



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE CARRERA (DE
CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

TEMA:

**DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA
LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN
BECERRA.**

Autores:

Quisnia Amaguaya Blanca Selena
Zamora Mendoza Cecilia Lorena

Acompañante:

Lic. Grecia Encalada Campos, MSc.

Milagro, Abril 2019

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

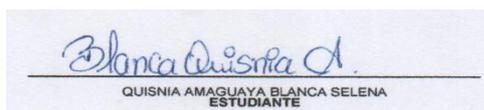
Presente.

Nosotras, **Quisnia Amaguaya Blanca Selena** en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación “**DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA**” de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 27 días del mes de abril de 2019



QUISNIA AMAGUAYA BLANCA SELENA
ESTUDIANTE

CI: 0954377867

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

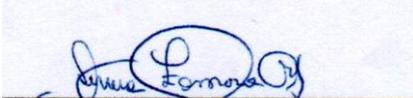
Presente.

Nosotras, **Zamora Mendoza Cecilia Lorena** en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complejivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación “**DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA**” de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 27 días del mes de abril de 2019



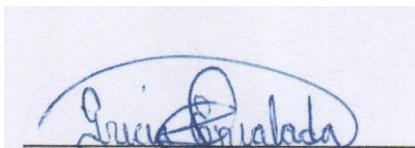
ZAMORA MENDOZA CECILIA LORENA
ESTUDIANTE

CI: 0918303900

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Lic. Grecia Encalada Campos, MSc en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por las estudiantes Quisnia Amaguaya Blanca Selena y Zamora Mendoza Cecilia Lorena, cuyo tema de trabajo de Titulación es **DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA**, que aporta a la Línea de Investigación Enfermedades infectocontagiosas, enfermedades del sistema respiratorio, alimentación y nutrición, salud pública, enfermería en la salud familiar y comunitaria, administración del cuidado de enfermería del paciente, seguridad y calidad en el cuidado de la enfermedad, alcohol, tabaco y drogas, previo a la obtención del Grado Licenciadas en Enfermería; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 27 días del mes de abril de 2019.



Lic. Grecia Encalada Campos, MSc

C.I.: 0915318935

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Lcda. Grecia Encalada Campos (Presidente)
Lcda. Gabriela Vásquez Espinoza (Secretaria)
Lcdo. Freddy Espinoza Carrasco (Integrante)

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** presentado por el /la señor (a/ita) **QUISNIA AMAGUAYA BLANCA SELENA**

Con el tema de trabajo de Titulación: **DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA**

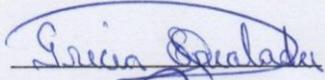
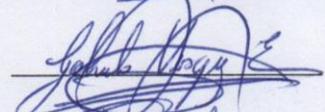
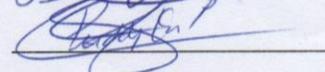
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[79]
Defensa oral	[20]
Total	[99]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 28 de Mayo de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Lcda. Grecia Encalada campos	
Secretario /a	Lcda Gabriela Vásquez Espinoza	
Integrante	Lcdo. Freddy Espinoza Carrasco	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Lcda. Grecia Encalada Campos (Presidente)

Lcda. Gabriela Vásquez Espinoza (Secretaria)

Lcdo. Freddy Espinoza Carrasco (Integrante)

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** presentado por el /la señor (a/ita) **ZAMORA MENDOZA CECILIA LORENA**

Con el tema de trabajo de Titulación: **DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA**

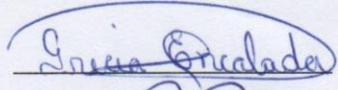
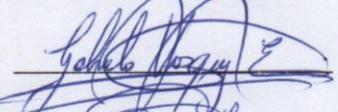
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[79]
Defensa oral	[20]
Total	[99]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 28 de Mayo de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

Nombres y Apellidos		Firma
Presidente	Lcda. Grecia Encalada campos	
Secretario /a	Lcda Gabriela Vásquez Espinoza	
Integrante	Lcdo. Freddy Espinoza Carrasco	

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios por ser mi guía espiritual y darme la fortaleza para cumplir con cada una de mis metas.

A mis padres, Sr. Félix Zamora Lamilla y Sra. María de Lourdes Mendoza Quintana, quienes supieron sembrar ese espíritu de superación, para emprender meta, objetivo y llegar a su culminación.

A mi esposo, Sr. Luis Enrique Morán López, por su gran apoyo incondicional en esta etapa de preparación profesional, con su comprensión cariño y amor me impulsaron a cumplir uno de mis metas más deseadas.

A mis hijos, Luis Enrique y Elkin Ariel, quienes son el motor de mi vida, que todo mi esfuerzo estuvo enfocado en ellos, por ser la razón de mi vida.

Zamora Mendoza Cecilia Lorena

Dedico a Dios, quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo en esta etapa de mi vida.

A mis padres, Sr. Luis Quisnia y Sra. Blanca Amaguaya, quienes con su amor paciencia y esfuerzo me han permitido hoy cumplir un sueño más.

A mis hermanos, por su cariño y apoyo incondicional durante todo este proceso.

Quisnia Amaguaya Blanca Selena

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Estatal de Milagro por ser la institución que nos abrió las puertas y permitimos cumplir con esta meta.

De igual manera a toda la facultad de Ciencias de la Salud, a los docentes que formaron parte de este proceso con enseñanza y sus valiosos conocimientos hicieron que nos formáramos profesionalmente, gracias por su paciencia, dedicación y apoyo condicional.

Finalmente queremos agradecer inmensamente a la Lic. Grecia Encalada Campos, MSc., por ser la principal colaboradora en este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

Zamora Mendoza Cecilia Lorena

Quisnia Amaguaya Blanca Selena

ÍNDICE GENERAL

Contenido

DERECHOS DE AUTOR	II
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL	IV
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	V
DEDICATORIA.....	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
ÍNDICE GENERAL	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	4
CAPÍTULO I	5
EL PROBLEMA.....	5
Planteamiento del problema	5
OBJETIVOS	7
Objetivo general	7
Objetivos específicos.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	7
MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL	9
CAPÍTULO III	17
LA METODOLOGÍA	17
CAPÍTULO IV	20
DESARROLLO.....	20
CONCLUSIONES.....	28
Bibliografía.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de edades de las encuestadas	22
Tabla 2 Criterio sobre el cese de la lactancia materna	23
Tabla 3 Criterio sobre información brindada a la madre adolescente sobre la lactancia materna	24
Tabla 4 Criterio sobre las causas del abandono de la lactancia materna	25
Tabla 5 Criterio sobre el tipo de lactancia	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución de edades de las encuestadas.....	22
Figura 2 Criterio sobre el cese de la lactancia materna.....	23
Figura 3 Criterio sobre información brindada a la madre adolescente sobre la lactancia materna	24
Figura 4 Criterio sobre las causas del abandono de la lactancia materna	25
Figura 5 Criterio sobre el tipo de lactancia	26

