

DOI: 10.26820/recimundo/7.(4).oct.2023.207-214

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2137>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de investigación

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 207-214









Importancia de la capacitación acerca de Lactancia Materna Exclusiva durante el periodo de gestación. Hospital General Guasmo Sur, 2023

The importance of Exclusive Breastfeeding instruction during the gestation period. Hospital General Guasmo Sur, 2023

A importância da instrução para o Aleitamento Materno Exclusivo durante o período de gestação. Hospital General Guasmo Sur, 2023

Laura Cristina Medina Coronel¹; Gabriela Pamela Medina Hernández²; Manuel Francisco Balladares Salazar³; Janet Paola Emen Sánchez⁴; Josefina Elizabeth Ramírez Amaya⁵; Manuel Bernardo Balladares Mazzini⁶

RECIBIDO: 11/05/2023 **ACEPTADO:** 11/07/2023 **PUBLICADO:** 28/10/2023

1. Médica; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; laurie_mcor@hotmail.com;  <https://orcid.org/0009-0007-6142-5343>
2. Médica; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; gabriel.medinah@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0009-0003-5018-2906>
3. Médico Especialista en Gastroenterología; Médico; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; manuel.balladaress@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0003-4463-039X>
4. Especialista en Medicina del Deporte; Máster Universitario en Nutrición Humana Y Dietética Aplicada; Médica; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; janet.emens@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0003-3354-4496>
5. Diplomado en Docencia Superior; Magister en Salud pública; Doctora en Medicina y Cirugía; Especialista en Pediatría; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; josefina.ramireza@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-4338-8274>
6. Diploma Superior en Diseño Curricular por Competencias; Especialista en Medicina del Deporte; Magister en Nutrición; Magister en Salud Pública; Doctor en Medicina y Cirugía; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; manuel.balladaress@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0009-0000-2532-7139>

CORRESPONDENCIA

Laura Cristina Medina Coronel
laurie_mcor@hotmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) consiste en alimentar a los niños durante al menos los primeros 6 meses de vida, únicamente con leche materna, siendo este un alimento natural y seguro que contiene todos los nutrientes necesarios para su adecuado desarrollo. No obstante, en nuestro medio actual esta práctica no es empleada correctamente o en su defecto, es abandonada antes del tiempo mínimo requerido, por distintas razones. Se estima que la causa de este inconveniente radica en la falta de información, o a su vez, la desinformación existente acerca de los numerosos beneficios de la LME y cómo aplicarla de manera correcta. La capacitación acerca de LME previa al parto juega un papel fundamental en la salud del lactante, pues mediante esta, la madre es capaz de adquirir conocimientos que la vuelven apta para cumplir con los requerimientos nutricionales de su hijo, empleando técnicas adecuadas que garanticen una correcta alimentación, y, por ende, un desarrollo óptimo. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo demostrar la importancia de la capacitación acerca de la LME durante el periodo de gestación, para lo cual se entrevistó a 110 puérperas que cumplieran con los criterios de inclusión, donde analizamos el nivel de conocimiento que poseían y las técnicas aplicadas al momento de dar de lactar. Los datos recopilados nos permitieron evidenciar que existe una diferencia importante entre las madres que habían recibido capacitación acerca de LME, frente a las que no. La mayoría de las pacientes contaba con un nivel de conocimiento medio y únicamente un porcentaje menor al 7% alcanzaba un nivel óptimo. El 55.8% de las madres mostró tener una técnica adecuada, mientras que el 42.5% de los lactantes presentaron dificultades durante la toma e imposibilitando su adecuada alimentación, y el goce de una lactancia placentera.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, Conocimiento, Capacitación, Lactancia materna, Alimentación, Técnicas de lactancia.

