

Actitudes y Nivel de Conocimiento de las Madres de los Recién Nacidos del Servicio de Neonatología sobre Lactancia Materna Exclusiva en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima (Perú), 2009.

Mary Luz SOLÓRZANO APARICIO¹, Jeaneth BELTRÁN HUAYTA², Nathaly BARRIENTOS CATALÁN³ y Mirella GONZÁLES PALMA⁴

RESUMEN

Objetivo: Determinar las actitudes y el nivel de conocimiento de las madres de los recién nacidos del servicio de Neonatología, sobre lactancia materna exclusiva, en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2009.

Metodología: El estudio fue descriptivo, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 90 madres, seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple de una población de 220 madres. El instrumento empleado fue el cuestionario: nivel de conocimientos y las actitudes con la Escala de Likert. Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el programa estadístico SPSS versión 16. **Resultados:** El 97,8% de madres considera que LME es la alimentación del niño únicamente con leche materna durante los primeros seis meses, el 43% conoce los beneficios que brinda la LME para el niño y la madre, el 93,3% conoce la técnica correcta de lactancia materna, el 70% de las madres considera la succión del bebé como factor de mayor influencia en la producción de leche materna. Acerca de las actitudes, el 67,8% de las madres está totalmente de acuerdo en brindar LME a su bebé menor de seis meses, el 41,1% está en desacuerdo sobre usar leche artificial para alimentar a su bebé y el 16,7% se muestra indeciso; por otro lado, el 50,0% de madres se muestra en desacuerdo en brindar otros alimentos al bebé menor de 6 meses. Con respecto a brindar otros líquidos al bebé menor de 6 meses, el 38,9% está en desacuerdo, mientras que el 14,4% está de acuerdo. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos de las madres sobre LME es 44,4% con buen conocimiento, 32,2% regular; 14,4% deficiente y sólo 8,9% muy bueno. Asimismo, el 75% presenta actitudes positivas y sólo el 25 % con actitudes negativas sobre LME.

Palabras Clave: Lactancia materna exclusiva, recién nacidos, conocimientos actitudes.

ABSTRACT

Purpose: To determine mothers' attitude and knowledge level of newly born babies from the Neonatology Service about exclusive maternal breastfeeding at the "Guillermo Almenara Irigoyen" General Hospital in Lima, 2009.

Methodology: The present research was descriptive, cross-sectional study; the sample was formed from 90 mothers, selected by simple probability random sampling of a population of 220 mothers. The employed instrument was a questionnaire: knowledge and attitude level with the Likert Scale. For information processing and analysis the Statistical SPSS version 16 program was used. **Results:** The 97.8% of mothers consider that exclusive maternal breastfeeding is the only food for babies in their first six months, 43% are aware of the benefits that exclusive maternal breastfeeding can provide for both mother and child; 93.3% know the right technique for breastfeeding; 70% of mothers consider babies sucking as a major influence factor for mother milk production; about mothers' behavior, 67.8% of them totally agree in breastfeeding their babies who are less than six months old, 41.1% do not agree in using none mother's milk to feed their babies, and 16.7 are not sure; on the other hand, 50% of mothers

¹ Enfermera, Magíster en Ciencias con mención en Enfermería, docente en la Facultad de Ciencias de la Salud de la UPeU, Escuela Académica Profesional de Enfermería

² Bachiller en Enfermería

³ Bachiller en Enfermería

⁴ Licenciada en Enfermería, Jefa del servicio de neurología, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

show their disagreement to provide their babies with other source of food in babies younger than six months of age; in reference to giving their children other liquids to their less than six month old babies, 38.9% disagree, while 14.4% agree. **Conclusions:** Mothers' knowledge level about exclusive breastfeeding is 44.4% with good knowledge, 32.2.5 intermediate level; 14.4 deficient levels; and only 8.9 are in a very good level. In the same was, 75% present positive attitude and only 25% with negative attitude about exclusive breastfeeding.

