

Urkund Analysis Result

Analysed Document: INVESTIGACION DOCUMENTAL ZAMBRANO-PLUAS 2018.docx
(D41261890)
Submitted: 9/7/2018 8:54:00 PM
Submitted By: mzambranov2@unemi.edu.ec
Significance: 5 %

Sources included in the report:

TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx (D12267213)
1A_Peña_Miranda_Jessica_Maestría_2018.docx (D34748037)
<http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna
<http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf>
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000200003

Instances where selected sources appear:

10

INTRODUCCIÓN El presente trabajo se centra en el estudio, la investigación y análisis del abandono precoz de la lactancia materna y de los diferentes determinantes que influyen en la misma. La lactancia materna es el primer alimento del niño al nacer, y para la madre la mejor opción para prevenir enfermedades como el cáncer, para el ahorro de lo económico ya que este no genera gasto alguno para la familia, entre otros beneficios más; generalmente a la lactancia materna se la podría denominar una práctica nutricional que la madre debe cumplir obligatoriamente durante los primeros seis meses de vida de su hijo, porque durante todo ese lapso de tiempo el niño se encuentra en la etapa crucial de su desarrollo y crecimiento.

Esta investigación está compuesta por partes que conforman su estructura, a continuación se describirá la misma: Se plantea la problemática de la investigación y se justifica la necesidad de hacer énfasis en el tema, además se especifican los objetivos a ser llevados a cabo y que fueron respondidos con la literatura citada en el contenido general de la investigación. Inicialmente se establecen los datos históricos de la problemática descrita, luego se hace énfasis en base a temas y subtemas las conceptualizaciones en relación a la lactancia materna, referenciando diferentes literaturas de donde se ha obtenido la información, la misma que busca responder los objetivos propuestos. Se establece la metodología de la investigación realizada, se describe así que la presente se refiere a una investigación bibliográfica de tipo descriptivo, debido a que para su realización se tomaron referencias de trabajos hechos anteriormente en relación al tema con la única finalidad de responder los objetivos planteados. Se desarrolla el tema, para ello se realiza un análisis de diferentes investigaciones que tienen similitud con los objetivos propuestos en la presente, se muestran datos obtenidos en dichas investigaciones y se enfatiza en los que permiten dar respuesta al objetivo general de la investigación en curso. Es menester recalcar que la información literaria que sirvió para la realización de esta investigación se pudo obtener de fuentes confiables, por lo que los autores consideran todo lo descrito en esta como un aporte teórico fiable para futuras inferencias o investigaciones del mismo tipo.

CAPÍTULO 1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La leche materna es el principal, vital y obligatorio alimento del niño desde el momento de su nacimiento hasta sus seis meses de edad de forma exclusiva y después de esta etapa se considera realizarla de forma complementaria adicionando distintos de alimentos como frutas, verduras y cereales. Llevar a cabo esta simple actividad nos puede asegurar un adecuado desarrollo del niño tanto físico como intelectual, adicionando los beneficios que también trae para la madre, sobretodo en la fisiología de su aparato reproductor incluyendo las glándulas anexas como las mamas. Distintos protocolos de atención establecidos por entidades sanitarias a nivel nacional y mundial establecen a la lactancia materna como el pilar fundamental en el desarrollo del niño. La lactancia materna es la única manera de proporcionar los nutrientes ideales para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas. Es el único alimento que tiene una influencia biológica y emocional sobre la salud de la madre y su hijo (Ortega-Ramírez, 2015, p.126). Estas premisas nos indican los beneficios que la lactancia materna aporta no solo en los niños sino también en las madres, sin embargo

debido a múltiples factores, no se lleva de forma adecuada este proceso, convirtiéndolo directamente en un riesgo para los lactantes, debido a que como se ha indicado es este proceso el más importante por las características fundamentales que tiene la leche materna. Se conoce generalmente que muchas madres no logran llevar a cabo de forma correcta este proceso, por múltiples situaciones que en este trabajo se buscan poner de manifiesto, dichas situaciones hacen que las madres abandonen de manera temprana la lactancia materna dejando así de brindar los beneficios necesarios para el recién nacido. Asimismo el periodo en que se considera a un niño lactante comprende desde su nacimiento hasta los 23 meses y 29 días de edad, periodo que en cifras comprende alrededor de mil días de vida. Una estrategia establecida por la UNICEF establece que son los primeros 1000 días de vida los cruciales para determinar el correcto desarrollo del niño hasta su etapa de adulto, se indica que “el cerebro alcanza el 87% por ciento de su peso a los 3 años de edad. Entre el 50 y el 75% del consumo de energía en los primeros años está asignado al desarrollo cerebral” (UNICEF, 2017, p.1). En dicho periodo como se ha indicado el niño se encuentra en el periodo de lactancia y son los nutrientes proporcionados por la lactancia los que colaboran en su mayoría a que se desarrolle de forma correcta el cerebro. En relación a esto Pantoja (2015) indica que: Este espacio de tiempo va a representar el momento más importante en la vida de una persona, por ser una ventana crítica en el desarrollo de toda nuestra vida y que brinda una oportunidad única para que los niños obtengan los beneficios nutricionales e inmunológicos que van a necesitar el resto de sus vidas p.60). De allí se enmarca la necesidad de realizar la presente investigación que busca reconocer los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna, sus causas y las complicaciones que provoca el no seguir esta estrategia fundamental.