RESUMEN

El desarrollo del presente trabajo está enfocado en el déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna en niños de 0 a 6 meses en el Hospital León Becerra, en vista que se realizó una observación en dicho hospital donde se observó que muchas madres alimentan de forma artificial a sus hijos, razón por la cual se estableció como objetivo general Analizar los factores que influyen en el déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna en niños de 0 a 6 meses en el hospital León Becerra, esto conlleva a determinar el conocimiento de las madres adolescentes con hijos de 0 a 6 meses sobre la lactancia materna, a describir las características sociodemográficas de madres adolescentes y a detallar los factores que afectan el abandono temprano de la lactancia materna en madres. El marco teórico se fundamentó en base a las variables investigativas, de esta manera se comprenderá mejor el estudio. La metodología de la investigación requirió un estudio documental y consiste en un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresos, audiovisuales o electrónicos. El universo objeto de estudio son madres adolescentes que acuden al hospital León Becerra a quienes se le aplicó una encuesta donde se evidenció que el poco conocimiento sobre la lactancia materna han optado por la alimentación artificial a pesar de los beneficios que da la lactancia en los primeros 6 meses de vida de los infantes. Dentro del desarrollo del tema se consideró importante que las madres adolescentes deben tener visitas de seguimiento constantes en el hogar y de esta manera se evita que haya un abandono de la lactancia materna, además de la implementación de programas y talleres realizados en el centro de salud.

Palabras claves: Lactancia, Adolescentes, Conocimiento, Beneficios, Programas.

ABSTRACT

The development of this work is focused on the knowledge deficit in adolescent mothers about breastfeeding in children from 0 to 6 months in the León Becerra Hospital, in view of the fact that an observation was made in said hospital where it was observed that many mothers feed artificially to their children, which is why it was established as a general objective To analyze the factors that influence the cognitive deficit in breastfeeding mothers about breastfeeding in children from 0 to 6 months in Leon Becerra Hospital, this entails To determine the knowledge of adolescent mothers with children from 0 to 6 months of breastfeeding, to describe the sociodemographic characteristics of adolescent mothers and to detail the factors that affect the early abandonment of breastfeeding in mothers. The theoretical framework was based on the investigative variables, in this way the study will be better understood. The research methodology required a documentary study and consists of a process based on the search, retrieval, analysis, criticism and interpretation of secondary data, that is, those obtained and recorded by other researchers in documentary sources: printed, audi-visual or electronic. The universe under study are adolescent mothers who come to the León Becerra hospital to whom a survey was applied where it was evidenced that the little knowledge about breastfeeding have opted for artificial feeding despite the benefits of breastfeeding in the first 6 months of life of the infants. As part of the development of the topic, it was considered important that adolescent mothers should have constant follow-up visits at home and in this way avoidance of breastfeeding abandonment is avoided, in addition to the implementation of programs and workshops held at the health center.

Keywords: Breastfeeding, Adolescents, Knowledge, Benefits, Programs.

INTRODUCCIÓN

Es de suma importancia determinar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna, debido a que se ha visto una disminución de estas prácticas, ya que algunas madres no presentan los conocimientos sobre el tema. La Lactancia Materna (LM) se ve establecida por diversos factores los cuales se relacionan con la madre y el lactante, a su vez con el ambiente físico y psicológico que los rodea. La leche materna presenta grandes beneficios para el lactante involucrándose en su nutrición y desarrollo, pero los beneficios no solo se ven relacionados con el infante, sino también con la madre y la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna como una forma de proporcionar un alimento idóneo para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes. A pesar de los diversos beneficios de la lactancia materna, ésta y su duración han disminuido debido a diversos factores entre los que se encuentran los conocimientos obtenidos, el entorno en que se desarrollan las madres, costumbres, apegos a mitos y creencias, etc., mismos que influyen en el desarrollo de dicha práctica.

Los adecuados conocimientos por parte de las madres influyen en que se cumpla el ciclo de lactancia de manera óptima para brindar mayores beneficios tanto para la madre, como para el lactante. La identificación de la situación actual acerca de este tema es fundamental para poder fortalecer dicha práctica. Si la madre no presenta los conocimientos adecuados sobre la LM no logrará presentar una actitud positiva y por ende las prácticas no serán adecuadas, lo que ocasionara que la madre no logre establecer una conexión con el infante.

Dentro de este contexto se ha centrado el presente estudio documental sobre el déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna en niños de 0 a 6 meses en el hospital León Becerra el cantón Milagro, lo cual motivo a plantear como analizar los factores que influyen en el déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna.

Todo esto conlleva a fundamentar el marco teórico con la variables investigativas para una mejor comprensión del estudio. La metodología tiene un enfoque documental, que consiste en un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, aquellos obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales. Por último se realizó el desarrollo del tema en el cual se aplicó una encuesta para conocer los factores que indican en el déficit del conocimiento de la lactancia materna en las madres adolescentes.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

La leche materna forma parte fundamental de la alimentación por ser un alimento natural e ideal, el más completo, que le ofrece la naturaleza al individuo, desde el mismo instante de su nacimiento; aportando múltiples beneficios; tanto al recién nacido como a la madre. Por otra parte, las repercusiones de la falta de leche materna duran toda la vida, incluyendo dificultades de desarrollo intelectual, cognitivo y social; siendo la prevalencia mundial de lactancia materna baja, aumentando significativamente el riesgo de morbilidad y mortalidad cuando un infante menor de seis meses de edad no es alimentado exclusivamente con leche materna (Injante, Alvarez, Gavilano, & Macera, 2017)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS 2014) En el mundo, el 40% de los bebés menores de seis meses reciben leche materna como alimento exclusivo. El asesoramiento adecuado y el apoyo en la lactancia materna son esenciales para que las madres inicien y mantengan prácticas óptimas de lactancia materna.

En nuestro país, según la información publicada en la guía MSP que se refiere a la lactancia materna, el 40% de nuestra población ofrece la lactancia materna exclusiva hasta el primer semestre del nacimiento del bebé. Sin embargo, Ecuador no cumple totalmente con las recomendaciones internacionales, principalmente debido al hecho de que la mayoría de las madres en nuestro país solo amamantan a sus bebés hasta los 2 meses a 7 meses, principalmente debido a la falta de conocimiento de las madres en lo que respecta a las propiedades. De la leche materna, la falta de tiempo, ya que deben trabajar para pagar su hogar, además de presentar molestias durante la lactancia, o se dejan llevar por la publicidad de productos sustitutos de la leche materna (Cardona, 2013, p. 3).

La lactancia materna tiene múltiples consecuencias positivas para el desarrollo del niño, así como beneficios saludables para la madre. Los beneficios inmunológicos y nutricionales que ofrece son especialmente importantes en los países en desarrollo. A pesar de los efectos beneficiosos de la lactancia materna, el uso de biberones y el destete temprano está aumentando en muchos países en desarrollo, principalmente debido a las circunstancias socioeconómicas que separan al bebé de la madre. Esto se transfiere a nuestra área local, en la cual nos damos cuenta de la importancia de la creciente inclusión de las mujeres en la fuerza productiva

económica nacional, su relación laboral las hace justificar como falta de tiempo para cumplir con la lactancia materna.