Key Terms: Exclusive maternal breastfeeding, newly born, knowledge, attitude.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna constituye uno de los pilares fundamentales de la promoción de la salud y de la prevención de numerosas enfermedades. No sólo en los países del tercer mundo, sino también en los de mayor nivel de desarrollo socioeconómico¹. Por ello, las políticas de salud de los gobiernos y organismos internacionales están orientadas a la salud materno-infantil y dentro de este ámbito, se promueve la lactancia materna exclusiva. Se considera que el período crítico para su establecimiento es el primer día después del parto y, el mejor momento para su inicio son los primeros 30 minutos de vida. Se ha comprobado que si el recién nacido no ha sido amamantado durante este corto período de tiempo, disminuye el reflejo de succión y no vuelve a aparecer hasta la sexta hora de vida².

El Perú, según ENDES, citado por MINSA³, la lactancia materna ha disminuido en tres puntos respecto al año 2000, es decir, sólo el 64% de niños en el ámbito nacional recibe lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes.

Existen estudios que nos muestran la situación de la lactancia materna exclusiva en el ámbito nacional e internacional:

Alvarado y Canales⁴, realizaron el estudio: Conocimientos y prácticas que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses de la Unidad de Salud de San Rafael Obrajuelo, departamento de la Paz. Los instrumentos utilizados fueron: un cuestionario de 28 preguntas abiertas y la guía de observación con 15 aspectos a observar, aplicado a 43 madres mediante visita domiciliaria. Los resultados obtenidos mostraron que el 68.81% de madres no tiene conocimiento de las ventajas de la lactancia materna, un 92.66% de las madres no conoce la diferencia nutricional de la leche materna y las fórmulas lácteas, un 79.07% de ellas no realiza higiene en los pezones antes de amamantar al bebé, un 99.08% no conoce ninguna entidad legal que apoye o promocióne el cumplimiento de la lactancia materna, asimismo, un 22.18% manifestó que sus hijos no se llenan solamente con el pecho por lo que practican el

destete temprano alimentándolos con fórmulas lácteas antes de los seis meses.

Piñeros y Camacho⁵, en su estudio: Factores que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva en Villavicencio, de tipo descriptivo y corte transversal, con 240 madres que asistían con sus hijos menores de seis meses al control de crecimiento y desarrollo en las instituciones de salud de la ciudad de Villavicencio, demostró que el 74,2% de las madres ha incorporado alimentos y otros líquidos a partir de los tres meses; lo cual evidencia el desconocimiento que tienen las madres respecto a las ventajas de la lactancia materna. Por otro lado, entre los principales factores socio-demográficos, el 45% de la muestra está representada por adolescentes entre 14 y 19 años lo que dificultaría el mantenimiento del amamantamiento. Asimismo las madres argumentan la escasa o nula capacitación sobre la lactancia materna por el equipo de salud, familia y amigos; sin embargo, el 54,4% de las respuestas en la encuesta manifiesta haber recibido capacitación de parte de las instituciones de salud. En cuanto a los factores culturales, las madres argumentan: poco valor nutricional 33,3%, insuficiente leche en un 27,4%.

Gamboa E, López N, Prada G y Gallo Y⁶, realizaron un estudio con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes, prácticas relacionados con la Lactancia Materna (LM) en mujeres en edad fértil residentes en el asentamiento humano las Marías, del Municipio de Girón. Se realizó un corte transversal descriptivo con 96 mujeres en edad fértil, se aplicó una encuesta tipo Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP). Los resultados encontrados mostraron que para el 97,9% de las mujeres, dar Lactancia Materna trae beneficios para su hijo; entre ellos: ayudar al crecimiento del bebé 44,7%, evitar enfermedades 43,6% y favorecer el vínculo afectivo 7,4%. La mayoría de participantes conoce que la lactancia materna es beneficiosa para ellas el 53,1%; consideran que el mayor beneficio es evitar el cáncer de mama el 29,4%; favorecer el vínculo afectivo madre-hijo un 25,5%; descongestionar las mamas el 21,6% y ahorrar dinero el 11,8%. Por otro lado, para el 63,5% de las mujeres encuestadas, el calostro es necesario para la alimentación del bebé, frente a un 6,3% que considera lo contrario.

Respecto al conocimiento sobre la manera adecuada de amamantar, sólo el 13% tenía conocimientos sobre la forma correcta de amamantar.

En cuanto a actitudes, las razones que motivan la práctica de LM son del 97,9% por el hecho de ver crecer a sus hijos sanos; el 97,9% por evitar enfermedades y alergias en el niño; el 76,0% por información recibida sobre el tema; 64,6% por el ejemplo de otros familiares y el 60,4% por la actitud positiva respecto al esposo.