1.2 Justificación

La realización de esta investigación tiene su justificación en la necesidad de reconocer los factores que inciden en el abandono de la lactancia materna, que como ha sido indicado es una actividad fundamental en el desarrollo del niño y que marca la diferencia en su desarrollo intelectual e inmunológico. En relación al abandono de la lactancia materna, distintas investigaciones hacen referencia a las causas que inciden en que esto se suscite. Según Caballero, Caballero, Ruiz, Caballero, & Muchuli (2013):

A escala mundial, tanto en los países en vías de desarrollo como en los desarrollados, se incrementa el abandono de la lactancia materna exclusiva que es sustituida por la artificial o la mixta.

Asimismo, los hijos de las madres que trabajan son cuidados en guarderías y alimentados con leches artificiales, cereales, entre otros (p.456). A nivel sanitario, las cifras que se presentan pueden tener un significado alarmante, es por ello que en los últimos años se han establecido nuevos lineamientos para contrarrestar esta situación, desde multas a nivel industrial hasta capacitaciones continuas a nivel primario, secundario y hasta terciario de salud, todo con la finalidad de que estas cifras e indicadores reviertan sus tendencias. El papel desempeñado por el personal de salud hace que se necesite tener más información en relación al tema, por ende esta condición tiene significancia para la justificación de la presente investigación debido

a que se convertiría en una aportación teórica para la realización de nuevas investigaciones a futuro, o a su vez en una guía que permita reconocer como ya se ha hecho énfasis los factores que tienen su influencia en

el abandono de la lactancia materna

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General • Determinar qué conlleva al abandono de la lactancia materna. 1.3.2 Objetivos Específicos • Describir los factores influyentes en el abandono de la lactancia materna. • Definir las complicaciones que provoca el abandono de la lactancia materna. •

Identificar las enfermedades ocasionadas por el destete precoz.

CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes históricos

La lactancia es una actividad que tiene su origen en el inicio de los tiempos, en donde sin conocimientos de tipo científico que basen la necesidad de su aplicación ni los beneficios que esta actividad generaba en las madres ni los lactantes, incluso la edad no era establecida como norma, así como se indica en la actualidad. En referencia a esto Porporato (2014) indica que: En la antigua Babilonia, se sugería el amamantamiento hasta una edad avanzada, aproximadamente los 3 años. En el Código de Hammurabi (1800 antes de Cristo), existen normas respecto sobre las nodrizas, regulando la paga y las formas de ofrecimiento de este servicio. Considerado trabajo honorable, se regulaba además las costumbres sexuales, la higiene y la vida social de estas mujeres (p.1). En el siglo XIX se inicia una época de transformaciones en el aspecto de la alimentación del niño desde su nacimiento, este cambio se dio debido a la instalación de la era industrial (1760-1840). Según (Barriuso, Miguel, & Sánchez (2007) luego de la finalización de la Segunda Guerra Mundial, gracias al desarrollo de fórmulas alternativas adaptadas a la leche materna, se fue perdiendo el hábito de dar de lactar y por consiguiente el abandono de la lactancia materna que se inició en los Estados Unidos (precursor de la revolución industrial) de forma progresiva hasta alcanzar cifras no descifrables, convirtiéndose en una moda que llegó hasta Europa y luego de alrededor de veinte años hacia el resto del mundo (p.384). Esta "moda" se continuó practicando hasta inicios de nuevo siglo y posteriormente hasta el siglo actual, es en el inicio del siglo XXI en que entidades sanitarias y de desarrollo se propusieron nuevas estrategias para el rescate de esta práctica saludable. En relación a esta situación, la Comisión de Lactancia Materna (2011) indica que, actualmente se han implementado nuevas políticas para promocionar, apoyar y proteger la lactancia materna, lo que ha significado repercusiones en la morbimortalidad infantil, siendo un gran justificativo de los esfuerzos realizados para el rescate de la lactancia materna, ya que en el siglo pasado la leche materna se sustituyó por leche de vacas o alimentos procesados lo que significó consecuencias como el aumento de enfermedades degenerativas, metabólicas y no trasmisibles (p.137). Desde inicios del siglo hasta la actualidad, se han incluido múltiples estrategias para fomentar la lactancia materna, con lo cual se busca

establecer un predominio del consumo de leche materna sobre el de fórmulas industrializadas.

