversal descriptivo contó con 100 mujeres puérperas de julio a diciembre del 2016. Obtuvieron como resultado que aquellas con escolaridad medio superior, el nivel de conocimiento fue medio (69%) por lo que detectaron áreas de oportunidad para elevar el conocimiento de las mujeres puérperas. (pág. 202)

Todo lo que un bebé necesita para desarrollarse de manera óptima lo encuentra en la leche materna, ya que es el alimento más completo y nutritivo para los primeros seis meses de su vida. La leche materna satisface totalmente sus necesidades, por ello es importante recalcar los beneficios que la lactancia materna tiene.

Así también Príncipe (2018) plasma que los beneficios que tiene la lactancia materna se fundamentan en los componentes que contiene; éstos son tanto para la madre como para los niños menores de 2 años. Ampliaron y recopilaron material educativo como estrategia para dar a conocer los beneficios de la lactancia materna sobre el desarrollo integral de los niños menores de 2 años tanto para la familia; como para las especialistas quienes son las que estarán más capacitadas para brindar y manejar adecuadamente dicha

información ya que interiorizaran los beneficios que tiene la lactancia materna sobre desarrollo integral de nuestros niños. (pág. 7)

Lograron determinar los beneficios de la lactancia materna sobre el desarrollo integral de los niños menores de 2 años, ya que existe una relación evidente de que la leche materna con sus elementos nutritivos fortalece el desarrollo psicomotor, de lenguaje, social afectivo y cognitivo. Inclusive, el acto de amamantar tiene beneficios para la salud tanto para madre y del niño o niña; y, por ende, también de la sociedad en general. (pág. 92)

Consiguieron conocer los beneficios de la lactancia materna que se fundamenta en los componentes que contiene, el cual se inicia desde el nacimiento hasta los 2 años de vida, tanto para satisfacer sus necesidades nutricionales en forma flexible, acorde a la propia tolerancia y ritmo; contacto placentero y frecuente con la madre, al mismo tiempo obtiene estimulación psicomotora personalizada y cuidados generales adecuados; debido a sus macro y micro nutrientes proporcionalmente combinados influye en las diferentes áreas del desarrollo integral, demostrando mejores rendimientos intelectuales, conductuales y sensoriales en los pre- escolares, escolares y adolescentes que fueron amamantados en la primera infancia. Aparte de ello, creo un lazo único entre la madre y el niño. (pág. 92)

Los principales beneficios para el niño son el fortalecimiento del sistema inmunológico, el desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo madre-hijo. En la madre, la pérdida del peso ganado durante el embarazo y la disminución del riesgo para cáncer de mama. (Novillo et al., 2019, pág. 32)

Para Novillo et al. (2019) la lactancia materna fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero debe ser apoyada con información eficaz y suficiente; contar con el

apoyo afectivo del esposo, familiares y en general de su entorno social, basados en una política pública que garantice mayor protección a las madres durante la lactancia.

En relación al estudio de Castillo&Blanco (2022) los beneficios hacia el lactante más relevantes fueron: ofrece una protección inmunológica específica contra las bacterias, virus y hongos, genera un mayor coeficiente intelectual, nutrición ideal, refuerza el vínculo afectivo madre-niña o niño, reduce el riesgo de anemia temprana, promueve la adecuada dentición y el desarrollo del habla, reduce el riesgo de infecciones, desnutrición, alergias e intolerancia a la leche, disminuye el riesgo de algunas enfermedades crónicas y la obesidad.

Beneficios de la leche materna para la madre: promueve mayor satisfacción y fortalece la autoestima de la madre, favorece la mejor recuperación fisiológica post parto, contribuye a la disminución del peso y del riesgo de obesidad, genera menor posibilidad de cáncer de ovario y de mama, así como de osteoporosis, reduce la probabilidad de embarazo y le permite proporcionar de manera sencilla un alimento natural, apropiado, ecológico y económico. (pág. 14)

Para Morales et al. (2022) la leche humana es un fluido vivo, altamente complejo en su contenido, con más de 200 constituyentes, cuya descripción continúa en estudio. Sus beneficios son resultado de la acción combinada de componentes nutricionales y bioactivos, que incluyen entre otros, células, agentes antiinfecciosos, antiinflamatorios, factores de crecimientos, pre y probióticos, que aseguran el crecimiento y desarrollo saludable del lactante. (pág. 11)

