

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BASICAS  
GUANTANAMO

**LACTANCIA MATERNA.  
UNA PROPUESTA DE CAPACITACION**

*Dra. Sara Terrado Quevedo<sup>1</sup>, Dra. Maritza Fernández Ortega<sup>2</sup>, Lic. Catalina Serrano Durand<sup>3</sup>, Lic. Margarita Broks Quiala<sup>3</sup>, Dra. María Inés Jiménez de Castro Morgado<sup>4</sup>, Dra. Odalys Armand Lorié.<sup>5</sup>*

**RESUMEN**

Se realiza la identificación de necesidades de aprendizaje sobre lactancia materna en personal de la salud directamente vinculado al Programa Materno Infantil (PAMI) que trabajan en el Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno" del municipio Guantánamo, en el período febrero - abril de 2008. El universo está formado por 185 personas que trabajan en Atención Primaria de Salud (APS) directamente vinculados al PAMI. Se aplica cuestionario de preguntas de selección múltiple previamente estructurado dirigido al personal en estudio. Se concluye que los conocimientos que posee el personal de la salud sobre el tema en cuestión es insuficiente. Se conforma sistema de problemas, objetivos y contenidos de curso de postgrado sobre lactancia materna mediante modelo de diseño curricular que integra el enfoque sistémico-estructural y holístico-configuracional, basado en competencias profesionales. Se propone programa de capacitación dirigido al personal de la salud que trabaja en APS vinculado al PAMI.

*Palabras clave:* LACTANCIA MATERNA; ESTUDIOS DE INTERVENCION.

**INTRODUCCION**

Se reconoce a la lactancia materna como la mejor forma de alimentación para los recién nacidos durante los primeros 6 meses de vida. La evidencia científica

---

<sup>1</sup> *Master en Atención Integral a la Mujer. Especialista de II Grado en Bioquímica Clínica. Profesor Auxiliar.*

<sup>2</sup> *Master en Ciencias de la Educación. Especialista de II Grado en Fisiología. Profesor Auxiliar.*

<sup>3</sup> *Master en Longevidad Satisfactoria. Licenciada en Enfermería. Profesor Auxiliar.*

<sup>4</sup> *Master en Ciencias de la Educación. Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Asistente.*

<sup>5</sup> *Especialista de I Grado en Genética Clínica. Asistente.*

acumulada en años recientes avala la superioridad nutricional de la leche materna.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a partir de los 6 meses, la lactancia materna es la alimentación idónea junto con el inicio de la nutrición complementaria. Este organismo aconseja que debería mantenerse hasta los 2 años, o hasta que madre y/o hijo lo deseen.<sup>1</sup>

Debido a la tendencia mundial de decrecimiento de la lactancia materna, la OMS comenzó a realizar campañas para promocionarla. En el año 1989 se realizó una declaración conjunta de la OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y se fomentó un movimiento mundial para la promoción y apoyo de esta práctica.

Dentro de los propósitos de la Salud Pública cubana para el año 2000 está el de mantener el 85 % de los niños con lactancia materna exclusiva hasta el cuarto mes de vida. El 95 % de lactancia exclusiva al egreso hospitalario y el 75 % al sexto mes. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos realizados estos propósitos aún no se han alcanzado.

En nuestro país a pesar de los esfuerzos realizados la duración y prevalencia de la lactancia materna es baja. Como uno de los factores que influye en la baja prevalencia y duración de la lactancia materna se ha identificado el desconocimiento de los profesionales de la salud sobre este tema.

También es necesario cambiar las actitudes que constituyen un obstáculo para la promoción de la lactancia. Entre dichas actitudes están la presunción de que los profesionales de salud lo saben todo; la creencia de que no hay diferencias importantes entre lactancia materna y artificial; la resistencia a dedicar tiempo de personal al apoyo a la lactancia, y la negación del impacto de la información incoherente o errónea.

En nuestro país el personal de salud vinculado al PAMI es vital para mantener la lactancia, pero muchos no pueden hacerlo con eficiencia porque no han recibido el entrenamiento requerido para ello.

## **METODO**

Se realiza un estudio en el personal de la salud directamente vinculado al PAMI que trabaja en el Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno" del municipio Guantánamo, en el período comprendido febrero-abril de 2008.

El universo está formado por 185 personas que trabajan en la APS directamente vinculados al PAMI. Se calcula el tamaño muestral de una población total de 185 personas, con confianza del 95 %, error del 10 % y frecuencia esperada del 55 %, para un total a estudiar de 42 individuos; según categoría profesional se seleccionan aleatoriamente 8 de cada categoría.