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Lactancia materna

La lactancia materna es el tipo de alimentación recomendada para el bebé. La prevalencia de lactancia materna es baja en nuestro medio. Intervenciones educativas como la educación maternal puede determinar el inicio y mantenimiento de este tipo de alimentación que tantos beneficios aporta tanto a la madre como al bebé (Ferrerías & González, 2013, p.10).

La leche materna contiene hormonas, factores de crecimiento, citoquinas, así como células inmunocompetentes, aunque tiene algunas propiedades biológicas que todavía no son bien conocidas. (Aguilar et al., 2015, 1937).

2.2.2 Tipos de lactancia materna Si bien no se han establecido clasificaciones en relación la lactancia materna, se establecen pautas en relación al tiempo y tipos de alimentos a ser utilizados en la alimentación del bebé, indicando un cambio de estos a partir de los 6 meses de edad. Así se establece que según los tiempos la lactancia materna esta se puede denominar exclusiva y complementaria (tabla 1), existiendo también la lactancia no materna, que no es una práctica recomendable por sus nulos beneficios.

Tabla 11 Tipos de lactancia materna

TIPO DE LACTANCIA

TIEMPO ESTABLECIDO DE DURACIÓN

Lactancia materna exclusiva De 0 a 6 meses

Lactancia materna complementaria De 6 meses a 2 años

Fuente: (OMS, 2017) Lactancia materna exclusiva.- también denominada lactancia materna completa, se define básicamente como la alimentación basada en el consumo de leche materna por parte del niño. Según Sena, Rivera Rivadulla, Díaz, Hernández, & Armas (2014) “

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna exclusiva como la ingesta de leche materna que excluye el consumo de cualquier otro alimento que no sea la leche materna” (

p.576). Lactancia complementaria o alimentación complementaria.- se establece este tipo de alimentación a la que se suman alimentos a la dieta del lactante, se da después de los 6 meses de edad según los protocolos. En relación a este tipo de alimentación Cuadros et al (2017) establecen que: La Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica establecieron que la alimentación complementaria debe considerarse como la introducción de otros alimentos y líquidos diferentes a la leche materna y a las fórmulas lácteas infantiles, con

el fin de llenar las brechas de energía y nutrientes, que éstas no son capaces de proporcionar (p.183).

2.2.3 Protocolos sanitarios para el fomento de la lactancia materna En relación a la lactancia, múltiples estrategias se han establecido desde inicio del siglo actual, todos con la finalidad de mejorar las condiciones de nutrición de los niños y asegurar un correcto desarrollo intelectual, algunas de estas estrategias se describen

0: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf>

83%

a continuación:

Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño

En relación a esta estrategia, Bernal & Orjuela (2014) indican que: En el año 2002, la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) desarrollaron

0: 1A_Peña_Miranda_Jessica_Maestría_2018.docx

95%

conjuntamente

la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño (

EM), cuyo propósito fue reafirmar las metas de la Convención de Innocenti de 1995 y otros nuevos objetivos. Identifica claramente la importancia de establecer prácticas óptimas de alimentación infantil para reducir las inequidades sociales, la malnutrición y la pobreza (p.16). Estrategia del Método Canguro

El inicio de esta estrategia data de hace más de 20 años, se dice comúnmente que se dio a raíz de la falta de incubadoras y debido a la gran cantidad de enfermedades intrahospitalarias, con la única finalidad de que se dé más pronto el alta de los establecimientos de salud.

En referencia al método canguro Pardo (2015) indican que:

El método madre canguro (MMC) es una técnica de cuidado para todo recién nacido, en especial para los pre términos, que se basa en el contacto prolongado piel con piel favoreciendo de esta manera una lactancia materna exclusiva. Se hace hincapié en que se debe realizar de la forma más continua, precoz y prolongada posible (p.1). Esta estrategia no solo incluye a la madre y al niño, sino también al personal de salud y al progenitor, ya que no únicamente se puede establecer contacto piel a piel con la madre sino también con el padre y es el personal de salud quien debe enseñar las técnicas correctas poder llevarla a cabo y que sea eficiente. Estrategia AIEPI Esta estrategia se impulsa con la finalidad de reducir la

mortalidad de los neonatos y hacer énfasis en la promoción del desarrollo saludable de este grupo etario, hace injerencia en la lactancia debido a que uno de sus lineamientos establece prácticas alimentarias saludables para evitar enfermedades prevalentes y que forman parte de la morbilidad infantil. La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una estrategia elaborada

0: https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna

100%

por

la Organización Mundial de la Salud (

OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),

que

fue presentada en 1996 como la principal estrategia para mejorar la salud en la niñez. Enfoca la atención de los menores de cinco años en su estado de salud más que en las enfermedades que ocasionalmente pueden afectarlos (Montaño, 2013, p.63).

Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Esta estrategia tiene un enfoque de relación con la lactancia materna en sus lineamientos hacia establecer buenas prácticas de nutrición, en relación hacia en uso de general de sucedáneos de la leche materna. Según Farías, Arocha, Trujillo, & Botero (2014) la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia: Plantea una metodología para la atención en salud y nutrición materno-infantil que contribuye a crear en las instituciones prestadoras de salud (IPS) un cambio de cultura, a partir de una política que promueve la atención integral continua, oportuna, segura, pertinente, cálida y humanizada (p.326). Estrategia Bancos de Leche Humana Los bancos de leche materna se definen según Menezes, De Lima, Morais, De Melo, & Steffen (2014) como "centros especializados sin fines lucrativos, ligados a un hospital materno infantil, que además de ejercer funciones de procesamiento, control de calidad, almacenamiento y distribución de la leche humana, ejercen también actividades educativas de promoción y apoyo a la lactancia materna" (p.246). Esta estrategia no es nueva en el campo sanitario, se desarrolló durante el siglo pasado en vista del creciente abandono de la lactancia materna por la era industrial que tenía apogeo en dichas épocas, en las cuales los sucedáneos de la leche materna estaban a la orden del día. Se ideó este método de alimentación para que se haga uso de los beneficios que la leche materna posee, en relación al uso de esta metodología en estas épocas, Mena (2014) establecen que la donación de la leche materna que se realizaba mediante la captación de madres sustitutas también denominadas "nodrizas" y también a través de los llamados como bancos de leche materna en el siglo pasado, tuvo una gran importancia en la atención de los neonatos y niños lactantes.

2.2.4 Beneficios de la lactancia materna Los beneficios que la realización de esta actividad proporciona no están únicamente ligados a la nutrición del lactante, sino que también se muestran en la madre, sobre todo en los primeros meses post parto. Además se consideran los beneficios de tipo económico en la familia, debido al bajo coste de su realización, por ello

se considera una actividad muy efectiva en relación a su costo. En concordancia con estas aseveraciones Borre, Cortina, & Ruíz (2014) indican que la lactancia materna “reduce la morbimortalidad materna, contribuye a la integración y a la economía familiar, y proporciona los elementos nutritivos que el niño requiere para crecer sanamente; disminuyéndole los riesgos de padecer enfermedades futuras”(p.724).

Beneficios de la lactancia materna en el lactante Los beneficios que la leche materna son varios, se considera que actúa sobre la mayoría de aparatos y sistemas del cuerpo humano, así como en la inmunidad y el desarrollo cerebral, siendo un factor importante para el normal desarrollo del niño, cuyas repercusiones si no se llevara a cabo se pusieran de manifiesto en la adultez y vejez. La lactancia ha demostrado ser un factor protector contra distintas enfermedades infectocontagiosas, del espectro atópico y cardiovasculares, así como contra la leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celíaca y enfermedades inflamatorias intestinales. Asimismo, tiene un impacto positivo en el neurodesarrollo, mejorando el coeficiente intelectual y pudiendo tener una disminución del riesgo de otras condiciones como el déficit atencional, trastorno generalizado del desarrollo y alteraciones de conducta (Brahm & Valdés, 2017. p7). Se establece además que los beneficios globales de la lactancia materna se ven reflejados en los índices de morbimortalidad asociados a la población infantil, los mismo autores Brahm & Valdés (2017) especifican que la lactancia materna influye directamente disminuyendo la predisponencia en los lactantes a sufrir muerte súbita en un 36% y por consiguiente previene en el mundo la mortalidad infantil hasta en un 13%.

Beneficios de la lactancia materna en la madre Los beneficios que tiene la lactancia en la madre se ven evidenciados desde el mismo parto, se conoce que fomenta estabilidad en la diada madre-niño, debido a que establece lazos afectivos que se afianzan con el pasar de las horas lo que a su vez contribuye a la seguridad en el apego del niño con la madre. Los beneficios directos que se pueden describir generalmente en la madre tienen que ver con el aspecto emocional, sin embargo en el plano fisiológico también se ponen de manifiesto sus beneficios no solo a corto sino también a largo plazo. Según Forero, Rodríguez, Isaacs, & Hernández (2013) la lactancia materna: Tiene efectos positivos en la salud de la madre, como una recuperación uterina más rápida después del parto, mejorías en la remineralización ósea y menores riesgos de mastitis, cáncer de seno y ovario. También, retrasa el inicio de la fertilidad, reduciendo los riesgos en la salud materna asociados a cortos intervalos entre nacimientos (p.555).

2.2.5 Consecuencias del abandono de la lactancia materna Como se ha especificado los beneficios de la lactancia materna están ligados al aspecto fisiológico de distintos aparatos y sistemas, a la inmunidad y al desarrollo cognitivo, por ende las consecuencias de no llevar a cabo de forma correcta en los tiempos establecidos, estarán asociadas a estas mismas funciones. Las consecuencias del abandono de la lactancia materna (tabla 2) a su vez no solo se reflejan en la etapa infantil, sino que también se presentan durante la etapa adulta.