En el estrato social, las madres oscilan en trabajos de 8 a 10 y hasta 12 horas por día en una relación de dependencia, en la que también difieren si tienen derecho a la seguridad social o no, ya que las que la poseen disfrutan de 3 meses de remuneración legal para estar con sus bebés, y luego volver a ingresar para trabajar con el derecho a 2 horas de amamantamiento gratis, pero afirman que no tienen instalaciones en sus lugares de trabajo para hacerlo y muchos casos lo ignoran. El rol del estudiante en la mayoría de los casos, lleva a alejarse de la lactancia materna, su reingreso rápido a las unidades educativas, donde, por lo tanto, no hay infraestructura para realizar esta actividad adecuadamente; Todo esto mientras la madre disfruta del apoyo socioeconómico de la pareja o la familia, ya que en otros casos, la madre se ve obligada a buscar una actividad laboral en la que no disfruta de la seguridad social ni de los beneficios que ofrece.

El ausentismo materno significa que se deja a los bebés al cuidado de familiares, parientes cercanos o guarderías, de los cuales dependen sus propias costumbres o reglas de manejo para alimentar a los niños, principalmente relacionados con el uso de leche artificial o la administración temprana de diversos alimentos. . Las costumbres de las madres o su ignorancia del tema en muchos casos las llevan a ofrecer alimentos distintos a la leche materna, en muchos casos azucarados o salados, que crean un ambiente discriminatorio para el bebé, que prefiere los mencionados y se aleja de la lactancia materna. Por lo tanto, materno, denota la necesidad de proporcionar conocimientos sobre las técnicas de extracción de leche, el almacenamiento temporal y el uso correcto de la misma para extender los beneficios que ofrece esta actividad natural.

La mayor disminución en términos de magnitud y duración se ha producido en los países de América Latina. (Unicef, 2019), Los estudios realizados en Brasil, Estados Unidos, Ghana, India, Noruega y Omán confirman que los niños nacidos en cualquier parte del mundo y que disfrutan de un inicio óptimo en sus vidas tienen el potencial de desarrollarse en el mismo rango de tamaños y pesos. Es decir, las diferencias en el crecimiento infantil de hasta cinco años dependen más de la nutrición, las prácticas de alimentación, el medio ambiente y la atención médica que los factores genéticos o étnicos.

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar los factores que influyen en el déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna en niños de 0 a 6 meses en el hospital León Becerra.

Objetivos específicos

- Determinar el conocimiento de las madres adolescentes con hijos de 0 a 6 meses sobre la lactancia materna.
- Describir las características sociodemográficas de madres adolescentes con hijos de 0 a 6 meses del Hospital León Becerra.
- Detallar los factores que afectan el abandono temprano de la lactancia materna en madres adolescentes con hijos de 0 a 6 meses en el hospital León Becerra.

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo se centra en la lactancia materna en madres adolescentes con niños de 0 a 6 meses en el cantón Milagro, según los datos de 2014 de la Encuesta de salud materna infantil (ENDEMAIN), según datos estadísticos, el tiempo promedio exclusivo de la lactancia materna. Según la prevalencia de la leche materna exclusiva en lactancia, prevalece en el 39,6% en el área rural en comparación con el área urbana, mientras que, en términos porcentuales, solo el 51,8% del grupo de lactantes, hasta los dos meses de edad, recibe amamantamiento. , que disminuye a medida que el niño crece, hasta el 27.7% con respecto a los bebés de aproximadamente dos a cinco meses de edad (Unicef, 2014).

Los aspectos relacionados con la maternidad y la lactancia materna son temas prioritarios en salud pública a nivel social y comunitario, ya que son entidades responsables de unir fuerzas para cambiar los malos hábitos y los hábitos inconfundibles de las personas, por lo que es nuestro deber impartir conocimientos y ciertas técnicas que ayudarán a las personas a tener mejores condiciones de salud.

Los beneficiarios de este estudio serán las madres adolescentes que acuden al Hospital León Becerra, quienes recibirán información continua sobre la importancia de la lactancia materna, ya que ofrece una interacción entre la madre y el niño que influye en el establecimiento de vínculos afectivos, en el desarrollo psicomotor y el crecimiento normal del cerebro. El contacto

piel con piel, la compañía, la voz, la mirada en los ojos, dan tranquilidad, seguridad, ánimo y placer al binomio madre-hijo.

Como futuros profesionales de la salud, hemos obtenido una mejor visión del desarrollo de un problema que se presenta en la salud pública. Este estudio ha ayudado a actualizar algunos datos estadísticos que servirán como material de referencia para varios lectores en el conocimiento de la lactancia materna.

La Ley de Salud Orgánica en su art. 17.- La autoridad nacional de salud, junto con los miembros del Sistema Nacional de Salud, promoverá la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño, tratando de extenderlo a dos años de edad (Ley Orgánica de Salud , 2017).

Debido a su relevancia práctica porque se utilizará para establecer las acciones que el personal de salud debe realizar en el cuidado del usuario en el área de la comunidad. Como se ha observado, existe un gran desconocimiento de las madres adolescentes con respecto a la lactancia materna exclusiva. Probablemente como resultado de un bajo nivel socioeconómico, un bajo nivel cultural, este es un aspecto indispensable para el cuidado del bebé.

MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL

Lactancia Materna

La lactancia materna se puede definir como la forma natural de alimentar a la especie humana, que proporciona los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables (Granizo Baquedano & Carolina, 2017).

Lactancia materna exclusiva

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna exclusiva (LME) como la lactancia materna sin líquidos complementarios o alimentos sólidos, independientemente de la administración de vitaminas.

La LME hasta 6 meses disminuye la prevalencia de sobrepeso y también confiere factores inmunológicos, pudiendo reducir la prevalencia de infecciones infantiles y la mortalidad, por lo que es esencial una educación adecuada sobre los beneficios de esta práctica, la OMS recomienda la LME hasta 6 meses y luego junto con alimentación complementaria hasta los dos años de edad (Urgilés Carrión, 2017).

En la actualidad se ha intentado hacer sustitutos de la leche materna, pero no llegan a comparar su calidad, ya que algunos componentes de la leche materna son desconocidos y otros son difíciles de sintetizar.

Fisiología

El organismo de la madre se prepara para la etapa de lactancia durante el embarazo, ya que se producen cambios fisiológicos como el aumento de los niveles de progesterona, prolactina y lactógeno placentario. Además, los lóbulos se expanden en forma de grupos y la glándula mamaria está preparada para cumplir su función primaria. La secreción de leche (Prado Cuadros & Sermeño Palacios, 2018).

La progesterona prepara los senos para la producción de leche, mientras que el estrógeno estimula el desarrollo del sistema de conductos lácteos que transportan la leche. Todos estos cambios en el exterior causan un aumento notable de la mama y el pezón.

La estimulación nerviosa del pezón y la areola produce, a través de un reflejo neuroendocrino, la liberación de la hormona prolactina de la glándula pituitaria anterior, que activa la formación de leche en los alvéolos mamarios. Posteriormente, la succión del bebé es el estímulo que produce. Liberación de oxitocina de la neurohipófisis, la misma que comprime las células

mioepiteliales que rodean los alvéolos y permite que la leche se escape (Jiménez Ortega, Martínez García, Velasco Rodríguez-Belvis, & Ruiz Herrero, 2017).