Referente a las prácticas, el 26,7% de las mujeres dio lactancia materna durante menos de seis meses y un 8,0% no dio LME, asimismo el 20% de las madres dio LM hasta los doce meses. Por otro lado, el 28,0% de las mujeres inició la alimentación complementaria antes de los seis meses, el 49,3% a los seis meses y el 22,9% después de esta edad. Dentro de los alimentos con los cuales iniciaron la alimentación complementaria, se encontraron: caldos 88,0%, jugos 86,7%, compotas 84,0%, sopas 70,7%, crema de verduras 62,7%, huevo 53,3%, purés 49,3%, cereales 49,3% y carnes 45,3%.

El 13,3% de las mujeres suspendió la lactancia materna cuando el hijo lactante sufrió alguna enfermedad o situación específica como cólicos, diarrea, gripe, irritabilidad, falta de apetito, rechazo del seno o ganancia lenta de peso.

Sobre si la lactancia materna representó algún tipo de impedimento o inconveniente en algunas situaciones diarias de las madres, en el 13,3% fue sus relaciones laborales, en el 12,0% la alteración de sus actividades domésticas, 5,3% sus relaciones interpersonales, 5,3% sus relaciones sexuales y en el 2,7% sus relaciones familiares.

El 80,0% de las mujeres con hijos recibió apoyo durante la lactancia materna. En el 66,7% de los casos el apoyo fue dado por el esposo, en el 60% por personal de salud, en el 58,7% por la familia, y en el 37,3% por personas conocidas.

Llegaron a la conclusión de que se observa proporciones considerables de mujeres que dieron LM durante menos de seis meses, que iniciaron la alimentación complementaria antes de los 6 meses y que suspendieron la LM cuando el hijo lactante sufrió alguna enfermedad.

Mere R, Pareja Z realizaron el estudio: Conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pre-natal del Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, mayo-1997. El método usado fue el descriptivo transversal y su población estuvo constituida por 68 primigestas que se encontraban en el tercer trimestre de gestación y que tuvieron como mínimo tres controles prenatales, en los consultorios de obstetricia del

Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Para el recojo de información se utilizó la técnica de la entrevista y su instrumento fue un cuestionario. Los resultados que se obtuvieron fueron que en relación a los conocimientos sobre lactancia materna, el 41% de las encuestadas tiene conocimientos adecuados y el 59%, conocimientos inadecuados. Sobre la importancia de la lactancia materna, el 44% es adecuado y el 56% inadecuado. Sobre técnicas de lactancia materna, sólo el 18% tiene conocimientos adecuados y el 82% tiene conocimientos inadecuados⁷.

Cabe resaltar que el cumplimiento de la práctica de la lactancia materna exclusiva, se encuentra interferida por diversos factores; entre ellos, el uso de agüitas, la explicación que suelen dar las madres para justificar esta práctica es que la leche materna por sí sola es insuficiente, y que es necesario para disminuir los cólicos del bebé. De igual modo la exclusividad de la lactancia materna se ve afectada por la percepción de las madres de no tener suficiente leche o que la producción de leche está directamente ligada con la cantidad de alimentos que ingieren, alimentación que en sectores pobres es deficiente, haciendo que recurran a otras leches artificiales pensando que así mejoran la alimentación de sus hijos⁸.

El presente trabajo de investigación es relevante ya que en el Servicio de Neonatología se brinda atención al binomio madre-niño durante las primeras horas de nacimiento, es considerado como tiempo crucial para el éxito de la lactancia materna exclusiva.

El objetivo principal es determinar las actitudes y el nivel de conocimiento de las madres de los recién nacidos del servicio de Neonatología, sobre lactancia materna exclusiva, en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2009.

MÉTODOS

Lugar de ejecución

La investigación fue realizada en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, ubicado en la Av. Grau N° 800, en el distrito de la Victoria, Lima, Perú. El Servicio de Neonatología se encuentra ubicado en el cuarto piso del mencionado Hospital, cuenta con una Unidad de Cuidados Intensivos neonatales, Cuidados Intermedios, Área de Patología, Alojamiento Conjunto y Recepción al recién nacido. Se ocupa de la prevención, recuperación y rehabilitación de los neonatos, mediante una atención inmediata y mediata, con énfasis en el binomio madre-niño, que es fundamental para una atención de calidad.