Beneficios para el bebé: Impacto en prevención de enfermedades gastrointestinales y respiratorias, otitis media, enfermedades no infecciosas, enfermedades crónicas como la obesidad, diabetes mellitus, leucemia y linfoma. (pág. 13)

Beneficios para la madre: retardo en la ovulación, peso postparto, disminución en los casos de depresión postparto, incidencia baja en cáncer de mama, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad cardiovascular. (pág. 15)

Lograr que las madres estén informadas sobre los beneficios de la lactancia materna, la técnica de amamantamiento, así como mejorar las habilidades de consejería y acompañamiento del equipo de salud y aumentar el apoyo social a la lactancia materna son componentes críticos para el éxito de la lactancia materna. (pág. 23)

Para Cabascango (2022) la lactancia materna fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero debe ser apoyada con información eficaz y suficiente; contar con el apoyo afectivo del esposo, familiares y en general de su entorno social, basados en una política pública que garantice mayor protección a las madres durante la lactancia.

El estudio reflejó que las madres poseen buenos conocimientos (61,76%), actitudes (51,18%) y prácticas (84,12%) de lactancia materna. (pág. 9)

La Organización Mundial de la Salud (2018, como se citó en López et al. 2020) la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. A pesar de que la LM tiene beneficios importantes, en el mundo actual no hay un ambiente favorable para que las madres amamenten, pues se encuentran influenciadas por factores como: la implacable promoción y comercialización por parte de la industria de sucedáneos de la leche materna, la cual no contiene los anticuerpos presentes en la leche materna y que al no prepararse adecuadamente conlleva a riesgos relacionados con el uso de agua insalubre o la posible presencia de bacterias en la leche en polvo. Además, el uso de la leche en polvo y su frecuente toma favorece la disminución de la producción leche materna. (pág. 31)

La Organización Mundial de la Salud (2017, como se citó en López et al., 2020) para obtener una Lactancia Materna exitosa se deben realizar un esfuerzo colectivo, ya que las razones para que una mujer no amamante son múltiples.

Los resultados que obtuvieron López et al. (2020) identificaron que de las 106 mujeres entrevistadas el 59.4% contó con un conocimiento medio, el 17.9% con bajo y tan solo el 22.6% resultó con conocimiento alto. Con respecto a la percepción, el 58.5% reconoció que si tiene beneficios que el bebé reciba pecho, el 46% opinó que la madre no tiene beneficio al darlo, el 57% aceptó que, si tiene beneficio dar pecho para la familia y un 51% manifestó no tener ninguna barrera para dar pecho, aunque un 40% no supo si la tuvo. No existió correlación entre el conocimiento y la experiencia hacia la lactancia materna. (pág. 33)

Con los datos anteriormente recabados identificaron que los conocimientos que tienen las puérperas con respecto a la lactancia materna no son adecuados ya que predomina el conocimiento medio y el bajo, tiene presencia también, dejando el alto en un porcentaje menor. Referente a lactancia materna, el porcentaje de las puérperas que poseen conocimiento alto es muy bajo, aunque se está apostando a que las madres cuentan con toda la información para amamantar a sus hijos y al momento de comenzar a proporcionar la lactancia a sus bebés se detecta que existen muchas dudas. Es así que, aunque se tiene una infinidad de beneficios la leche materna para los recién nacidos, muchas madres desconocen los resultados positivos que para ellas conlleva lactar. (pág.36)

En otra publicación, Bustamante (2018) buscaron proporcionar información actualizada a las autoridades de salud, quienes podrán tomar decisiones a fin de beneficiar a las madres y a sus hijos. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de

conocimiento sobre lactancia materna y las características sociodemográficas de las madres que acudieron por consulta externa de Pediatría. (pág. 46)

Realizaron un estudio observacional, analítico, prospectivo, de fuente de información primaria, de corte transversal. La población del estudio estuvo formada por todas las madres con infante menor de 2 años de edad que acudieron por consulta externa de Pediatría durante diciembre 2017 a febrero 2018. Asimismo, encontraron un nivel regular de conocimiento sobre lactancia materna en el 52% de las madres participantes. Teniendo como conclusión que las únicas características sociodemográficas en las cuales se encontró relación significativa con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fueron: grado de instrucción y número de hijos de la madre. A mayor grado de instrucción, mayor número de mujeres responden correctamente; del mismo, a mayor número de hijos. (pág. 6)

Muñoz (2018) realizó un estudio analítico de tipo observacional y diseño transversal. Empleó una ficha de recolección de datos (encuesta) que constó de 25 preguntas. La población fue constituida por las puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital San José. En total analizaron 248 encuestas, dándoles como resultado que la población encuestada la edad mínima fue 15 y la máxima 46 años.