En relación a esto Gómez (2015) nos indican la

menor duración de lactancia materna: Está asociada a un aumento del riesgo de infecciones gastrointestinales y hospitalización como resultado de infecciones durante el primer año de vida, además de dermatitis atópica y síndrome de muerte súbita del lactante, cáncer linfático infantil, diabetes tipo 1, asma, enterocolitis necrotizante en lactantes prematuros, obesidad en la adolescencia y en la edad adulta e hipertensión arterial y diabetes tipo 2 en el adulto (

p.50). Tabla 22 Consecuencias del abandono de la lactancia materna según la edad EDAD CONSECUENCIA Infancia (lactante) Infecciones gastrointestinales Dermatitis atópica Diabetes tipo 1 Asma Enterocolitis necrotizante (prematuridad) Síndrome de muerte súbita Cáncer linfático

Adolescencia

Obesidad Problemas cardiovasculares

Adultez

Hipertensión arterial Diabetes tipo 2

Fuente: (Gómez, 2015)

2.3.1 Factores asociados al abandono temprano de la lactancia materna Como ya se ha descrito,

0: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000200003 84%

se conoce que el abandono precoz de la lactancia materna trae consigo algunas complicaciones

tanto para el niño durante su etapa de desarrollo, como para la madre; existen factores que impiden a la madre en cumplir la lactancia materna, se mencionaran los factores que según estudios son los más relevantes, estos se describen a continuación:

Ser madre adolescente Es uno de los factores que impiden que la madre continúe cumpliendo con la lactancia materna; las madres adolescentes son el grupo de madres que más desconocen del tema de la lactancia materna por el simple hecho de ser primerizas y recordando que no se nace siendo madre sino se experimenta y se aprende. Al hablar de la madre adolescente estamos tratando de una mujer joven, que necesitaría vivir la adolescencia como una etapa más de

0: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx 90%

su vida, ya que la maternidad temprana no la hace mujer adulta; no está preparada, en un corto tiempo debe lograr importantes metas,

asumir su sexualidad, su salud reproductiva, autocuidado, relaciones afectivas con la familia, con su pareja, con su hijo (

Aragón, Cubillas, & Torres, 2015, p.51). Cabe recalcar que esta condición no siempre se cumple debido a que no es una característica definitiva para el abandono de la lactancia, muchas madres adolescentes continúan con el proceso de dar de lactar por haber recibido información dentro de instituciones educativas o por haber escuchado de fuentes secundarias sobre la importancia de dar de amamantar a su bebé.

El ámbito familiar La lactancia materna y el nacimiento de un nuevo ser modifica los patrones familiares en muchos aspectos, como por ejemplo el económico, se reconoce que en la actualidad el ser madre a cualquier edad no es impedimento para realizar otras labores alternativas a la labor de hogar, lo que también involucra al abandono de la lactancia materna. El uso de sucedáneos se ha hecho cada vez mayor en este aspecto debido a la falta de tiempo para dedicarse a realizar la actividad según la técnica correcta lo indica La lactancia se ve dificultada por el tiempo que debe dedicar la madre a labores escolares y que al respecto la planificación de las clases, horarios y la inflexibilidad por parte de los compañeros para la organización en la elaboración de trabajos, impiden a las madres dedicar el tiempo necesario a las labores de la crianza (Bulla, Rocha, Fonseca, & Bermúdez, 2015, p.222).
Posición Social En la actualidad las personas con mayor posición social influyen más en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva a diferencia de las personas con bajos recursos económicos, las madres tienden a despreocuparse por lo estético y verse mejor dejando a un lado el interés por los beneficios que atribuye la lactancia materna tanto para sus hijos como para ellas, en ciertos casos no son constantes la estimulación de la salida de leche materna lo cual a algunas se les dificulta dar de lactar a su bebe, es otro de los problemas que hace que buscan la solución más fácil, la cual es incorporar la leche de fórmula para el recién nacido, provocando el abandono de la lactancia materna.

Falta de conocimiento Otro factor para el abandono de la lactancia materna exclusiva es la falta de conocimiento de las madres de las correctas técnicas de como amamantar a su bebe, estas técnicas influyen mucho en la cantidad de producción de leche ya que un buen agarre y succión estimulan a las glandulas mamarias para la salida de leche materna, la mayoría d las madres lo hacen de manera incorrecta lo cual no logran satisfacer a su bebe, entran en desesperación por la loca producción de leche y conlleva a optar por la compra de leches en fórmulas para alimentar al recién nacido, de esta manera dejando a un lado el mejor nutriente para él. (Aquino, 2018, p.6). El conocimiento es sin duda clave para llevar de manera correcta una lactancia materna adecuada, conocer sus beneficios y la técnica correcta marca la diferencia entre el abandono y la permanencia de la aplicación de esta actividad. El conocimiento no está regido por leyes de edad, escolaridad ni etnia, debido a que puede haber madres con nula escolaridad que mantienen aún la lactancia materna y a su vez madres con escolaridad media o alta que recurren al uso de fórmulas, esto debido a otros factores ya descritos. Situación laboral En relación al impedimento para llevar a cabo la lactancia materna debido a las labores que la madre realiza, Díaz, Ruzafa, Ares, Espiga, & De Alba (2016) "Lo