Diseño y tipo de estudio

El presente trabajo de investigación corresponde al diseño no experimental, porque no existe manipulación deliberada de variables, sólo son observadas y analizadas

en su contexto natural; es de tipo transversal porque los datos son recolectados en un solo momento; es descriptivo ya que permite indagar la incidencia y características de los fenómenos de las variables en estudio ⁹.

Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 220 madres de los recién nacidos hospitalizados entre el 1 y el 28 de junio en el Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Para la selección de las unidades muestrales se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, mediante el cual se obtuvieron 90 madres.

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento consta de tres partes:
Primero: Datos generales de la madre: edad, procedencia, ocupación, grado de instrucción, estado civil.

Segundo: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que incluye conceptos, ventajas de la lactancia materna exclusiva para la madre y el niño, así como la técnica adecuada de amamantamiento.

Tercero: El cuestionario de actitudes, medido a través de la Escala de Likert.

Procesamiento de datos

Los datos fueron transferidos y procesados en el software estadístico SPSS 15, mediante el cual se obtuvo las tablas uni y bidimensionales de frecuencia y los gráficos para un mejor análisis de la información procesada estadísticamente.

RESULTADOS

Los principales resultados se detallan a continuación:
Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

TABLA N° 1: Nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	13	14,4
Regular	29	32,2
Bueno	40	44,4
Muy bueno	8	8,9
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN en el HNGAI, 2009.

En la tabla 1 se observa el nivel de conocimientos de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología sobre lactancia materna exclusiva: el 44,4% tiene buen conocimiento, el 32,2% regular, 14,4% deficiente y sólo el 8,9% tiene un nivel muy bueno.

TABLA N° 2: Conocimientos de las madres de los recién nacidos sobre los beneficios de la LME en el niño, del HNGAI, 2009.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Sólo promueve el crecimiento y desarrollo del niño	22	24,4
Sólo protege al niño de infecciones y alergias	27	30,0
Sólo mejora la respuesta del bebé a las vacunas	2	2,2
Todas son correctas	39	43,3
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN en el HNGAI, 2009.

La tabla 2 muestra que el 43,3% de las madres contestó correctamente a la pregunta formulada al considerar todas las respuestas como correctas, mientras que el 30.0% considera que la LME solamente protege al niño frente a infecciones y alergias; asimismo, el 24,4% que solamente promueve el crecimiento y desarrollo del niño.

TABLA N° 3: Conocimientos de las madres de los recién nacidos sobre los beneficios de la LME en la madre, del HNGA, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Sólo disminuye el riesgo a tener cáncer de mama y ovario	18	20,0
Sólo promueve un acercamiento emocional con su niño	33	36,7
Sólo mejora la autoestima de la madre	0	0,0
Todas son correctas	39	43,3
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN en el HNGAI, 2009.

La tabla 3 muestra que el 43,3% de las madres contestó correctamente a la pregunta formulada, mientras que el 36.7% considera que la LME solamente promueve un acercamiento emocional con el niño, el 20% que sólo disminuye el riesgo a tener cáncer de mama y ovario.

TABLA N° 4: Conocimiento de las madres de los RN sobre la posición correcta del bebé durante el amamantamiento, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
El bebé sólo coge el pezón de la madre al momento de lactar	2	2,2
La posición no es importante mientras se observe que el bebé lacte	1	1,1
El bebé que introduce toda la areola de la madre en su boca tiene el labio superior doblado	84	93,3
Todas son correctas	3	3,3
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

En la tabla 4 se observa que el 93.3% de las madres contestaron correctamente a la pregunta formulada al considerar que el bebé debe introducir toda la areola de la madre en la boca con el labio superior doblado, mientras que sólo el 2.2% considera que el bebé sólo debe coger el pezón de la madre al momento de lactar.

TABLA N° 5: Conocimientos de las madres de los recién nacidos sobre el factor de mayor influencia en la cantidad de producción de leche materna, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
El estado emocional de la madre	10	11,1
La succión del bebé	63	70,0
El tamaño de la mama o seno	5	5,6
Todas son correctas	12	13,3
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

En la tabla 5 se observa que el 70% de las madres contestó correctamente a la pregunta formulada al considerar que la succión del bebé es el factor de mayor influencia en la producción de leche materna y sólo el 5.6% considera el tamaño de la mama o seno.

Actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva

TABLA N° 6: Actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva, del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Actitudes positivas	67	75
Actitudes negativas	23	25
Total	90	100

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009

En la tabla 6 se observa las actitudes de las madres de los recién nacidos del servicio de Neonatología sobre lactancia materna exclusiva del HNGAI, el 75% de las madres presenta actitudes positivas y sólo el 25% tienen actitudes negativas.

TABLA N° 7: Actitudes de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en un niño menor de seis meses, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	61	67,8
De acuerdo	28	31,1
Indeciso	0	0,0
En desacuerdo	1	1,1
Muy en desacuerdo	0	0,0
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

La tabla 7 presenta las actitudes de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología sobre la lactancia materna exclusiva en un niño menor de seis meses, el 67,8% de las madres está totalmente de acuerdo, el 31,1% de acuerdo.

TABLA N° 8: Actitudes de las madres sobre brindar lactancia materna a su niño hasta los dos años de edad del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	39	43,3
De acuerdo	20	22,2
Indeciso	3	3,3
En desacuerdo	25	27,8
Muy en desacuerdo	3	3,3
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

En la tabla N°8 se observa las actitudes de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología sobre brindar lactancia materna a su niño hasta los dos años de edad, el 43,3% de las madres está totalmente de acuerdo, mientras que el 27,8% se muestra en desacuerdo.

TABLA N° 9: Actitudes de las madres de los recién nacidos sobre brindar otros alimentos: mazamorritas, purés, guisos, además de la leche materna a su bebé menor de 6 meses, en el HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	1	1,1
De acuerdo	3	3,3
Indeciso	4	4,4
En desacuerdo	45	50,0
Muy en desacuerdo	37	41,1
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

La tabla 9 presenta las actitudes de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología sobre brindar otros alimentos: mazamorritas, purés, guisos, además de la leche materna a su bebé menor de 6 meses, el 50,0% de las madres se muestra en desacuerdo, el 41,1%, muy en desacuerdo y sólo el 4,4% de las madres encuestadas se manifiestan indecisas.

TABLA N°10: Actitudes de las madres sobre brindar líquidos: té, mates, agüitas a un bebé menor de 6 meses, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	1	1,1
De acuerdo	13	14,4
Indeciso	8	8,9
En desacuerdo	35	38,9
Muy en desacuerdo	33	36,7
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

La tabla 10 nos muestra las actitudes de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología sobre brindar líquidos: té, mates, agüitas a un bebé menor de 6 meses, el 38,9% de las madres se muestra en desacuerdo, el 36,7%, muy en desacuerdo, el 8,9% están indecisas, mientras que el 14,4% de las madres encuestadas está de acuerdo.

TABLA N° 11: Actitudes de las madres acerca de usar leche artificial para alimentar a su bebé, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	2	2,2
De acuerdo	17	18,9
Indeciso	15	16,7
En desacuerdo	37	41,1
Muy en desacuerdo	19	21,1
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

En la tabla 11 se observa que el 41,1% de las madres encuestadas está en desacuerdo sobre usar leche artificial para alimentar a su bebé, el 18,9% está de acuerdo y el 16,7% muestra indecisión.

TABLA N° 12: Actitudes frente al inicio de la actividad laboral como impedimento para la lactancia materna exclusiva, del HNGAI, 2009

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	2	2,2
De acuerdo	28	31,1
Indeciso	9	10,0
En desacuerdo	45	50,0
Muy en desacuerdo	6	6,7
Total	90	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres de los RN del HNGAI, 2009.

La tabla 12 nos muestra que el 50,0% de las madres encuestadas está en desacuerdo acerca del inicio de la actividad laboral como impedimento para la lactancia materna exclusiva, mientras que el 31,1% está de acuerdo; asimismo el 10.0% se muestra indecisa