La información se recolecta de la fuente primaria por medio de entrega de cuestionario de preguntas de selección múltiple previamente estructurado dirigido al personal en estudio.

Esta técnica consta de dos partes: En la primera parte se recogen datos generales, mientras que la segunda consta de 16 preguntas de selección múltiple donde se abordan aspectos relacionados con conocimientos generales sobre lactancia materna. En cada pregunta sólo se da opción de una respuesta válida. También se incluye pregunta abierta sobre técnicas de amamantamiento. El cuestionario fue llenado de manera voluntaria y totalmente anónima.<sup>4</sup>

Las variables estudiadas fueron: ocupación, antigüedad laboral, categoría científica, categoría docente, capacitación, modalidades de capacitación y conocimientos generales sobre lactancia materna.

Los resultados para su mejor análisis se reflejan en tablas. Se emiten conclusiones y recomendaciones.

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

En la relación entre nivel de conocimientos y categoría ocupacional, se encontró que el 89 % de los encuestados tiene un nivel de conocimientos calificado como Malo, de ellos, el 100 % de los residentes, licenciados en enfermería, técnicos medios y técnicos básicos en Enfermería. Mientras que con buen nivel de conocimientos aparecen con el 44 y 11 %, los especialistas en Medicina General Integral (MGI) e internos (Ver Tabla 1).

Como se muestra en la Tabla 2 el más alto porcentaje de encuestados con buen nivel de conocimientos sobre el tema coincide con el de mayor antigüedad laboral, mientras que predominó el nivel de conocimientos Malo en los que poseen menos tiempo de experiencia.

El 60 % del personal con conocimientos satisfactorios presenta categoría docente, mientras que el 81 % (), no la tiene (Tabla 3).

El personal de la salud que recibió una y hasta 3 capacitaciones sobre lactancia materna (80 %) tuvo buen nivel de conocimiento (Tabla 4); no ocurrió así en el 64 % de los encuestados (nivel de conocimiento malo) que nunca ha recibido capacitación.

Al relacionar nivel de conocimientos con modalidad en que se recibió la capacitación se pudo comprobar que el 58 % de los encuestados con nivel de conocimientos bueno ha recibido capacitación mediante cursos, mientras que en el otro grupo (78 %) con resultados poco favorables se ha capacitado mediante talleres (Tabla 5).

Lawrence analizó una encuesta enviada a pediatras, obstetras, médicos de familia y enfermeras en los Estados Unidos, donde la tercera parte de los participantes expresó que no conversaba sobre lactancia con las madres. Más del 80 % de los pediatras y médicos de familia recomendaban dar líquidos suplementarios a los bebés amamantados. Lázaro, en 1995, encontró resultados similares.

Popkin y colaboradores realizaron un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas entre parteras, enfermeras, médicos y profesionales de salud comunitaria en una zona de bajos ingresos de Filipinas. Las actitudes hacia la lactancia materna fueron generalmente positivas, pero los conocimientos fueron escasos.

Un estudio realizado en el área Sur de nuestra provincia en el año 2001 demostró que el 26.9 % de los niños menores de 4 meses recibió lactancia materna exclusiva y, a los 6, solo el 30.8 % mantenía este tipo de alimentación.<sup>2</sup>

Los estudios realizados han dejado claro que los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud frecuentemente no favorecen la lactancia materna.<sup>3</sup>

De forma general, predominaron las respuestas incorrectas (580) lo que representa al 69 %. Mientras que las respuestas correctas fueron solamente 266 (31 %) (Tabla 6).

Se evidencia así la necesidad de mejorar la capacitación pero es necesario, además, ofrecer una capacitación eficaz y de alta calidad. Se trata no sólo de aumentar los conocimientos sino, también, las habilidades para poder llevar esos conocimientos a la práctica.

Predominaron las respuestas incorrectas en los siguientes temas:

*Técnicas de amamantamiento:* Esta pregunta solo fue respondida correctamente por el 6 % de los encuestados, mientras que el 44 % la respondió incorrectamente. Esto muestra desconocimiento del personal de salud sobre un aspecto que es fundamental para orientar adecuadamente a las madres. El resultado encontrado coincide con otros estudios como el realizado por Aristóteles Sosa en 2005, en Nicaragua.

*Anatomía de la mama:* Las respuestas correctas con relación a anatomía de la mama solo representaron el 11 %, mientras que las incorrectas representaron el 89 %.

*Cuándo se debe suspender la lactancia materna:* El personal de salud encuestado también demostró desconocimiento sobre este aspecto al obtenerse sólo el 13 % de respuestas correctas; las incorrectas fueron en el 87 %.