Del total de la población encontraron que el grupo predominante fue el de las mujeres con un nivel secundario (94%), mujeres con dos hijos (62,1%), pacientes convivientes con sus parejas (96%) y aquellas que no recibieron información previa (64,9%). Tener mayor edad lo asociaron con mayor conocimiento sobre lactancia materna. Un mayor nivel de educación (Superior Técnico IC 95%) lo asociaron a un mayor conocimiento sobre lactancia materna. El tener una mayor cantidad de hijos, previo al actual, lo asociaron a un mayor conocimiento sobre lactancia materna (más de 2 hijos IC 95%). Concluyeron que los factores que se asociaron significativamente al conocimiento de lactancia materna fueron la edad, el nivel de educación y el número de hijos. Por el

contrario, los factores que no se asociaron significativamente fueron el estado civil y la información previa recibida por un personal de salud. (pág. 5)

Así como los anteriores, Paredes et al. (2018) existen múltiples estudios en donde se resalta la importancia de la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas siendo estas una de las poblaciones más importantes para abordar y conocer si existe un buen manejo del conocimiento acerca de la misma.

García et al., (2020) obtuvieron que el 63% de las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la lactancia materna sumando todos los ítems del cuestionario, el 27% malo y sólo el 10% un nivel de conocimiento bueno.

El nivel de conocimientos sobre características de la leche materna y las técnicas de amamantamiento fue regular para el 53% de la muestra y malo para el 31%, solo el 16% tuvo un nivel de conocimientos bueno. (pág. 16)

El 54% tuvo un nivel de conocimientos regular y el 42% un nivel bueno, a diferencia de las otras preguntas sobre técnicas de amamantamiento y leche materna. Estas respuestas muestran que, a pesar de un nivel de conocimientos regular sobre la forma en que deben lactar al bebé, las mujeres comprenden la importancia y los beneficios que tiene la lactancia materna. (pág. 17)

Obteniendo como conclusión que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna fue regular, incluido conocimientos sobre leche materna, sobre técnicas de amamantamiento e importancia de la lactancia materna. Mostraron buen nivel de conocimientos sobre técnicas de extracción de leche materna y descongelamiento de la leche; los sub temas con nivel de conocimiento bajo fueron posición del bebé para amamantamiento y preparación de las mamas para amamantar. (pág.21)

## Material y métodos

**Diseño:** Para realizar esta revisión se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica de la literatura existente en las bases de datos de ciencias de la salud PubMed, Cuiden, Scielo, ENSANUT, así como datos arrojados por la OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) los cuales hacían referencia al conocimiento sobre lactancia materna en mujeres puérperas, así como en las intervenciones aplicadas para el dominio de la misma.

**Estrategia de búsqueda:** Se llevó a cabo una búsqueda en la plataforma digital, en la cual se revisaron documentos, tesis, artículos científicos publicados por diferentes sociedades y asociaciones profesionales tanto nacionales como internacionales.

**Criterios de inclusión y exclusión:** Durante la revisión de literatura se incluyó todo tipo de documentos que hablaran acerca de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de dos años, de 2018 a la fecha.

El principal criterio de exclusión fue que los artículos no incluyeran información sobre lactancia materna en mujeres con hijos menores de dos años y que los artículos tuvieran una publicación mayor a 4 años.

**Extracción de datos:** Tras la búsqueda inicial se localizaron 25 estudios, aunque se excluyeron 11 que no fueron relevantes para el objetivo de esta revisión. Finalmente se seleccionaron 4 revisiones sistemáticas y 14 artículos, de los cuales se extrajo información relevante para esta revisión.

Para proceder a la selección se revisaron abstracts y en caso necesario los artículos completos con el fin de decidir si la información que contenían estaba o no relacionada con nuestro objetivo.