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding consists of feeding children during at least the first 6 months of life, only with breastmilk, since it is a natural and safe food which contains all the nutrients necessary for their proper development. However, in our current environment this practice is not correctly performed or even abandoned before the minimum required amount of time, for different reasons. It is estimated that the main cause of this inconvenience lies in the lack of information, or the existing misinformation about the numerous benefits of EBF and how to apply it correctly. Training about EBF prior to childbirth plays a fundamental role in the health of the infant, since through this, the mother is able to acquire knowledge that would make her capable of meeting the nutritional requirements of her child, using appropriate techniques that guarantee correct nutrition, and, therefore, optimal development. The objective of this research work is to demonstrate the importance exclusive breastfeeding instruction during the gestation period, for which an interview was conducted to 110 postpartum women who met the inclusion criteria, where we analyzed the level of knowledge they had, and the techniques applied when breastfeeding. The collected data allowed us to show that there is an important difference between mothers who had received training about EBF, versus those who had not. The majority of patients had an average level of knowledge and only a percentage of less than 7% reached an optimal level. 55.8% of the mothers showed an adequate technique, while 42.5% of the infants presented difficulties during feeding, making it impossible for them to eat properly and enjoy a pleasant breastfeeding.

Keywords: Exclusive Breastfeeding, Knowledge, Instruction, Feeding, Breastfeeding, Breastfeeding Techniques.

RESUMO

O aleitamento materno exclusivo consiste em alimentar as crianças, pelo menos durante os primeiros 6 meses de vida, apenas com leite materno, uma vez que se trata de um alimento natural e seguro que contém todos os nutrientes necessários para o seu correto desenvolvimento. No entanto, no nosso meio atual, esta prática não é corretamente realizada ou é mesmo abandonada antes do tempo mínimo necessário, por diferentes razões. Estima-se que a principal causa deste inconveniente reside na falta de informação, ou na desinformação existente, sobre os inúmeros benefícios do AME e sobre a forma correcta de o aplicar. A formação sobre o AME antes do parto desempenha um papel fundamental na saúde do bebé, uma vez que, através dela, a mãe pode adquirir conhecimentos que a tornem capaz de satisfazer as necessidades nutricionais do seu filho, utilizando técnicas adequadas que garantam uma nutrição correcta e, por conseguinte, um desenvolvimento ótimo. O objetivo deste trabalho de pesquisa é demonstrar a importância da instrução sobre o aleitamento materno exclusivo durante o período gestacional, para isso foi realizada uma entrevista com 110 puérperas que atenderam aos critérios de inclusão, onde analisamos o nível de conhecimento que elas possuíam, e as técnicas aplicadas no momento da amamentação. Os dados coletados nos permitiram mostrar que existe uma diferença importante entre as mães que receberam treinamento sobre AME e as que não receberam. A maioria das pacientes tinha um nível médio de conhecimentos e apenas uma percentagem inferior a 7% atingiu um nível ótimo. 55,8% das mães apresentaram uma técnica adequada, enquanto 42,5% dos bebés apresentaram dificuldades durante a alimentação, impossibilitando-os de se alimentarem corretamente e de desfrutarem de uma amamentação agradável.

Palavras-chave: Aleitamento Materno Exclusivo, Conhecimento, Instrução, Alimentação, Aleitamento Materno, Técnicas de Amamentação.

Introducción

La lactancia materna exclusiva (LME) es un principio en el cual la alimentación del lactante se rige únicamente a base de leche materna. Esta práctica es esencial para el correcto crecimiento y desarrollo en niños, siendo primordial desde las primeras horas de vida hasta al menos los seis meses de edad, en virtud de que les aporta toda la energía y los nutrientes que ellos necesitan.

De acuerdo con (Cevallos Tejada et al., n.d.), en nuestro medio apenas el 46,5% de los niños reciben LME, ya que gran porcentaje de la población desconoce los beneficios de esta y las graves consecuencias que podemos atribuirle a una práctica inadecuada. Como resultado, un importante número de lactantes en nuestro país cursa con desnutrición, problemas de desarrollo y mayor predisposición a enfermedades infecciosas, y muchas otras patologías, que pudieran ser prevenidas empleando una adecuada lactancia.

La importancia de la capacitación radica en ampliar el nivel de conocimiento de las futuras madres y proporcionarles las herramientas respectivas para que puedan emplear las técnicas adecuadas de lactancia y brindarles a sus hijos todos los nutrientes que necesitan, mejorando su calidad de vida, y a su vez evitar posibles complicaciones a futuro que puedan traer consecuencias negativas para ambos.

Objetivo principal:

Determinar la importancia de la capacitación sobre LME recibida durante el periodo de gestación y su influencia en el nivel de conocimiento y técnicas empleadas durante el amamantamiento. Hospital General Guasmo Sur, 2023.