Importancia

Actualmente, la importancia de la lactancia materna en todo el mundo continúa siendo reconocida, especialmente en comunidades con menos recursos, donde es la única forma asequible de alimentar a sus bebés, ya que la leche humana es un fluido biológico muy completo que contiene agua como un componente importante que representa aproximadamente el 90%, además de contener carbohidratos, lípidos, proteínas, calcio, fósforo, vitaminas, oligoelementos, factores de crecimiento y otros elementos como el hierro, zinc, flúor, hormonas, que hacen de la leche humana el alimento completo para el niño (Giraldo, y otros, 2013).

La complejidad, la naturaleza y la composición de la leche materna están en sintonía con las necesidades cambiantes del bebé porque ayudan a facilitar el microambiente necesario para el desarrollo del sistema inmunitario y la maduración intestinal.

Ventajas de la lactancia materna

Las ventajas de la lactancia materna en comparación con la alimentación con biberón y las razones por las que se recomienda ampliamente son las siguientes:

1. La lactancia materna no requiere preparación ni equipo especial.
2. La leche materna proporciona un equilibrio adecuado y una cantidad ideal de nutrientes para el bebé y se modifica de acuerdo con los requisitos diarios y las horas del día.
3. El calostro y la leche materna son ricos en anticuerpos que ayudan a reducir las principales causas de mortalidad infantil durante los primeros años de vida.
4. Es más económico que la alimentación con biberón.
5. La lactancia materna continúa (cada tres horas) prolonga la duración de la anovulación posparto y ayuda a las madres a espaciar los embarazos.
6. Promueve un mayor vínculo y relación entre la madre y el niño (Borre Ortiz, Cortina Navarro, & González Ruíz, 2014).
7. Debido a que es una leche específica para humanos, es mucho más fácil de digerir que las fórmulas en polvo, lo que reduce los problemas gastrointestinales.

8. Es rico en hierro que se absorbe mejor que la leche artificial y su relación calcio/fósforo es más adecuada.

9. Promueve el desarrollo intelectual, cerebral y visual.

10. Las mujeres que amamantan a sus hijos tienen un menor riesgo de cáncer de mama y quizás de cáncer uterino, así como un menor riesgo de anemia, depresión e hipertensión después del parto en comparación con las mujeres que no lo hacen.

11. Reduce el riesgo de alergias, obesidad y otros problemas de salud en comparación con los niños que reciben leche de fórmula.

12. Contribuye a la pérdida de peso que ganó la madre durante el embarazo, también protege contra la osteoporosis, reduce el estrés y mejora la autoestima, previene la congestión mamaria y estimula la producción de leche (Aguilar Cordero, y otros, 2015).

Alimentación suplementaria

Definición

La alimentación complementaria es el proceso que comienza cuando es necesario agregar alimentos adicionales a la lactancia materna, para cubrir las necesidades nutricionales del bebé (Garayar Porta, 2015)

Importancia y condiciones

Proporciona la energía y los nutrientes necesarios para el crecimiento y el desarrollo sin destetar al niño, también crea hábitos alimenticios correctos, estimula el desarrollo psicoemocional y sensorial, así como su integración en la dieta familiar.

La introducción de nuevos alimentos debe hacerse en pequeñas cantidades, aumentando lenta y progresivamente, tanto en variedad como en cantidad, y no debe asumir el suministro de leche desde entonces, en ningún caso menos de 500 ml por día durante el primer año. La introducción temprana de sólidos puede aumentar el riesgo de algunas enfermedades crónicas, como la diabetes, la obesidad, el eccema y la enfermedad celíaca. También termina la lactancia materna exclusiva y se ha asociado con la reducción de la duración de la misma.

La alimentación complementaria se basa en:

- Alimentos de transición o intermedios (en forma de purés, alimentos triturados, semisólidos), que pertenecen a los principales grupos de alimentos y están adaptados para satisfacer las necesidades particulares del niño.

- Comida familiar: la comida complementaria debe basarse en la dieta familiar, si es variada y equilibrada, y debe adaptarse a la capacidad del niño para comer. El paso de la lactancia materna exclusiva a la alimentación complementaria y de esto a la dieta familiar normal debe ser gradual.

El pecho debe ofrecerse antes que los otros alimentos para que la lactancia pueda mantenerse el mayor tiempo posible (Arias, Cascante, & Rojas, 2018)

Etapas de la alimentación infantil

Se puede dividir en tres etapas: lactancia materna, desde el nacimiento hasta los 6 meses de vida; Transitoria, comienza en el 2º semestre de vida hasta un año de edad; y adulto modificado que comienza alrededor del año de vida, cuando el desarrollo del sistema nervioso, digestivo y renal alcanza un grado similar al del adulto.

Es en la segunda etapa donde comienza la alimentación complementaria, se recomienda comenzar con los alimentos según la disponibilidad y la cultura. Debe comenzar con frutas que no sean cítricas en una cantidad no mayor a 6 onzas por día, sin azúcar o edulcorantes, cereales, puré de leguminosas, coladas o trituradas, y se pueden agregar vegetales verdes a la dieta después del séptimo mes de vida. Mientras que los alimentos con potencial alergénico se recomiendan después de 9 meses. Se considera que el contenido de yodo en la leche, los derivados lácteos y la sal yodada cubren las necesidades de yodo en el embarazo y la lactancia, siempre que la madre consuma estos alimentos en cantidad suficiente (Arce, 2015).

En relación con el gluten, la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (ESPGHAN) publicó nuevas recomendaciones sobre la CA, que establecen la edad de la primera ingesta de gluten entre los 4 y 6 meses y, si es posible, durante la lactancia materna (LM), en relación a nuevos datos sobre la posible prevención primaria de la enfermedad celíaca (EC) (Arce, 2015).

En condiciones normales, la disminución en la producción de leche fisiológicamente comienza a ser considerable después de siete o nueve meses. Por lo tanto, se recomienda que el destete se realice a partir de los 6 meses, para evitar la congestión de los senos y para facilitar la adaptación del niño a la alimentación complementaria.

Aspectos prácticos de la alimentación complementaria

1. Comience después de 6 meses, continúe amamantando hasta los 2 años de edad si es posible.

2. Alimentar a los bebés sin forzarlos y ayudarlos cuando comen solos, de acuerdo con los signos de hambre y saciedad.
3. Introduzca al principio solo un alimento a la vez, sin mezclarlo, lo que permite conocer el sabor y la madre evaluar su tolerancia. En caso de rechazo de cualquier alimento, la exposición repetida en pequeñas cantidades favorecerá su aceptación.
5. Evite las distracciones durante las comidas.
6. Lávese las manos antes de preparar la comida y lave las manos de los niños antes de alimentarlos.
7. Sirva la comida inmediatamente después de su preparación y guárdela de manera segura, si no se consume en el momento.
8. Comience con pequeñas cantidades de alimentos y aumente la cantidad, la consistencia y la variedad a medida que el niño crece.
9. No agregue sal o azúcar, que están relacionados con el desarrollo de enfermedades crónicas en adultos.
10. Debido al riesgo de ahogamiento, no administre alimentos que representen un riesgo debido a su tamaño.
11. Se recomienda usar grasas en pequeñas cantidades en la preparación de alimentos (Salas Valenzuela, Torre Medina Mora, & Meza Segura, 2014).