DISCUSIÓN

Al observar los resultados en cuanto al nivel de conocimientos sobre lactancia materna, podemos identificar que de las 90 madres encuestadas en el Servicio de Neonatología, el 44.4% tiene un nivel de conocimiento bueno, seguido del 32,2% como regular y sólo el 8.9% posee conocimiento muy bueno. Resultados similares encontró Cabrera¹⁰ en Cauca, Colombia, donde el 99,9% de mujeres en edad fértil conoce las razones por las que cree que la leche materna es buena para el recién nacido. Bondades inmunológicas, nutricionales, vitamínicas y afectivas fueron citadas. Por el contrario, en la investigación realizada por Auchter & Galeano¹¹ llegó la conclusión de que el nivel de conocimiento es regular o deficiente en el total de las madres, acentuado en las madres adolescentes. Asimismo Gómez & Ruiz¹², del Hospital de Apoyo I Jamo de Tumbes, Perú, determinaron que la mayoría de madres (58,3%) tuvo un nivel de conocimiento bajo sobre la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, sobre los beneficios que aporta la lactancia materna exclusiva para el niño y la madre; el 43.3% contestó correctamente considerando que la LME promueve el crecimiento y desarrollo del niño, brinda protección contra infecciones y alergias, propicia la mejor respuesta a las vacunas, menor riesgo a contraer cáncer de mama y ovario, acercamiento emocional con el niño, la mejora de la autoestima en la madre. De igual modo, Cabrera¹⁰, menciona que el 82% de las madres encuestadas considera que la lactancia materna ofrece beneficios como recuperar la figura, aumenta la producción de leche, evita el cáncer, permite la realización de la mujer, acerca la madre a su hijo. Asimismo, Alvarado & Canales¹³ en la Unidad de Salud San Rafael Obrajuelo, departamento de la Paz, encontró que el 68.81 % de madres no tiene conocimientos de las

ventajas de la lactancia materna, un 92.66% de las madres no conoce la diferencia nutricional de la lactancia materna y las fórmulas lácteas. Gamboa E, López N, Prada G, Gallo Y⁶, encontraron que para el 97,9% de las mujeres residentes del asentamiento las Marías del Municipio de Girón dar Lactancia Materna trae beneficios para su hijo, entre ellos, ayudar al crecimiento del bebé 44,7%; evitar enfermedades 43,6%; favorecer el vínculo afectivo 7,4%. En cuanto a los beneficios para ellas, la mayoría de participantes conoce que la lactancia materna es beneficiosa para ellas 53,1%; considera que el mayor beneficio es evitar el cáncer de mama 29,4%; que favorece el vínculo afectivo madre-hijo 25,5%

Asimismo, podemos observar que en nuestro estudio las actitudes de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el 75% es positiva y sólo el 25% negativa. De las actitudes respecto a la exclusividad de la lactancia materna, el 67.8% de las madres está totalmente de acuerdo en que un niño menor de seis meses se alimente únicamente del pecho. Por otro lado, el 50% está en desacuerdo y el 41.1% muy en desacuerdo en alimentar a su bebé con purés, guisos, además de la leche materna antes de los seis meses. El 38.9% refiere estar en desacuerdo con el uso de agüitas, mates para su bebé menor de seis meses. Cabe resaltar que el 8.9% está indeciso en el uso de líquidos adicionales a la leche materna. Considerando que las actitudes se encuentran muy relacionadas con la práctica, resultados en menores porcentajes los encontraron Gamboa E, López N, Prada G, Gallo Y⁶: el 26,7% de las mujeres dio lactancia materna durante menos de seis meses y un 8,0% no dio LME, el 20% de las madres dio LM hasta los doce meses. El 28,0% de las mujeres inició la alimentación complementaria antes de los seis meses, el 49,3% a los seis meses y el 22,9% después de esta edad. Dentro de los alimentos con los cuales iniciaron la alimenta-

ción complementaria, se encontraron: caldos 88,0%, jugos 86,7%, compotas 84,0%, sopas 70,7%, crema de verduras 62,7%, huevo 53,3%, purés 49,3%, cereales 49,3% y carnes 45,3%.

En la actualidad, muchas madres piensan que la exclusividad de la lactancia materna es impedida por el inicio de la actividad laboral. En nuestros resultados observamos que el 50% de las madres encuestadas está en desacuerdo con esta afirmación y sólo el 31% está de acuerdo. Esta actitud podría disminuir el riesgo de abandono de la lactancia materna exclusiva como ocurre en el informe presentado por Navarro, Duque y Trejo¹⁴, en México, donde el 42.3% de las madres abandonó temprano la lactancia materna, entre los principales factores asociados fue la actividad laboral de la madre.