Importancia de la LME y una adecuada capacitación

El amamantamiento suele ser un arte innato en la vida de los seres humanos, sin embargo, no está exento de conocimientos y acti-

tudes que lo faciliten y ayuden a ponerlo en la práctica correcta, los cuales pueden ser adquiridos por medio del personal de salud capacitado para su instrucción. (NAULA & PILICITA, n.d.).

Existen diversas maneras en las cuales las madres pueden acceder a información acerca de LME e instruirse previo al parto para poder practicar una lactancia satisfactoria y segura. Por ejemplo, instituciones privadas y El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) realiza eventos de promoción de la lactancia materna, charlas, capacitaciones, actividades recreativas, jornadas de puertas abiertas y conversatorios para promover la práctica y sus beneficios en los primeros años de vida. (MSP, n.d.)

Incluso si no se puede acceder físicamente a alguna institución pública o privada, existen capacitaciones en línea que informan a las madres acerca de todo este proceso y las guían para que puedan alcanzar una lactancia exitosa.

La importancia de la capacitación es proporcionar a las madres información clara y eficaz para garantizar una buena lactancia materna, siendo esta última, un acto natural de amor, que crea un vínculo emocional y enriquecedor indeleble. La LM aporta enormes ventajas al lactante, a la madre y al entorno familiar, y además permite la transición oportuna y relevante hacia una alimentación complementaria adecuada.

Es importante recalcar que estas capacitaciones siempre deben ser lideradas por profesionales de la salud altamente capacitados para que no exista una desinformación en las madres al momento de poner en práctica los conocimientos adquiridos.

Cuando una madre recibe la instrucción necesaria acerca de LME, se prepara para asegurarse de cumplir con los tiempos correctos de lactancia, emplear una técnica adecuada, reconocer las señales de hambre, entre otros indicadores de una toma efectiva, garantizando una buena lactancia.

De lo contrario, es muy probable que la LM fracase, trayendo repercusiones negativas en la salud del lactante.

Un ejemplo de las repercusiones negativas de la falta de conocimiento o mal información, es el uso del biberón. Frecuentemente observamos que las madres hacen uso indiscriminado de este, incluso en etapas muy tempranas de la lactancia, lo cual dificulta una práctica segura e incluso puede llevar al abandono de esta. Como Allen y colaboradores afirman (Allen et al., 2021), introducir biberones en una etapa temprana de la lactancia, interfiere con la misma, debido a la diferencia existente entre el mecanismo de succión requerido por el pecho materno y un chupón artificial. Al emplear al biberón, el reflejo de la succión se vería afectado, por lo que el bebé podría rechazar el seno y el estímulo que necesita el pecho materno para producir más leche se vería entorpecido, generando problemas de lactancia. (Meybol, 2021)

Abandono de la lactancia materna exclusiva como consecuencia de una pobre o nula capacitación

El abandono de la lactancia materna ocurre principalmente durante el primer mes de vida y el sexto mes. Estos periodos se caracterizan por ser los más desafiantes, ya que coinciden con nuevas experiencias, manejo de emociones no experimentadas anteriormente, que traen como consecuencia la introducción anticipada de la alimentación complementaria.

En el estudio realizado por Mirna y colaboradores acerca de los Factores que influyen en el abandono de la lactancia (Álvarez Villaseñor et al., 2020), se determinó que la falta de conocimientos juega un papel importante respecto a la misma. El 83.6% de las pacientes aseguró no haber recibido ningún tipo de orientación previa de lactancia materna, durante su periodo gestacional, mientras que el 16.4% indicó no haber

recibido información acerca de la lactancia materna previamente. El empleo de una técnica inadecuada de lactancia influye mucho en la permanencia o abandono de la misma. Si la madre emplea las técnicas incorrectas, va a existir el rechazo del pecho por parte del bebé, se pierde el estímulo de la succión y la producción de leche materna se ve disminuida, hasta cesar completamente. De igual manera, se produce dolor y deformidad en los senos, por lo cual, la madre también busca desistir de la práctica e introducir lactancia artificial.

En un estudio publicado por La Universidad Católica del Ecuador en 2018 (Acosta & De la Rosa, 2018), se estableció que las madres que no recibieron instrucciones sobre las técnicas correctas de lactancia abandonaron esta práctica antes que las madres aquellas que sí recibieron la información respectiva.