*La Inmunoglobulina A es la más importante del calostro:* En este caso el 5 % de respuestas correctas (11), mientras que respondieron incorrectamente 42 personas (89 %).

*El niño menor de seis meses con lactancia exclusiva no debe recibir suplementos:* El 13 % respondió afirmativamente, no así el 87 %.

*Suplemento calórico que debe recibir la madre que lacta:* En el caso de esta pregunta el número de respuestas correctas representó el 13 %, el de las incorrectas el 87 %.

En general, estos resultados coinciden con otros estudios realizados en el mundo, como por ejemplo: el realizado en 1993 por MINSA/OPS/UNICEF

sobre prácticas hospitalarias, relacionadas con Lactancia en Centroamérica, el cual reveló que la mayoría de los profesionales de la salud no sabían como abordar los problemas relacionados sobre lactancia materna.

## **PROPUESTA DE PROGRAMA DE CAPACITACION**

El programa de capacitación sobre lactancia materna dirigido al personal de la salud que trabaja en la APS vinculado al PAMI, fue confeccionado sobre la base del modelo de actuación del profesional, y como célula básica: las competencias profesionales a partir de la identificación de necesidades de aprendizaje.

Uno de los referentes teóricos tenido en cuenta es el modelo curricular denominado modelo de actuación profesional, propuesto por el Centro de Estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran" de la Universidad de Oriente, el cual parte de entender el proceso de formación de los profesionales con una amplia concepción didáctica y fijar criterios de diseño que regulan y sistematizan todos los componentes de los planes y programas de estudio de carreras universitarias, con todo el rico contenido profesional que el encargo social de nuestras universidades demanda. Se precisa el problema, objeto y objetivo.<sup>5</sup>

Se definen, además, ocho núcleos temáticos básicos relacionados con aspectos anatómicos y fisiológicos de lactancia, beneficio, técnicas, contraindicaciones, lactancia materna y otros alimentos, problemas comunes, observación y evaluación de una toma, habilidades de comunicación y promoción. Se definen las competencias a desarrollar por los participantes así como el sistema de evaluación.

Se utilizó el método de criterio de expertos para someter a evaluación el programa del curso de capacitación sobre lactancia materna. Se realizó un muestreo intencional y se seleccionaron como expertos a 15 profesionales de la salud vinculados al PAMI.

Dentro de los criterios que se tuvieron en cuenta para dicha selección estuvieron: Años de experiencia en APS, categoría docente, años que ha permanecido vinculado al PAMI, vinculación a tareas de dirección relacionadas con el PAMI y APS.

Se elaboró el instrumento que incluye diez incisos, cada uno de ellos refleja una cualidad particular del programa a evaluar y tiene una escala de estimación entre cero (nulo cumplimiento del indicador) y hasta cuatro (muy alto). Además, a cada inciso le corresponde un espacio de observaciones donde puede añadirse comentarios (valoraciones cualitativas por parte del evaluador).

Los resultados obtenidos al aplicar el instrumento al grupo de expertos seleccionados mostraron que la mayor parte de éstos ubica a los indicadores de evaluación del programa de capacitación sobre lactancia materna en el rango de 4 (alto) lo que valida la calidad del programa propuesto en esta investigación.

## CONCLUSIONES

1. Los conocimientos que posee el personal de salud encuestado sobre lactancia materna es insuficiente.
2. La capacitación dirigida al personal de salud que trabaja en APS directamente vinculado al PAMI permitirá desarrollar en ellos competencias que condicionarán un desempeño adecuado y oportuno que contribuirá a elevar la atención integral a la mujer y al niño, particularmente, durante la etapa de embarazo y lactancia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. León Cava N. Cuantificación de los beneficios de la lactancia materna. Reseña de la evidencia, Washington DC, OPS/ OMS, 2002.
2. OPS/ OMS. CESNI. Fundación Cavendes. Nutrición y alimentación del niño en los primeros seis años de vida. Textos Paltex. OPS /OMS. Washington.1997. 49-130.
3. Galano Guzmán Zulema Guadalupe y cols. Eficacia de la terapia Floral de Bach en la recuperación de la lactancia Materna Exclusiva. Rev, Información Científica. 54 (2). 2007.
4. Waisman M. Iniciativa hospital amigo de la madre y del niño. Informe sobre curso de capacitación en lactancia materna. Rev. Hosp. Mat. Inf. Ramón Sardá. 1994. XIII. No 2.
5. Palomares Gimeno, M. J. Opiniones y conocimientos básicos sobre lactancia materna en el personal sanitario. Revista de Pediatría de Atención Primaria. Vol. 3. No 11. Julio/ septiembre 2001.