**Análisis de los datos:** De las revisiones sistemáticas, así como de los diferentes artículos se extrajo información sobre autoría, año, finalidad, fuentes de información y conclusiones. De los artículos originales se obtuvo información sobre autoría, revista en la que estaba publicado y año de publicación, país donde se realizó el estudio, sujetos y origen, medida de resultado y conclusión

## Resultados

Con la revisión de la literatura científica, los resultados de Díaz (2022) demuestran que los componentes de la leche materna, destacan los inmunológicos, en especial las inmunoglobulinas y los leucocitos, siendo la Inmunoglobulina A la que desempeña el papel de defensa mayoritario y la que se encuentra en mayor proporción, y los componentes microbiológicos, con una alta variabilidad interindividual, cuyo papel es principalmente protector, contribuyen al correcto desarrollo del tracto gastrointestinal del recién nacido. Dentro de los diferentes tipos de leche, calostro, leche de transición y leche madura, el calostro es el que mayores propiedades inmunológicas contiene, disminuyendo según el grado de maduración de la leche. (párr. 4)

Los componentes inmunológicos y microbiológicos desempeñan una función de defensa y de protección al recién nacido, por ello el personal de enfermería debe ser el responsable de conocer estos beneficios, para poder asesorar y educar en salud sobre la lactancia materna en el ámbito materno – infantil. (párr.5)

Por otro lado, un componente mayoritario de la leche materna fueron los leucocitos, encargados de combatir infecciones y otros tipos de enfermedades. Esta función de defensa se realiza en conjunto con otros componentes inmunológicos presentes en la leche materna como la lactoferrina, los componentes C3 y C4 del complemento, lisozimas, el interferón y las citoquinas, entre otros muchos presentes en proporción inferior. En cuanto a los diferentes tipos de leche, se ha demostrado que el calostro tiene mayor aporte de inmunoglobulinas, especialmente de IgA, que la leche de transición y la leche madura, puesto que la concentración de inmunoglobulinas va disminuyendo de una forma inversamente proporcional a la maduración de la leche. Sin embargo, los estudios demostraron que existen una gran variedad de factores que

pueden influir en la concentración de inmunoglobulinas en la leche, como la población, la geografía, la genética, la dieta, la edad gestacional, el estrés psicológico materno, la presencia de enfermedades crónicas maternas, etc. La leche materna es la principal fuente de bacterias comensales para el intestino del lactante, las cuales son consideradas uno de los estímulos más importantes para el desarrollo del tejido linfoide asociado con la mucosa intestinal, que puede proporcionar beneficios tanto antiinfecciosos como anti alérgicos, por lo que se deduce que el microbiota tiene una función fundamentalmente protectora sobre el recién nacido. (pág. 22)

Según UNICEF (2013) es de vital importancia conocer la técnica correcta ya que, al tomar solamente el pezón el lactante no exprime los senos lactíferos, por lo que no extrae bien la leche y, por ende, disminuye la producción de leche, además que el pezón se agrieta y es una de las principales causas para dejar de lactar.

En cuanto a la técnica de la lactancia materna Ortega (2019) menciona que es preciso entender que para que la succión sea efectiva se requiere de un recién nacido y lactante con la capacidad de poner la lengua debajo del pezón, sosteniendo dentro de la boca todo el pezón y parte de areola y mama en su cara inferior, generando una succión efectiva. La lengua del recién nacido realiza un movimiento en forma de onda peristáltica de delante hacia atrás realizando presión sobre la porción final de los conductos galactóforos. Por tal razón, el éxito de lograr una apropiada lactancia materna estriba en gran medida que la posición sea la correcta, y de esta manera evita que duela durante la succión y que salgan grietas, propendiendo por la comodidad y tener al bebé lo más cerca posible y que sea él bebe quien se acerque al pecho y no el pecho al bebé, rozando con el pezón su labio inferior, y abarcando buena parte de la areola. (pág. 20)

Posiciones para amamantar (pág. 21)

- Posición del bebé con la madre acostada

- Posición de cuna
- Posición de cuna cruzada
- Posición rugby

Al evaluar la técnica de lactancia materna empleada por las usuarias en puerperio inmediato encontraron que la denominada No adecuada fue mayor. Teniendo en cuenta las características que se definieron para determinar la calidad de la lactancia, determinaron que la técnica de lactancia materna en las madres evaluadas no fue adecuada en el 77%. (pág. 52)

## Discusión

Tras la recopilación de la información para resolver los objetivos de esta revisión se logra observar que la mayoría de los estudios consultados coinciden que el conocimiento previo sobre lactancia materna exclusiva por parte de la madre, permite aplicar los beneficios de dicho proceso a la hora de amamantar, apoyado por Gonzales (2019) en donde se termina de aprobar que el conocimiento acerca de la formulación y contenido de la leche materna favorecerá la práctica tras el parto, así como el apego a la técnica correcta para el amamantamiento Martínez (2021)