Materiales y Método

Para la realización del presente trabajo de investigación se realizó una entrevista de elaboración propia a 110 pacientes cursando con puerperio fisiológico o quirúrgico, atendidas en el Hospital General Guasmo Sur, durante el presente año 2023.

El análisis estadístico se realizó empleando los datos recopilados por las investigadoras mediante la entrevista. Se empleó la estadística descriptiva, que consta de elaboración de tablas, gráficos y resumen donde se exponen los datos obtenidos en nuestro estudio.

Resultados

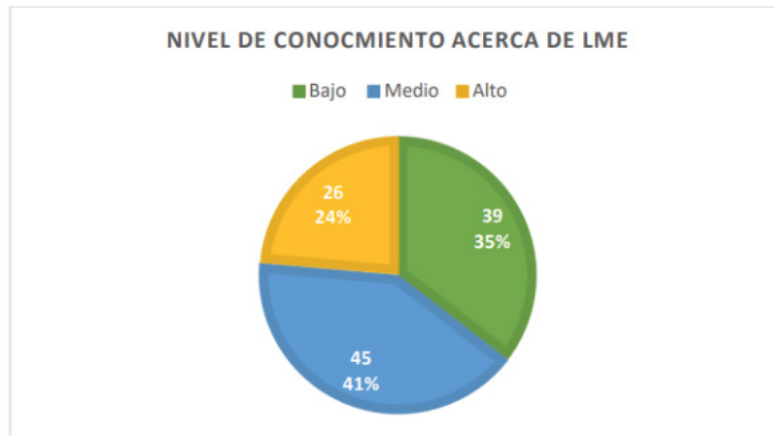


Gráfico 1. Nivel de conocimiento acerca de LME en las madres entrevistadas

Fuente: Entrevista aplicada a las madres atendidas por el servicio de Ginecología y Obstetricia del HGGs, 2023. Elaboración: Medina Coronel Laura, Medina Hernández Gabriela.

Análisis 1: Con base a los datos recopilados se pudo establecer que el 41% (45) del total de madres (110) posee un nivel de conocimiento medio respecto a la LME, al

tiempo que un 35% (39) mantiene un nivel de conocimiento bajo, y el 24% (26) cuenta con un nivel alto respecto a conocimientos acerca de LME.

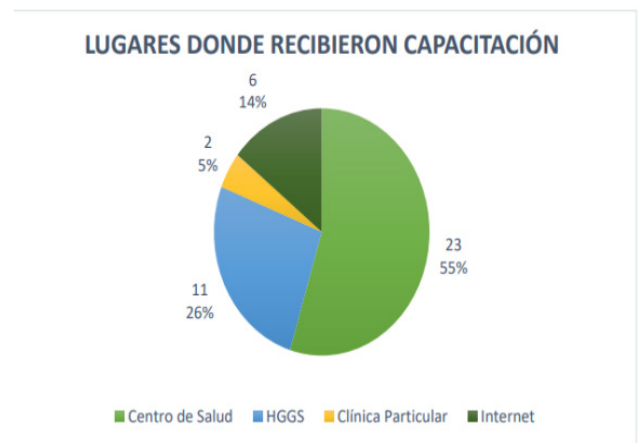
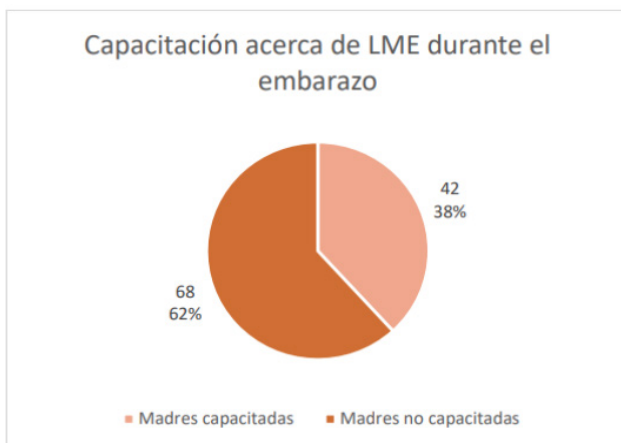


Gráfico 2 y 3. Madres que han recibido capacitación y lugares donde fueron capacitadas acerca de LME durante su embarazo

Fuente: Entrevista aplicada a las madres atendidas por el servicio de Ginecología y Obstetricia del HGGs, 2023. Elaboración: Medina Coronel Laura, Medina Hernández Gabriela.