6. Sosa Torres, Carlos Aristóteles. Conocimientos sobre lactancia Materna del personal de salud de Gineco-Obstetricia y Pediatría del Hospital Alemán-Nicaragüense. Nicaragua. Tesis de Especialidad. 2005.
7. Caldeiro, G. P. *Diseño curricular*. [Consulta: 8 de septiembre de 2006] En: <http://educacion.idoneos.com/index.php/364006>
8. Fuentes Díaz, B. La Didáctica del Currículo, Ediciones Nuevo Mar, México, 1989. p. 16.
9. Cruz, S. y Fuentes, H. El modelo de actuación profesional: una propuesta viable para el Diseño Curricular de la Educación Superior. Centro de Estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran" Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, 1999.
10. Cruz, S. y Fuentes, H. El diseño curricular de carreras universitarias en la concepción de la Educación Superior Cubana. Revista Pedagogía Universitaria. 7(3): 110, 2002.
11. Fuentes, H., Modelo Holístico Configuracional de la Didáctica de la Educación Superior. CEES. "Manuel F. Gran", Universidad de Oriente Santiago de Cuba, 1998.
12. Hillenbrand, K and Larsen, P. Effect of an Educacional Intevention About Breasfeeding on the Knowledge, Confidence, and Behaviors of Pediatric Resident Physicians. Pediatrics 110(59): 120, 2002.



**TABLA 1. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CATEGORIA OCUPACIONAL.**

CATEGORIA OCUPACIONAL	Bueno		Malo		TOTAL
	No.	%	No.	%	
Especialista en MGI	4	44	5	56.0	9
Residente	-	-	2	100	2
Interno	1	11	8	89.0	9
Licenciado en Enfermería	-	-	9	100	9
Técnico Medio	-	-	9	100	9
Técnico Básico	-	-	9	100	9
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>42</b>	<b>89.0</b>	<b>47</b>

**TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ANTIGÜEDAD LABORAL.**

ANTIGÜEDAD LABORAL	Bueno		Malo		TOTAL
	No.	%	No.	%	
Menos de 1 año	1	20	14	33	15
De 1 a 5	-	-	17	40	17
De 6 a 10	2	40	5	12	7
11 y más años	2	40	6	14	7
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>46</b>

**TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CATEGORIA DOCENTE.**

CATEGORIA DOCENTE	Bueno		Malo		TOTAL
	No.	%	No.	%	
Si	3	60.0	8	19.0	11
No	2	40.0	34	81.0	36
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>47</b>

**TABLA 4. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CAPACITACIONES RECIBIDAS.**

CAPACITACIONES	Bueno		Malo		TOTAL
	No.	%	No.	%	
Ninguna	-	-	27	64.0	27
1 a 3	4	80.0	10	24.0	14
4 ó más	1	20.0	5	12.0	6
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>47</b>

**TABLA 5. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y MODALIDAD EN QUE HA RECIBIDO LA CAPACITACION.**

MODALIDAD	Bueno		Malo		TOTAL
	No.	%	No.	%	
Talleres	10	42	15	75	25
Cursos	14	58	5	25	19
Diplomados	-	-	-	-	-
Maestrías	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>44</b>

**TABLA 6. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA.**

ASPECTOS A CUESTIONAR	RESPUESTAS			
	Correctas No.	%	Incorrectas No.	%
Lactancia materna exclusiva	13	28	34	72
Las razones por las cuales la lactancia materna exclusiva da protección a los niños	20	43	27	57
Anatomía de la mama	5	11	42	89
Elementos para que la lactancia materna proteja de un embarazo	32	68	15	32
Beneficios inmediatos de lactancia materna para la madre	14	30	33	70
Alojamiento conjunto	33	70	14	30
Cuándo se debe suspender la lactancia materna	6	13	41	87
Causa más común de producción insuficiente de leche	14	30	33	70
Volumen promedio de producción de leche diario	6	13	41	87
Prolactina participa en el reflejo de producción de leche	28	59	19	41
La inmunoglobulina A es la más importante del calostro	5	11	42	89
El niño menor de seis meses con lactancia exclusiva no debe recibir suplementos	6	13	41	87
Momento del apego precoz	17	36	30	64
Beneficios de lactancia materna exclusiva en el menor de seis meses	21	45	26	55
Contraindicaciones de lactancia materna	18	38	29	62
Oxitocina participa en el reflejo de eyección de leche	19	40	28	60
Suplemento calórico que debe recibir la madre que lacta	6	13	41	87
Técnicas de amamantamiento	3	6	44	94
<b>TOTAL</b>	<b>266</b>	<b>31</b>	<b>580</b>	<b>69</b>