CONCLUSIONES

Después de haber analizado los resultados se puede llegar a la conclusión de que el nivel de conocimientos de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neo-

natología sobre lactancia materna exclusiva del HNGAI es de 44,4% como buen conocimiento, 32,2% regular, 14,4% deficiente y sólo 8,9% muy bueno. En cuanto a las actitudes de las madres se observa que el 75% son positivas y sólo el 25% negativas. Asimismo, el 75% de las madres encuestadas presenta actitudes positivas sobre la lactancia materna exclusiva y sólo el 25 % actitudes negativas.

RECOMENDACIONES

Después de observar los resultados del presente trabajo de investigación y al demostrar que el nivel de los conocimientos de la mayoría de las madres de los recién nacidos del Servicio de Neonatología es bueno y que las actitudes en su mayoría son positivas, se recomienda a los integrantes del Servicio de Neonatología y a su Jefatura continuar y afianzar las sesiones educativas con respecto a la lactancia materna que permitan optimizar el nivel de conocimientos y las actitudes positivas respecto a la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. *La lactancia materna el buen comienzo*. [Seriada en línea]. 2000 [citado 2009 May. 15]. Disponible en: www.navarra.es/Librolactancia1.pdf.
2. Aguilar M. *Tratado de enfermería infantil: Cuidados Pediátricos*. Madrid España: Elsevier Science; 2006.
3. Ministerio de Salud – MINSA. *Lactancia materna exclusiva: seguridad, satisfacción y sonrisas*. Nota de prensa. [Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 15]. Disponible en: www.minsa.gob.pe/ocom/prensa/notasdeprensa.asp?mes=8&anio=2004
4. Alvarado & Canales. *Conocimientos y prácticas que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses*. Rev Bioméd Latinoa. [Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.imbiomed.com.mx.
5. Piñeros y Camacho. *Factores que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva*. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe. Vol 8, N° 001[Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/896/89680102.pdf>
6. Gamboa E, López N, Prada G, Gallo K. *Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población vulnerable*. Rev. chil. nutr. [revista en la Internet]. 2008 Mar [citado 2009 May 20]; 35(1): 43-52. Disponible en: www.scielo.cl/scielo.php
7. Mere R, Pareja Z. *Conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pre-natal del Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé*. Mayo-1997. [Seriada en línea]. 1997 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.cybertesis.edu.pe/sisbib/1997/mere_hr/html/index-frames.html
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. *El estado de la niñez en el Perú* [Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 15]. Disponible en: www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0588/Libro.pdf
9. Hernández, R, Fernández, C. & Baptista, P. *Metodología de la Investigación*. Colombia: Mc Gran-Hill Interamericana; 2006.

10. Cabrera, Mateus y Carvajal. *Conocimientos acerca de la lactancia materna en el Valle del Cauca, Colombia*. [Seriada en línea]. 2003 [citado 2009 Jun. 20]. Disponible en: http://guajiros.udea.edu.co/fnsp/revista/vol_21-1/04211.pdf
11. Auchter & Galeano. *Lactancia materna; ¿Conocen las madres la importancia de una alimentación tan especial?* Universidad Nacional del Nordeste. Argentina. [Seriada en línea]. 2003 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/2003/comunicaciones/03-Medicas/M-074.pdf
12. Gómez & Ruiz. *Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres gestantes que acuden a su control prenatal*. Universidad Nacional de Tumbes. [Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.untumbes.edu.pe/inv/tesisalumnos.asp?escuela=03
13. Alvarado & Canales. *Conocimientos y prácticas que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses*": Revista Biomédica Latinoamericana. [Seriada en línea]. 2004 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.imbiomed.com.mx.
14. Navarro, Duque y Trejo. *Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras*. [Seriada en línea]. 1999 [citado 2009 May. 20]. Disponible en: www.scielosp.org/pdf/spm/v45n4/a06v45n4.pdf -
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. *Lactancia materna, una fuente de vida*. [Seriada en línea]. 2006 [citado 2009 May. 15]. Disponible en: www.unicef.org/peru/_files/notas.../lactancia_materna.pdf
16. Organización Mundial de la Salud - OMS *Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño*. [Seriada en línea]. 2003 [citado 2009 May. 15]. Disponible en: www.who.int/nutrition/publications/gi_infant_feeding_text_spa.pdf.