Análisis 2 y 3: Como es posible observar en el Gráfico 2, la mayoría de las madres entrevistadas, correspondiente al 62% (68) del total, no recibió capacitación acerca de la LME durante su embarazo, en tanto que el 38% (42) sí fue capacitado.

En el Gráfico N3 se muestran los lugares en las cuales las madres recibieron capacitación acerca de LME durante su embarazo, siendo predominante el Centro de Salud, con un 55% (23) del total, seguido por el 26% (11) que recibió capacitación en el HGGs, 14% (6) mediante Internet y el 5% (2) restante en Atención Particular.

Tabla 1 y 2. Relación entre los conocimientos y técnicas de lactancia respecto a las madres que recibieron y no capacitación durante su embarazo

| Madres que recibieron capacitación acerca de LME durante el embarazo | | | | Madres que no recibieron capacitación acerca de LME durante el embarazo | | | |
|--|--------------|------------|------------|---|--------------|------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | | | Frecuencia | Porcentaje |
| Conocen algún beneficio sobre LME | Sí | 30 | 71.4% | Conocen algún beneficio sobre LME | Sí | 26 | 38.2% |
| | No | 12 | 28.6% | | No | 42 | 61.8% |
| Practicarán LME | Sí | 42 | 100.0% | Practicarán LME | Sí | 67 | 98.5% |
| | | | | | No | 1 | 1.5% |
| Duración de LME | <6 meses | 2 | 4.8% | Duración de LME | <6 meses | 2 | 2.9% |
| | >6 meses | 31 | 73.8% | | >6 meses | 31 | 45.6% |
| | Indefinido | 9 | 21.4% | | Indefinido | 9 | 13.2% |
| Introducción de agua | <6 meses | 20 | 47.6% | Introducción de agua | <6 meses | 37 | 54.4% |
| | 6 meses | 17 | 40.5% | | 6 meses | 22 | 32.4% |
| | > 6 meses | 5 | 11.9% | | > 6 meses | 9 | 13.2% |
| Introducción de Alimento | < 6 meses | 8 | 19.0% | Introducción de Alimento | < 6 meses | 13 | 19.1% |
| | 6 meses | 29 | 69.0% | | 6 meses | 42 | 61.8% |
| | > 6 meses | 5 | 11.9% | | > 6 meses | 13 | 19.1% |
| Posición al dar de lactar | Correcta | 31 | 73.8% | Posición al dar de lactar | Correcta | 32 | 47.1% |
| | Incorrecta | 11 | 26.2% | | Incorrecta | 36 | 52.9% |
| Controles realizados | Adecuados | 25 | 59.5% | Controles realizados | Adecuados | 20 | 29.4% |
| | No adecuados | 17 | 40.5% | | No adecuados | 48 | 70.6% |
| Preferencia sobre los tipos de lactancia | LM | 37 | 88.1% | Preferencia sobre los tipos de lactancia | LM | 57 | 83.8% |
| | Ambas | 5 | 11.9% | | Ambas | 11 | 16.2% |
| | Fórmula | 0 | 0.0% | | Fórmula | 0 | 0.0% |
| TOTAL | | 42 | 38.0% | TOTAL | | 68 | 62.0% |

Fuente: Entrevista aplicada a las madres atendidas por el servicio de Ginecología y Obstetricia del HGGG, 2023. Elaboración: Medina Coronel Laura, Medina Hernández Gabriela.

Análisis 4 y 5: En la Tabla N1 y Tabla N2 establecimos la relación que existe entre conocimientos y técnicas de lactancia en comparación con las madres que recibieron capacitación durante su embarazo y las que no. Podemos observar que de las 42 madres que fueron capacitadas, la mayoría, es decir el 71.4% (30) conocen beneficios acerca de la LME, mientras que el 28.6% (12) no los conocen. En cambio, de las 68 madres que no fueron capacitadas, únicamente el 38.2% (26) conoce algún beneficio, frente al 61.8% (42) que los desconoce. El 100% (42) que recibió capacitación afirma que practicará la LME, frente al 98.5% (67) de las madres no capacitadas. En cuanto a la duración de LME, de las madres capacitadas el 73.8% (31) la mantendrá por una duración superior a 6 meses, el 4.8% (2) por menos de 6 meses y el 21.4% (9) por tiempo indefinido. De las madres que no recibieron capacitación el 45.6% (31) optó por LME durante más de 6 meses. La introducción de agua y alimentos se encuentra determinada de la siguiente manera: en las capacitadas, el 47.6% (20)