Así mismo cada una de las revisiones hacen hincapié en los beneficios para la madre que lacta (pérdida del peso ganado durante el embarazo y la disminución del riesgo para cáncer de mama), así como para el recién nacido en el cual resalta el fortalecimiento de su desarrollo psicomotor, de lenguaje, social afectivo y cognitivo como lo mencionan Príncipe (2018) y Castillo&Blanco (2022)

Todo esto junto con la diversificación de las técnicas de amamantamiento efectivas, Ortega (2019) menciona que para el procedimiento correcto los requisitos principales conllevan que la lengua del bebe deberá posicionarse debajo del pezón de la madre, sosteniendo dentro de la boca todo el pezón y parte de areola y la mama en su cara inferior, generando una succión efectiva, disminuyendo dolor, agrietamiento en la mama de la madre y optimizando la leche materna para él bebe.

Finalmente, cada revisión citada tal como lo dice Morales (2021) induce a que la lactancia materna exclusiva deberá ser apoyada con información eficaz y suficiente; así como contar con el apoyo afectivo del esposo, familiares y en general de su entorno social, con el fin de proporcionar protección y entusiasmo a las madres durante la lactancia.

## **Conclusión**

La lactancia materna exclusiva fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero debe ser apoyada con información eficaz y suficiente que garantice mayor protección a las madres durante la lactancia.

La evidencia científica reconoce la lactancia materna exclusiva como el método de alimentación óptimo del recién nacido, dado los beneficios que implica tanto para él como para la madre. Por tanto, es de especial importancia la difusión del conocimiento que ésta sea llevada a la práctica, con el objetivo de favorecer el inicio y el mantenimiento de una lactancia materna exclusiva de calidad.

El reto es lograr que las madres estén informadas sobre los beneficios de la lactancia materna, la técnica de amamantamiento, así como mejorar las habilidades de consejería y acompañamiento del equipo de salud y aumentar el apoyo social a la lactancia materna para el éxito de la misma.

## Cronograma de actividades

<b>ACTIVIDAD</b> <b>MES</b>	<b>FEBRERO- MARZO 2020</b>	<b>ABRIL- MAYO 2020</b>	<b>JUNIO- JULIO 2020</b>	<b>AGOSTO- SEPTIEMBRE 2020</b>	<b>OCTUBRE 2020</b>	<b>NOVIEMBRE- DICIEMBRE 2020</b>	<b>ENERO 2021</b>
<b>Elección de tema de investigación</b>							
<b>Delimitación del tema</b>							
<b>Determinación de la pregunta de investigación</b>							
<b>Planteamiento de los objetivos</b>							
<b>Recopilación de información</b>							
<b>Selección y clasificación de la información</b>							
<b>Análisis de la información</b>							
<b>Elaboración de resultado, discusión y conclusiones</b>							
<b>Revisión final</b>							

## Referencias

- Almansa Esteva, M. (2020). *Composición De La Leche Materna: La Evidencia Científica*.  
<https://martaalmansa.com/composicion-de-la-leche-materna/#:~:text=Composici%C3%B3n%20de,la%20leche%20materna>
- Angélica, M. B. L (enero de 2021). *Nivel de conocimiento de la técnica de amamantamiento en el primer nivel de atención* [Universidad Autónoma Metropolitana].  
<https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/bitstream/123456789/26176/1/cbs1973550.pdf>
- Bárcena A. (25 de marzo 2023). *Infancia y sociedad. La jornada*.  
<https://jornada.com.mx/notas/2023/03/25/politica/infancia-y-sociedad-el-poderoso-pecho-materno/>
- Bustamante, C. R. B. (2018). *Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y características sociodemográficas de madres que acuden por consulta externa de pediatría del hospital III Cayetano Heredia EeSalud - Piura diciembre 2017 – febrero 2018* [Tesis pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego].  
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/4023>
- Cabascango, C. M. E. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia y estado nutricional de niños de los CDI del cantón Pedro Moncayo. 2021* [Tesis de maestría, Universidad Técnica del Norte].  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13149>
- Castillo B. R. & Blanco M. J. (2022). *Conocimiento y beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2020* [Facultad de ciencias de la salud]. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/133>
- Cortés, A. F. R., Díaz, A. P., Frutos, M. J., & Arteaga, D. (2019). *Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. Acta médica grupo ángeles, 17(2), 107-*

114. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032019000200107](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032019000200107)

Cuevas L., Ávila M., Shamah T., García R. & Muñoz A. (2020). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Resultados Nacionales*. Instituto Nacional de Salud Pública. [https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut\\_2018\\_informe\\_final.pdf](https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_informe_final.pdf)