Conocimiento de la lactancia materna

El conocimiento sobre la lactancia materna, se refiere a un conjunto de información o datos sobre las ventajas o beneficios de la lactancia materna, las posiciones correctas para amamantar al niño, las experiencias de lactancia materna, la influencia positiva para el niño y la madre, entre otros detalles, para alcanzar su comprensión y forma una idea correcta en el proceso de preparación que toda mujer embarazada debe tener para desempeñar ese importante papel con sus futuros hijos. Un mejor conocimiento de los beneficios de LM a través de la educación para la salud se asocia con un inicio temprano y una mayor duración de la misma. El espacio donde se puede proporcionar el conocimiento sobre la lactancia materna, puede ser el establecimiento de salud o el hogar y, en cualquiera de los casos, las necesidades de la embarazada, puerperal o madre deben ser identificadas, teniendo en cuenta el contexto familiar y comunitario, ya que constituyen el Entorno natural en el que se desarrolla. Por otro lado, el conocimiento sobre la lactancia materna proviene del proceso de asesoramiento sobre la lactancia materna.

Conocimiento de los adolescentes sobre la importancia de la lactancia materna

Si bien las tasas de lactancia materna no disminuyen en todo el mundo, y muchos países han experimentado un aumento significativo en la última década; La Organización Mundial de la Salud (OMS) confirma que al menos dos de cada diez niños dejan de recibir LME a la edad de un mes y solo el 38% de los niños menores de seis meses reciben solo leche materna a pesar de las recomendaciones que se dan a las madres, para luego continuar conjuntamente con una adecuada incorporación de alimentos.

Las virtudes de la lactancia materna son reconocidas universalmente y es obvio que las mujeres están equipadas fisiológicamente para la lactancia materna y una gran cantidad de organizaciones internacionales de salud de diferentes países han diseñado políticas con el objetivo de promover esta práctica de manera adecuada, pero aún existen múltiples obstáculos que se presentan a su establecimiento exitoso, y los resultados, a largo plazo, no son satisfactorios. Además, hay evidencias de malentendidos o actitudes erróneas en relación con la lactancia materna.

Puente identificó que la madre adolescente es especialmente propensa a abandonar la práctica de la LME; porque hay una insatisfacción del niño con la leche materna (46.9%), por la reanudación de las actividades de los estudiantes (40%) y por información insuficiente sobre las ventajas de esto (33.3%) (Bautista & Rivadeneira, 2017)

Factores que afectan los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna

Los CAP de la lactancia materna están relacionados con varios factores, que permitirán que este conocimiento, actitudes y prácticas se desarrollen de manera favorable, permitiendo que el bebé presente un desarrollo óptimo, siendo beneficioso no solo para el bebé, sino también para la madre y su ambiente. Entre los factores están:

Edad de la madre

Actualmente, la edad es uno de los factores que afectan el CAP de la lactancia materna, ya que se ha visto que las madres mayores tienen un mayor conocimiento sobre el tema que las madres adolescentes.

La edad y la experiencia previa de ser madre pueden influir naturalmente en las prácticas de crianza de una mujer, ya que podrían proporcionar más experiencia para enfrentar las demandas de la maternidad.

Es vital que las madres, especialmente las adolescentes, estén conscientes de los beneficios de la lactancia materna, así como de las técnicas de lactancia materna y recolección, ya que contar con información completa sobre este proceso se verá incentivado a ser responsable con la nutrición y un desarrollo adecuado para sus hijos.

Estado civil de la madre

El estado civil de la madre desempeña un papel indispensable en el CAP de la lactancia materna, ya que al presentar un vínculo emocional con su pareja que ayuda a una crianza óptima del bebé, porque se siente apoyada por una de las personas más cercanas a su familia.

En el año 2006, se realizó un estudio en el que se demostró que las madres que tenían un solo estado civil tenían un mal conocimiento sobre el tema, con un 38,4% en comparación con las madres casadas y en la unión libre.

Grado de instrucción de la madre

El nivel de educación de las madres es importante en el conocimiento, las actitudes y las prácticas de la lactancia materna porque actualmente en diferentes medios de comunicación, centros de salud, entre otros, se presenta información sobre el tema y hay madres que no han tenido un buen nivel de educación o, a su vez, no se han realizado estudios, lo que los limita a saber qué ofrecen los diferentes carteles y revistas sobre la lactancia materna. Por otro lado, las madres que han tenido la oportunidad de estudiar, adquieren el mejor conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna.

Ocupación de la madre

La ocupación de la madre influye en su desempeño cuando le da leche materna a su hijo, dado que cuando está haciendo otra actividad como trabajar, estudiar, ser ama de casa, interviene en el tiempo que la madre dedica a su hijo. Cuando la madre participa en otras actividades, se abandona la lactancia materna y, aunque hay varias formas en que las madres pueden continuar dando a sus hijos leche materna, no lo hacen.

Nivel de ingreso económico

La condición económica es una variable que tiene una gran influencia en el CAP de la lactancia materna, porque muchas madres no tienen recursos económicos altos, aprovechan la lactancia materna, porque esta es la mejor opción para alimentar a sus hijos, como es barata, ya que sí lo es. No presenta ningún costo adicional en relación a las fórmulas.

Un estudio realizado en México en 2013, demostró que la condición económica tiene un impacto positivo en la lactancia materna, ya que, como se indicó anteriormente, no presenta ningún costo y es beneficiosa para la madre y el bebé, por otro lado, presentó un efecto negativo. Dado que las madres presentan un alto nivel económico, hay un abandono temprano de la lactancia materna, ya que se sustituye por fórmulas infantiles, otro factor negativo que se presentó fue que las madres que trabajan, ya sea porque son jefas de familia o tienen ingresos adicionales, también presentan un abandono precoz.

CAPÍTULO III

LA METODOLOGÍA

La investigación es de naturaleza documental y consiste en un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresos, audiovisuales o electrónicos. Como en toda investigación, el propósito de este diseño es la contribución de nuevos conocimientos (Arias, 2006).

Con respecto al tipo de investigación, esto es cualitativo, “utiliza la recopilación de datos sin medición numérica para descubrir o refinar las preguntas de investigación en el proceso de interpretación” (Hernández Sampieri, 2010), por lo tanto, cuando se trabaja con elementos bibliográficos, es una investigación bibliográfica, es decir, Consiste en la revisión del material bibliográfico existente con respecto al tema a estudiar. Es uno de los pasos principales para cualquier investigación e incluye la selección de fuentes de información (Matos Ayala, 2018).