laboral es otro de los factores que se observa dentro de la sociedad que causa el destete de la lactancia materna, cabe recalcar que hay mujeres con alta carga laboral dentro de sus trabajos” (p.7). En la actualidad el trabajo es una actividad que no distingue sexo, es por ello que muchas mujeres debido a sus actividades laborales recurren al uso de fórmulas industrializadas u otros alimentos debido a la poca disponibilidad para llevar a cabo una lactancia materna eficaz.

CAPITULO 3 METODOLOGÍA La presente investigación aplica un proceso de tipo bibliográfico, denominado investigación documental, con un enfoque descriptivo, debido que se utilizaron fuentes literarias para la obtención de datos a través de los cuales se describió de forma íntegra la problemática planteada con sus objetivos propuestos.

Se indica que el método empleado fue la búsqueda de información en la literatura encontrada en páginas web, artículos de revistas científicas indexadas, documentos descritos por la Organización Mundial de la Salud y otras asociaciones de tipo sanitario, en donde se describía esta situación en concreto. A través de lo cual se permitió extraer información que ayudó a responder los objetivos planteados al principio de la investigación y asociar con las variables del estudio. La información encontrada se la analizó e interpretó y los datos que hacían referencia a información relevante en relación al desapego de la lactancia materna, causas, consecuencias y factores causales de la problemática, para ello se transcribieron los datos más importantes mediante la utilización de tablas informativas que permitan observar los resultados del análisis de forma gráfica.

CAPITULO 4 DESARROLLO DEL TEMA Este trabajo de investigación documental hace énfasis en los factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna. Como se ha especificado para la realización de la misma se usaron literaturas de otras investigaciones, las cuales coinciden de gran manera en el enfoque que los autores dieron a la presente. Se ha indicado que las causas que inciden en el abandono de la lactancia materna son múltiples, sin embargo, se pueden describir las principales, que generalmente están asociados a factores que inciden en esta situación, a continuación se muestra una discusión de diversas investigaciones en relación al tema. Coronado, Sánchez, Rodríguez, & Gorrita (2013) expresan que el no amamantar a los hijos es un problema de tipo ancestral influido por el aprendizaje previo y que en pocas veces es dictado como recomendación médica. En relación a estas aseveraciones no se encontraron estudios que permita contrastar dicha información. Las causas del abandono precoz de la lactancia materna se ven reflejadas de mejor manera en investigaciones realizadas, las cuales se describen a continuación: Según Rius et al (2014), investigadores del área sanitaria en Europa, buscaban determinar específicamente en una región de España los factores que se asocian en el abandono de la lactancia materna, seleccionando 452 madres, de las cuales solo el 81 % iniciaron el apego precoz,

0: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>

67%

persistiendo a los 3 meses el 39 % y en los 6 meses el 21% del total seleccionado. Los factores asociados al abandono precoz fueron: gestación tras técnicas de reproducción asistida,

hábito tabáquico materno, expectativas pobres sobre la duración de la lactancia, utilización de pezoneras, uso rutinario del

chupón

O: <http://repositori.urv.cat/fourrepublic/search/item/TFG:479>

100%

durante

el primer mes posparto, madre con estudios universitario, asistencia a clases prenatales

y sensación materna de leche suficiente al alta (

p.6). Estos factores tienen relación directa con los propuestos en la investigación actualmente realizada, los mismos que generalmente se asocian a la falta de tiempo por las distintas actividades que realizan las madres, por otra parte: En México González et al (2017) en una investigación descrita en una revista científica que hace referencia al tema en cuestión, cuya finalidad era determinar cuáles son las causas y las consecuencias del abandono de la lactancia materna, en esta investigación se muestran los factores con cifras y datos en relación a esta problemática, los mismos que fueron descritos a partir de la información obtenida por 255 madres en una clínica de una localidad de dicho país, estableciendo las causas del abandono de la lactancia materna de la siguiente manera: en relación a la información obtenida, se puso de manifiesto que la baja producción de leche materna también denominada hipogalactia fue la principal causa que expresaron las encuestadas con un 47% del total, seguido del ingreso a entidades educativas con el 17%, la incorporación a las actividades laborales con el 15%, la enfermedad materna y del niño se evidenciaron en un 12% y 5% respectivamente y por último otras causas varias se establecen con el 2% restante. A nivel sudamericano, López, Martínez, & Zapata (2013) en Colombia para el año 2013 realizaron una investigación con la finalidad de determinar los motivos que tienen las madres para abandonar la lactancia materna debido a que se había convertido en un problema de salud pública en Medellín. En esta investigación se muestran datos que indican las madres en relación a los motivos que conllevan a que se de esta problemática, indicando que: Según las madres, los motivos para la suspensión definitiva de la lactancia para niños menores de dos años, fue principalmente porque se les acabó la leche o por rechazo del niño; y, a partir de los 2 años, considerar que el niño tenía la edad para el destete, seguido por ocupación laboral de la mujer (p.118). A nivel nacional, UNICEF (2013) indica cifras en relación al abandono de la lactancia materna sigue la misma tendencia que en otras latitudes, indicando que “