Díaz S. A. (2022). Leche materna: Microbiología y marcadores inmunológicos. [Facultad de Enfermería de Valladolid] <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54090/TFG-H2424.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Encalada, M. X. C. (2021). Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021 [Universidad Nacional de Piura Facultad de ciencias de la salud Escuela profesional de obstetricia]. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2977/OBST-CAR-ENC-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García, L., Salazar, A., Perdomo, A., Lopez, I. (2020). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020* [Archivo PDF] <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>

Gonzales, Q. (2019). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019*[Archivo PDF]. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5fca5ed7-2161-4a68-b5d0-5fa329d13c99/content>

International Online Education (2023) ¿Qué es un concepto de conocimiento y sus características? <https://www.euroinnova.mx/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento#:~:text=El%20conocimiento%20es%20la%20capacidad,informaci%C3%B3n%20y%20su%20debidaplicaci%C3%B3n>

- López, O. G., Castro, J. M., Capriles, L. C., Sandoval, S. M., Enríquez, H. B. & Martínez, C. J. (2020). Conocimiento, Experiencia, y Percepción sobre Lactancia Materna en puérperas. *Revista de la Realidad Global*, 9 (1), 31-37. <https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/5ffdd94519b4ee42179c9cde/1610471749723/05+lopezorozco+oax288+exploratoris+v9n1+31-37.pdf>
- Martínez, L. (2021). *Nivel de conocimiento de la técnica de amamantamiento en el primer nivel de atención* [Archivo PDF]. <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/26176>
- Morales, L. S., Colmenares, C. M., Cruz, L. V., Iñárritu, P. M., Maya, R. N., Vega, R. A., & Velasco, L. M., (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 9-25. <https://www.mediagraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
- Muñoz, B. (2018). Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital "San José" Callao-Lima, Julio-septiembre 2017. [Tesis para optar al título de médico cirujano, Universidad Ricardo Palma]. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1180/112%20-%20TESIS%20FINAL%20CAROLINA%20MU%C3%91OZ%20HECHO.pdf?sequence=1>
- NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. (2016). <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/512098/NOM-007-SSA2-2016.pdf>
- Novillo L. N., Robles A. J. & Calderón C. J., (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 29-35. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>

- Olivos, C., Pacheco, J., Velasquez W. *Nivel de conocimientos sobre lactancia materna y su influencia en caso de afecciones en la mama en puérperas de la sala Santa Rosa del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion-Callao* 2022.  
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7373/FCS%20tesis-OLIVOS%20SILVA-PACHECO%20BASTIDAS-VELASQUEZ%20MEDRANO%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *Lactancia materna y alimentación complementaria*. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s>
- Ortega T. K (2021). Evaluación de la técnica de lactancia materna en puerperio inmediato en el hospital San Juan de Dios Floridablanca febrero 2018- junio 2019. [Facultad de ciencias de la salud escuela de medicina]  
<https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/c0bf2ef5-201f-4f06-9647-431e0fa9071d/content>
- Oxford University Press. (s.f.) *Technique*.  
<https://www.oxfordlearnersdictionaries.com/definition/english/technique>
- UNICEF. (2013). *Lactancia materna*.  
<https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
- UNICEF. (2018). *Lactancia materna*. <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- Paredes A. J., Trujillo O. L., Chávez F. M., Romero A. A., León S. D. & Muñoz C. G., (2017). Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(4), 239-247.  
<https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-de-enfermeria-del-instituto-mexicano-del-seguro-social/articulo/conocimiento-y-practica-sobre-lactancia-materna-de-mujeres-primigestas-derechohabientes-de-una-unidad-de-medicina-familiar>

Príncipe A. C. (2019). Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo integral de los niños menores de 2 años. 2018 [Universidad Nacional de Trujillo] <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14053/PRINCIPE%20ALARCON%20CINDY%20ERALDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Real Academia Española. (s.f.). *Beneficio*. <https://dle.rae.es/beneficio>

Quispe, C. J. G. (2019). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de salud David Guerrero Duarte [Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5fca5ed7-2161-4a68-b5d0-5fa329d13c99/content>

Téllez P. E., Romero Q. G. & Galván F. G., (2019). Conocimiento sobre la lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 27(4), 196-205. [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/viewFile/937/1044](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/viewFile/937/1044)

Vargas-Zárate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., & Meneses-Burbano, Y. S. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4). <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>