El alcance de este estudio, de acuerdo con su Diseño, es Exploratorio, mediante el cual se ejecuta con el fin de acentuar los aspectos fundamentales del problema establecido y encontrar los procedimientos adecuados para elaborar una investigación posterior. Es útil desarrollar este tipo de investigación porque, al contar con sus resultados, se simplifica abrir líneas de investigación y proceder a su verificación (Espinoza Freire & Toscano Ruíz, 2015). Es Descriptivo, mediante este tipo de investigación, que utiliza el método de análisis, es posible caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, para indicar sus características y propiedades. Combinado con ciertos criterios de clasificación utilizados para clasificar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo de investigación (Hernández Sampieri, 2010). También es explicativo, esto requiere la combinación de métodos analíticos y sintéticos, en conjunción con lo deductivo e inductivo, se trata de responder o dar cuenta de los porqué del objeto que se investiga (Alfaro, 2013).

El alcance exploratorio surgió en el momento en que se recopiló información documental de tipo bibliográfico que permitía analizar los estudios realizados sobre el tema en estudio, seguido del alcance descriptivo porque cada una de las variables del estudio relacionadas con la estrategia de diversificación se analizó teóricamente sobre déficit de conocimiento en las madres adolescentes sobre la lactancia materna y finalmente termino siendo explicativo porque se realizó un análisis dentro del capítulo que se desarrolló consecutivamente.

Las fuentes utilizadas fueron Primaria y Secundaria; Las fuentes principales son documentos primarios: libros, revistas científicas y de entretenimiento, periódicos, revistas, documentos oficiales de instituciones públicas, informes técnicos y de investigación de instituciones públicas o privadas, patentes, estándares técnicos (Hernández Sampieri, 2010).

Las fuentes secundarias contienen información organizada y elaborada, producto de análisis, extracción o reorganización que se refiere a documentos primarios originales. Libros o artículos que interpretan otras obras o investigaciones.

Población de estudio

La población estudiada fue dada por madres adolescentes, las cuales asisten a la sala de maternidad unas 33 mujeres, las mismas que se encuentran distribuidas en reposo, sala de legado, maternidad, de las cuales se escogió 20 de ellas para aplicar la encuesta.

En cuestión a los Métodos y Técnicas de investigación, fueron Métodos Teóricos y Empíricos. Entre los métodos teóricos están el lógico, el analítico, el sintético, el inductivo y el deductivo.

Método lógico

Conjunto de reglas o medios que deben seguirse o usarse para redescubrir la verdad o para que el maestro lo demuestre. Son comunes en todas las disciplinas en las que tiene que ver con el conocimiento (Bernal, Cesar, 2013).

Método analítico - sintético

Se utiliza porque este método separa las partes constituyentes o elementos de un todo, luego une las partes principales y forma un nuevo todo.

Método inductivo

Nos permitirá realizar un estudio detallado de cada variable o factor que interviene en nuestro proyecto.

Método deductivo

Aquí analizamos las causas de este problema en el centro de salud en estudio (Hernández, 2010).

En relación con el método empírico, las técnicas de investigación según este estudio documental-bibliográfico se aplicaron archivo de periódico, archivo, tesis, artículos, etc.

Tarjeta Hemerográfica.- Esta tarjeta se utiliza cuando queremos almacenar información o datos de una revista o periódico, las medidas que tiene esta tarjeta son las mismas que las del registro bibliográfico (Robles, 2017)

Tarjeta de información electrónica.- A través de ella, la información extraída de medios electrónicos, por ejemplo, Internet. Son aquellos archivos que registran datos de una página de Internet de la que se extrajo alguna información. Para registrar el medio donde se extrajo la información, se ingresa la siguiente información en el archivo:

Apellidos y nombres del autor

Título (artículo)

Lugar

Editor

Dirección electrónica

Fecha de consulta (día -mes -año)

Faltan las técnicas (Chong de la Cruz, 2016)

CAPÍTULO IV

DESARROLLO

Dentro del desarrollo del trabajo documental, se sostiene que la lactancia materna es un período de la vida en el que la madre proporciona a su hijo una dieta adecuada a las demandas del organismo, la práctica de la lactancia materna no solo compone las características nutricionales sino también las emocionales. Debido a la relación afectiva que es evidente entre madre e hijo, constituyen experiencias singulares y únicas en la vida de ambos organismos.

Esta práctica (lactancia materna) forma un vínculo afectivo entre la madre y el niño de acuerdo con las respuestas de la madre al comportamiento esencial del bebé, se genera un vínculo entre ellos, desde el momento en que nacen, a través del contacto con la piel, comienza una interacción entre ellos. En el momento de la lactancia, el bebé conoce y reconoce a la persona que está a su lado, que lo cuida en todo momento con el paso de los días, esta se convierte en su persona favorita, de quien no quiere separarse, y sufre cuando no la ve, esto indica que el vínculo afectivo entre madre e hijo es innato.

La importancia del vínculo afectivo madre-hijo es que se genera un vínculo de sentimiento y seguridad entre madre e hijo, lo que influirá durante los primeros años de la vida del niño, lo que le permitirá en su desarrollo poder mantener relaciones sanas a lo largo de su vida, generando vínculos fuertes y seguros, que permitirán al individuo tener un ajuste social en el futuro, a diferencia de no tener el vínculo, a veces debido a problemas emocionales de la madre, habrá un cambio de personalidad poco afectivo o Social por parte del individuo que fue forjado sin sentir y calor de su madre. Esto significa que los niños crecen con baja autoestima, son vulnerables al estrés y tienen problemas en las relaciones sociales, asociados con vínculos inconsistentes. Si la madre y el niño desde la concepción no han generado un vínculo o esto ha sido afectado puede causar experiencias negativas y serias, por lo que el ser humano es propenso a desarrollar trastornos psicopatológicos. Por lo tanto, son las interacciones entre la madre y el niño las que intervienen en el desarrollo socioemocional y en el comportamiento actual y futuro del niño.

Durante el crecimiento del bebé, la lactancia materna es esencial para todos los estados, por lo tanto, en lo que respecta a los aspectos relacionados con la maternidad y la lactancia materna, son temas prioritarios en salud pública a nivel social y comunitario, ya que somos entidades responsables de unir fuerzas para cambiar el mal hábitos y hábitos inconfundibles de los

individuos, también es nuestro deber impartir conocimientos y ciertas técnicas que ayudarán a las personas a tener mejores condiciones de salud.

Según la Ley de Salud Orgánica en el art. 17, la autoridad nacional de salud junto con los miembros del Sistema Nacional de Salud del Ecuador, alientan y promueven la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño, buscando su prolongación hasta los dos años de edad, ya que la lactancia materna es considerada como la natural. Manera de alimentar al ser humano recién nacido, proporcionando las vitaminas y nutrientes ideales para su correcto desarrollo, considerando también las influencias biológicas ejercidas por este tipo de actividad entre la madre y el hijo.

En este contexto, los profesionales de la salud son conscientes de que la leche materna tiene una composición correcta de grasas, proteínas y lactosa, de la misma manera que las enzimas que regulan las acciones digestivas se convierten en un alimento esencial y fácil de impregnar, en el que pueden aprovechar al máximo sus nutrientes. Beneficios, sin estreñimiento ni causar ningún problema renal en el recién nacido.