introducirá agua y el 19% (8) alimentos antes de los 6 meses. El 40.5% (17) introducirá agua y alimentos 69% (29) a los 6 meses de vida y el 11.9% (5) agua y alimentos 11.9% (5) en un periodo mayor a los 6 meses. Por otro lado, en las no capacitadas, el 32.4% (22) administrará agua y el 61.8% (42) alimentos a los 6 meses, el 4.4% (3) agua y el 19.1% (13) alimentos antes de los 6 meses, mientras que el 13.2% (9) agua y el 19.1% (13) después de los 6 meses de vida. La posición de lactancia fue adecuada en el 73.8% (31) de las madres que fueron capacitadas, frente al 47.1% (32) de las madres que no. El 59.5% (25) de las madres que recibieron capacitación, cumplió con el requerimiento mínimo de controles prenatales, frente al 40.5% (17) que no. De las madres que no recibieron capacitación, únicamente el 29.4% (20) alcanzó el número de controles requeridos y el 70.6% (48) no se realizó los necesarios.

La Leche materna fue la preferida en ambas situaciones, donde el 88.1% (37) de las madres capacitadas tuvo predilección por la

LM, frente al 11.9% (5) que prefirió una lactancia mixta. El 83.8% (57) de las madres no capacitadas prefirió la LM sobre la de fórmula y el 16.2% (11) eligió la opción de una lactancia combinada. Ninguna madre mostró preferencia por la leche de fórmula sobre la materna.

Discusión

El presente estudio realizado nos indica que las madres que han recibido capacitación acerca de la LME representan al 38% del total, siendo principalmente capacitadas en un centro de salud en el 55% de los casos. Entre las madres que recibieron y no recibieron capacitación encontramos que la mayoría de ambos grupos planea practicar la LME y mantenerla hasta al menos los 6 primeros meses, mostrando su predilección por la leche materna sobre la de fórmula. Difieren los resultados con respecto al conocimiento de algún beneficio, siendo las madres capacitadas las que tienen mayor porcentaje con 71.4% en comparación con las no capacitadas, que cuentan con el 38.2%. La posición correcta al dar de lactar también conlleva diferencias entre madres capacitadas con un 73.8% y madres no capacitadas con un 47.1%. Respecto al número adecuado de controles prenatales realizados, se obtiene el 59.5% en madres capacitadas y las no capacitadas constan del 29.4%.

Cabe mencionar otro dato importante de este trabajo, siendo que los resultados indican que la mayor parte de madres capacitadas (47.6%) y no capacitadas (54.4%) refiere introducir agua en la alimentación del infante antes de los 6 meses de edad, interrumpiendo la LME. La introducción del alimento a partir de los 6 meses de vida en madres capacitadas correspondía al 69%, mientras que en las madres no capacitadas correspondía al 61.8%. (Yllescas, n.d.) indica que la mayoría de la población de su estudio mencionaba requerir lactancia materna mixta, y fórmulas de inicio en los primeros 6 meses de vida. La razón principal por la cual su población refirió utilizar subs-

titutos de leche materna es porque querían acostumbrar a su hijo al consumo de sus sucedáneos para poder retornar a sus actividades laborales.

El nivel de conocimiento que prevalece en la población de estudio corresponde al nivel medio, en el cual se obtuvo como resultado el 41%. Estos resultados logran ser semejantes de los obtenidos por otro trabajo de investigación de (Bellido Roque & Bellido Roque, 2016) del Centro de Salud Piedra Liza en Perú, cuyo porcentaje mayoritario fue del 70% en conocimiento medio. En un trabajo de tesis realizado en el Hospital Regional de Loreto (Zeña, 2020) se encontró que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fue regular (61.8%) a bueno (31.3%), demostrando que existe una importante falta de conocimiento o desinformación acerca de la LME y como llevar una práctica adecuada de esta.

Conclusiones

Mediante la recopilación y análisis de los datos obtenidos a través de las entrevistas aplicadas a nuestra población, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

Del total de nuestra población, el 62% indicó que no había recibido ninguna capacitación acerca de la LME durante su embarazo, lo cual relacionamos fuertemente con la carencia de conocimiento y ejecución de prácticas no adecuadas de esta.