solo el 43% de los niños y niñas lactan de manera exclusiva hasta antes de los 6 meses. Y únicamente el 52% de los niños recibe leche materna durante su primer mes de vida” (

p.1). En Guayaquil Joutteaux (2014) en una investigación realizada en un hospital de niños de la ciudad de Guayaquil, buscaba identificar las causas biopsicosociales que incidían en el abandono de la lactancia materna, en relación a esta investigación expresa que: Encontramos que la enfermedad del niño es la primera causa correlacionada negativamente a la progresión

de la lactancia materna exclusiva. Dentro de estas enfermedades, fueron mencionadas por las madres

enfermedades como Síndrome de Down, Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico, Parálisis Cerebral Infantil (PCI), prematuridad, bajo peso, intolerancia

a la lactosa; muchas de las cuales obligaron un ingreso hospitalario impidiendo la lactancia materna reemplazándola con el uso de fórmulas lácteas (p.6). Todas las aseveraciones registradas en estas investigaciones guardan estrecha similitud con la información indicada por los autores de la presente investigación cuando se indicaba que los factores que causan el abandono de la lactancia materna son el ser madre adolescente, los estudios, el trabajo, la situación económica entre otros. Además estos datos llevan a entender la importancia de hacer énfasis en la lactancia materna exclusiva como mínimo hasta los 6 meses dentro del Ecuador combatiendo el porcentaje de desnutrición y contribuyendo a concientizar a cambios a la población en general. A continuación se procederá a contrastar los resultados de las investigaciones referenciadas, haciendo un análisis comparativo de los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna de acuerdo a la literatura anteriormente descrita. Así se describe que en España los factores que inciden en esta problemática son entre otros el tabaquismo de las madres, el temor a la duración de la lactancia, el uso de pezoneras, uso del chupón y las actividades laborales de las madres, mientras tanto en México la principal causa para que se de esta situación es la escasa secreción de leche materna que se denomina hipogalactia; A su vez, en Colombia se indica que los principales factores son la nula secreción de leche materna, sumado a las actividades laborales de las madres; en tanto que en Ecuador se establece que el abandono de la lactancia materna se da debido a la presencia de enfermedades congénitas del niño, prematuridad, bajo peso y la intolerancia a la lactosa.

CAPITULO 5 CONCLUSIONES Una vez realizados la totalidad de los puntos planteados por los autores de esta investigación documental, se procede a continuación a indicar las conclusiones principales a las cuales se ha llegado, estas buscaran dar una respuesta óptima a todos los objetivos que inicialmente los autores plantearon: • Son múltiples los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna y como se ha indicado a través de la historia y son tendencias que se siguen desde varios siglos, con el inicio de la era industrial. Estos factores están asociados a situaciones como los cambios tecnológicos científicos, la economía familiar, su inserción laboral, el acceso a educación entre otros. En base a la revisión bibliográfica han determinado que los factores predominantes que conllevan en el abandono de la lactancia materna son: enfermedades maternas, enfermedades congénitas del niño, la maternidad adolescente, el desconocimiento de las técnicas, la economía familiar, la situación laboral y la escaza secreción de leche materna (hipogalactia).

• La lactancia materna se describe como la actividad esencial para el desarrollo cognitivo e inmunológico del lactante. Esta actividad se ha realizado desde muchos siglos atrás y se ha ido abandonando de forma paulatina con el pasar de los tiempos y la inserción de nuevas tecnologías. Las dos principales modalidades de lactancia materna se describen como lactancia materna exclusiva (LME) que inicia desde el nacimiento y se debe mantener hasta los seis meses de edad; y la lactancia materna complementaria o alimentación complementaria,

que se debe mantener desde los seis meses hasta los dos años de edad. Entre los protocolos que actualmente rigen esta actividad y fomentan su realización se pueden describir: Los Bancos de

0: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf>

92%

Leche

Materna,

La

Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño,

La

Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) y La Estrategia del Método Canguro, entre otras.