Por lo tanto, es importante enfatizar que la leche materna es la principal opción de alimento en el mundo para un recién nacido, ya que tiene todas las cualidades que esto requiere. Facilita la maduración gradual y adecuada del sistema digestivo, adaptándolo para aceptar de manera oportuna otro tipo de alimentos como los sólidos.

Debido a la importancia de la lactancia materna en el desarrollo de menores, se aplicará una encuesta a 20 madres adolescentes para medir su conocimiento sobre la lactancia materna, sus beneficios u otros aspectos. Cabe mencionar que las personas seleccionadas para la recolección de información son madres que acuden al hospital León Becerra en el cantón de Milagro.

Edad

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN DE EDADES DE LAS ENCUESTADAS

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA
12 A15	8	40%
16 A 17	12	60%
TOTAL	20	100%

Fuente: Información obtenida de la encuesta.

Elaborado por: Las autoras

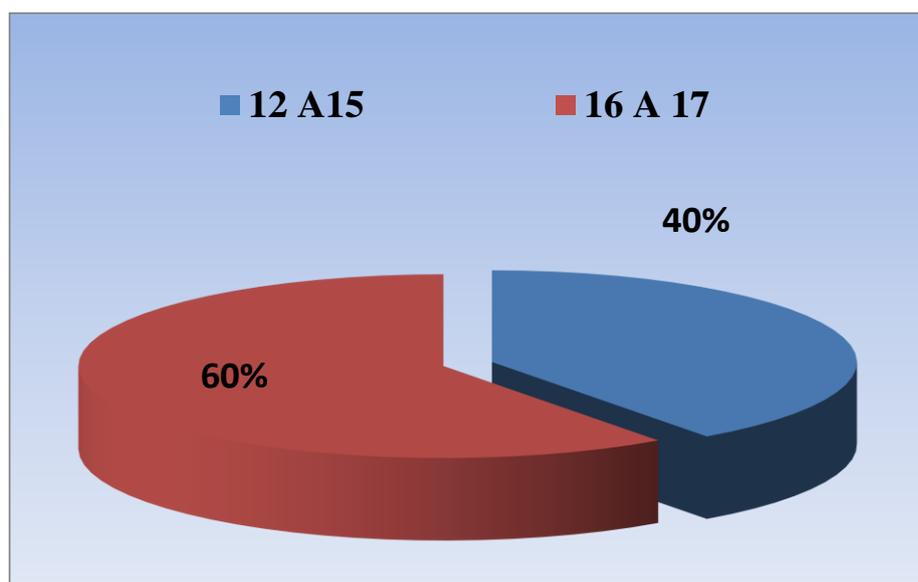


FIGURA 1 DISTRIBUCIÓN DE EDADES DE LAS ENCUESTADAS

Interpretación

El 60% de las encuestadas oscilan en edades 16 a 17 años de edad y el 40% de 12 a 15 años de edad.

Análisis

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta podemos observar que la mayor parte de las madres adolescentes se encuentran en edades de 16 a 17 años, quienes por lo general son mujeres que dependen de sus padres y que por sus malas decisiones quedan embarazadas, desconociendo por lo general sobre cómo llevar el embarazo y sobre todo como cuidar a sus bebés en su proceso de desarrollo.

Edad del niño, al cese de la lactancia materna

TABLA 2 CRITERIO SOBRE EL CESE DE LA LACTANCIA MATERNA

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA
1 mes	7	35%
2 a 4 meses	5	25%
5 a 6 meses	5	25%
Más de 6 meses	3	15%
TOTAL	20	100%

Fuente: Información obtenida de la encuesta.

Elaborado por: Las autoras

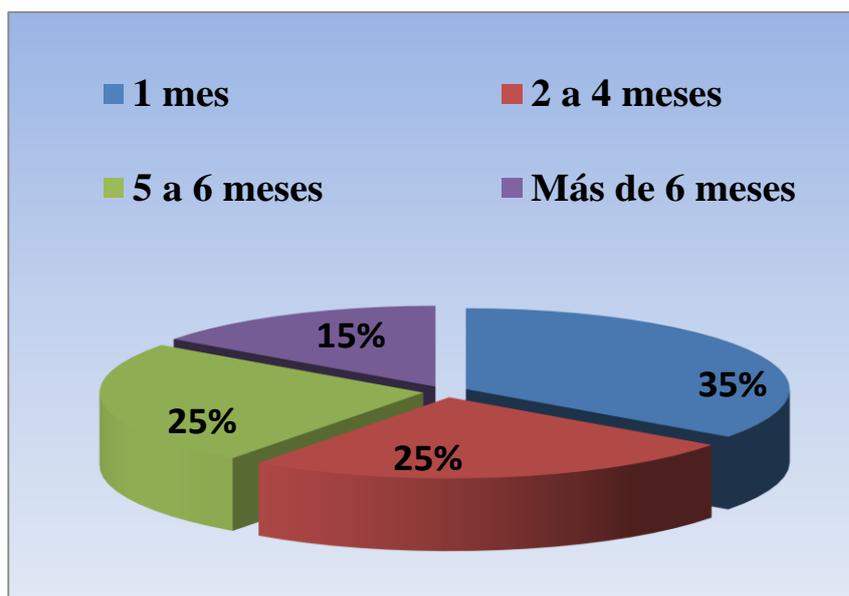


FIGURA 2 CRITERIO SOBRE EL CESE DE LA LACTANCIA MATERNA

Interpretación

El 35% de los bebés no tienen acceso a la lactancia materna, el 25% desde los 2, 4, 5 y 6 meses, siendo el 15% que recibió leche materna hasta los seis meses.

Análisis

La información proporcionada por las madres adolescentes demuestra que existe un alto desconocimiento de las adolescentes, ya que suspendieron la lactancia a edades muy tempranas de sus hijos, factor negativo que afecta en el desarrollo del menor.

Quién le brindo información sobre la lactancia

TABLA 3 CRITERIO SOBRE INFORMACIÓN BRINDADA A LA MADRE ADOLESCENTE SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA
Enfermera	8	40%
Auxiliar	4	20%
Médico	6	30%
Obtetriz	2	10%
TOTAL	20	100%