El nivel de conocimiento acerca de la LME que predomina en nuestra población corresponde a un nivel medio (41%), seguido por el nivel bajo (35%) y únicamente la minoría cuenta con un nivel de aprendizaje alto (24%).

Existe una diferencia importante entre las madres que recibieron capacitación acerca de la LME frente a aquellas que no, viéndose reflejado en la falta de conocimiento, desinformación, técnicas inadecuadas de lactancia, introducción precoz de alimentación complementaria e incluso, abandono de la LM prematuramente.

Las madres que recibieron capacitaciones acerca de LME durante su periodo de gestación mostraron resultados mucho más favorables durante el amamantamiento, ya que se encontraban más informadas y cumplían de una manera más adecuada los requerimientos nutricionales de sus hijos.

A pesar de que las madres tienen a su disposición numerosas fuentes a través de las cuales pueden capacitarse, la mayoría optó por no recibir la instrucción apropiada acerca de LME durante su periodo gestacional, viéndose reflejado en la carencia de conocimiento y pobres técnicas de lactancia durante el amamantamiento.

Diversas Enfermedades que afectan a muchos lactantes hoy en día, tales como la desnutrición, problemas de desarrollo y mayor predisposición a enfermedades infecciosas, entre otras, podrían ser prevenidas si las madres contaran con la información necesaria para brindarles una adecuada lactancia.

Bibliografía

Acosta, M., & De la Rosa, J. M. (2018). Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Archivo Médico Camagüey*, 22(4).

Allen, E., Rumbold, A. R., Keir, A., Collins, C. T., Gillis, J., & Suganuma, H. (2021). Avoidance of bottles during the establishment of breastfeeds in preterm infants. In *Cochrane Database of Systematic Reviews* (Vol. 2021, Issue 10). John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005252.pub5>

Álvarez Villaseñor, A. S., García Torres, O., & Valle Rosas, M. P. (2020). Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Revista CONAMED*, 25(4), 167–173. <https://doi.org/10.35366/97336>

Bellido Roque, L., & Bellido Roque, J. (2016). Nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres púerperas en el C.S. Piedra Liza 2014. *Revista Científica Ágora*, 3(1), 300–306. <https://doi.org/10.21679/arc.v3i1.54>

Cevallos Tejada, F., Vásquez, G., Callay, S., Boletín, G. F., & Nro, E. (n.d.). Lactancia Materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.

Meybol, L. (2021). Por qué el uso del biberón es un peligro para la lactancia materna. *Guía Infantil*. <https://www.guiainfantil.com/alimentacion/lactancia-materna/14-claves-para-conseguir-una-lactancia-materna-exitosa-con-tu-bebe/>

MSP. (n.d.). MSP impulsó actividades para promover la lactancia materna. Retrieved October 4, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/msp-impulso-actividades-para-promover-la-lactancia-materna/>

NAULA, P., & PILICITA, J. (n.d.). CHARLA EDUCATIVA LACTANCIA MATERNA.

Prieto, P. A. (2019). Amamantamiento y lactancia. In *Prevención de la enfermedad y la muerte en el embarazo y la primera infancia : un aporte desde la psicología del consumidor* (pp. 205–226). Fundación Universitaria Konrad Lorenz. <https://doi.org/10.14349/9789585234420.7>

Yllescas, C. (n.d.). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE SE SEPARAN DE SU HIJO POR TRABAJO. ESTUDIO REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE DE VILLA NUEVA, GUATEMALA. ENERO – MAYO 2015. Retrieved July

16, 2023, from <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisortiz/2015/09/15/Yllescas-Carmen.pdf>

Zeña, R. (2020). Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020 [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19423/Ze%C3%B1a_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CITAR ESTE ARTICULO:

Medina Coronel, L. C., Medina Hernández, G. P., Balladares Salazar, M. F., Emen Sánchez, J. P., Ramírez Amaya, J. E., & Balladares Mazzini, M. B. (2023). Importancia de la capacitación acerca de Lactancia Materna Exclusiva durante el periodo de gestación. *Hospital General Guasmo Sur*, 2023. *RECIMUNDO*, 7(4), 207-214. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(4\).oct.2023.207-214](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(4).oct.2023.207-214)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.