- Los beneficios de la lactancia materna se pueden percibir tanto en la madre como en el feto, son múltiples y están asociados a la prevención de muchos problemas que forman actualmente parte de la morbimortalidad materna e infantil. Podemos concluir que los beneficios en el niño son: la protección contra enfermedades infecto contagiosas y cardiovasculares, la protección de enfermedades del tracto gastrointestinal, el desarrollo neuro cognitivo y el desarrollo del coeficiente intelectual; mientras que en la madre los beneficios son: involución uterina rápida post parto, prevención del cáncer de mama y ovárico, retardo al proceso de la fertilidad, menor riesgo de mastitis y la remineralización de los huesos. En tanto que en la diada madre-niño fomenta el apego temprano con lo que se evitan también enfermedades y a nivel familiar reduce gastos debido a la no utilización de sucedáneos que signifiquen mayor gasto.

- Definir las complicaciones que provoca el abandono de la lactancia materna se pueden encontrar mayores repercusiones sobre todo en el lactante, las mismas que pueden durar hasta la adultez. Se concluye que el abandono de la lactancia materna produce enfermedades que forman parte de la morbi mortalidad humana, en el lactante supone mayor riesgo de todo tipo de infecciones, durante la adolescencia mayor incidencia en problemas de obesidad y metabólicos y durante la adultez repercute en problemas cardiovasculares y la presencia de diabetes.

25

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

Instances from: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx

5: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx 90%

su vida, ya que la maternidad temprana no la hace mujer adulta;
no está preparada,

6: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx 91%

asumir su sexualidad, su salud reproductiva, autocuidado,
relaciones afectivas con la familia, con su pareja, con su hijo (

5: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx 90%

su vida, ya que la maternidad temprana no la hace mujer adulta;
no encontrándose preparada,

6: TESIS 2CORREGIDO final DRA LITARDO.docx 91%

asumir su sexualidad, su salud reproductiva, su autocuidado,
relaciones afectivas importantes con la familia, con su pareja, y
con su hijo.

Instances from: 1A_Peña_Miranda_Jessica_Maestría_2018.docx

1: 1A_Peña_Miranda_Jessica_Maestría_2018.docx 95%

conjuntamente

la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño (

1: 1A_Peña_Miranda_Jessica_Maestría_2018.docx 95%

conjuntamente

la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño.

Instances from: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>

3: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
94%

menor duración de lactancia materna: Está asociada a un aumento del riesgo de infecciones gastrointestinales y hospitalización como resultado de infecciones durante el primer año de vida, además de dermatitis atópica y síndrome de muerte súbita del lactante, cáncer linfático infantil, diabetes tipo 1, asma, enterocolitis necrotizante en lactantes prematuros, obesidad en la adolescencia y en la edad adulta e hipertensión arterial y diabetes tipo 2 en el adulto (

3: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
94%

menor duración de la LME está asociada a un aumento del riesgo de infecciones gastrointestinales y hospitalización como resultado de infecciones durante el primer año de vida, además de dermatitis atópica y síndrome de muerte súbita del lactante, cáncer linfático infantil, diabetes tipo 1, asma, enterocolitis necrotizante en lactantes prematuros, obesidad en la adolescencia y en la edad adulta e hipertensión arterial y diabetes tipo 2 en el adulto 17 .

7: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
67%

persistiendo a los 3 meses el 39 % y en los 6 meses el 21% del total seleccionado. Los factores asociados al abandono precoz fueron: gestación tras técnicas de reproducción asistida, hábito tabáquico materno, expectativas pobres sobre la duración de la lactancia, utilización de pezoneras, uso rutinario del

7: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
67%

persistiendo a los 3 y 6 meses el 39 y 21% total, respectivamente. Los factores asociados al abandono precoz fueron: gestación tras técnicas de reproducción asistida, hábito tabáquico materno, expectativas pobres sobre la duración de LM, utilización de pezoneras, uso rutinario del

8: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
100%

8: <http://repositori.urv.cat/fourrepopublic/search/item/TFG:479>
100%

durante el primer mes posparto, madre con estudios universitario, asistencia a clases prenatales y sensación materna de leche suficiente al alta (durante el primer mes posparto madre con estudios universitarios, asistencia a clases prenatales), y sensación materna de leche suficiente al alta

Instances from: https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna

2: https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna 100%

por

la Organización Mundial de la Salud (

OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),

2: https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna 100%

por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef)

Instances from: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf>

0: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf> 83%

a continuación:

Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño

9: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf> 92%

Leche

Materna,

La

Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño,

0: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf> 83%

a

la "Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño" 17 1.3.2.

9: <http://www.iesa.csic.es/publicaciones/010920110.pdf> 92%

Leche Materna"

a

la "Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño" 17 1.3.2.

Instances from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000200003

4: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000200003 84%

se conoce que el abandono precoz de la lactancia materna trae consigo algunas complicaciones

4: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000200003 84%

Se conoce que el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva trae consigo múltiples complicaciones