Fuente: Información obtenida de la encuesta.
Elaborado por: Las autoras

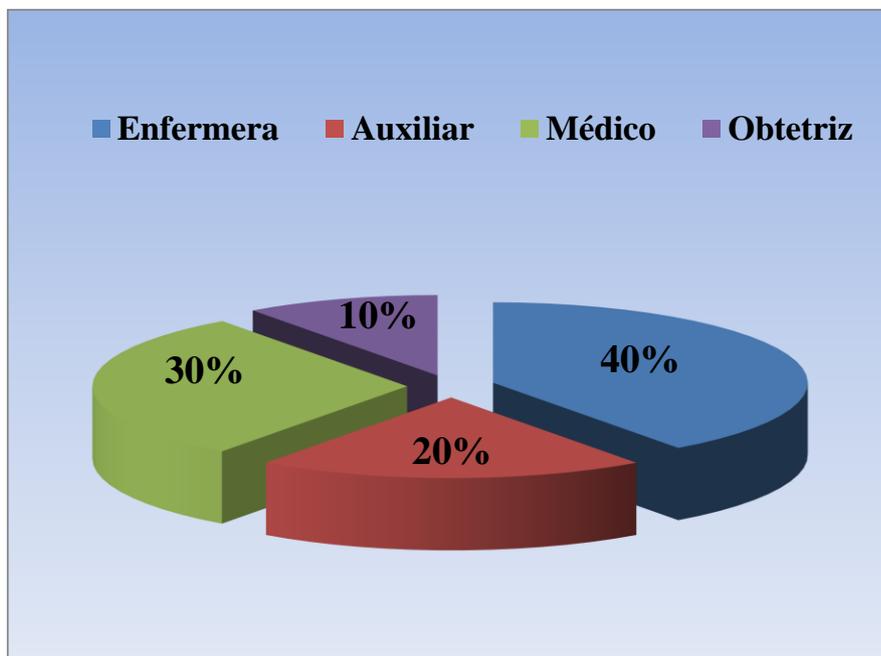


FIGURA 3 CRITERIO SOBRE INFORMACIÓN BRINDADA A LA MADRE ADOLESCENTE SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

Interpretación

El 40% de los encuestados manifestó que la enfermeras son las que le brindo información sobre la lactancia materna, el 30% el médico, el 20% el auxiliar y el 10% una obtetriz.

Análisis

La información demuestra que el rol de las enfermeras es importante y trascendental en el conocimiento de la madre adolescente sobre la importancia de la lactancia materna en el desarrollo integral de los infantes.

Causas del abandono de la lactancia materna

TABLA 4 CRITERIO SOBRE LAS CAUSAS DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA
Falta de tiempo actividad laboral/estudiante	4	20%
Poca producción de Leche	5	25%
Dolor de seno	8	40%
Grietas en el pezón	3	15%
TOTAL	20	100%

Fuente: Información obtenida de la encuesta.

Elaborado por: Las autoras

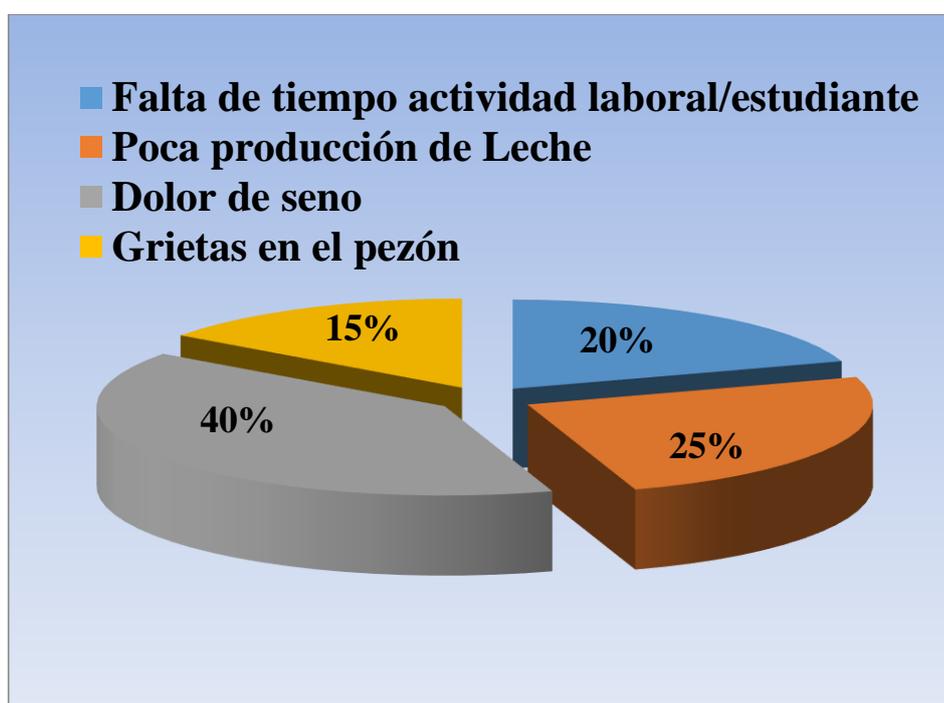


FIGURA 4 CRITERIO SOBRE LAS CAUSAS DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

Interpretación

El 40% indicó que una de las causas del abandono de la lactancia materna es por el dolor del seno, el 25% poca producción de leche, 20% falta de tiempo y el 15% grietas en el pezón.

Análisis

Los resultados obtenidos en la encuesta demuestran que muy aparte de las afecciones en el seno o pezón existe un alto desconocimiento de la madre adolescente sobre la importancia de la lactancia materna.

Qué tipo de lactancia le brinda a su hijo

TABLA 5 CRITERIO SOBRE EL TIPO DE LACTANCIA

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA
LM Exclusiva	5	25%
LM Mixta	6	30%
L. Artificial	8	40%
TOTAL	19	95%

Fuente: Información obtenida de la encuesta.

Elaborado por: Las autoras

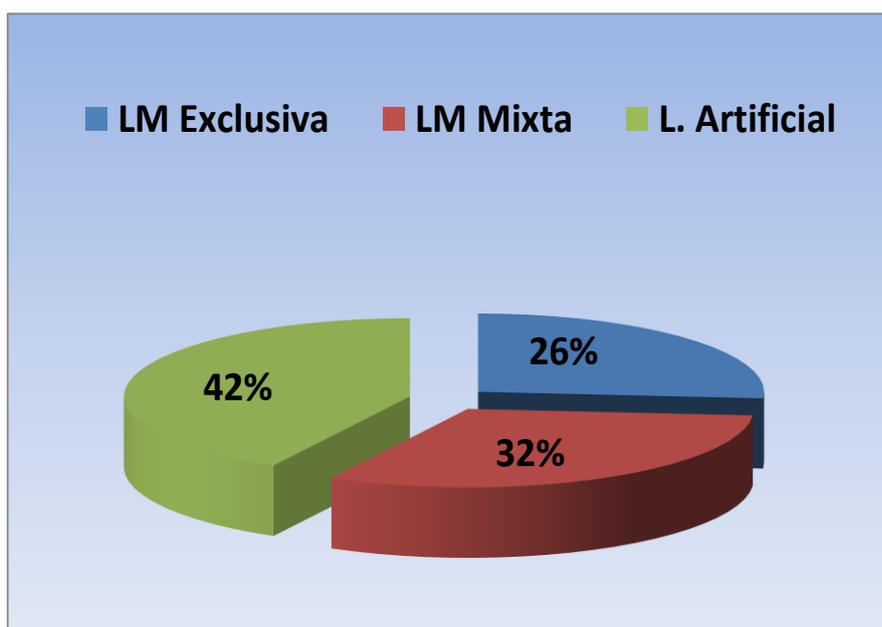


FIGURA 5 CRITERIO SOBRE EL TIPO DE LACTANCIA

Interpretación

El 40% de las madres manifestó que le da a su hijo una lactancia materna artificial, el 30% LM mixta y el 25% exclusiva.

Análisis

La información recabada corrobora la información proporcionada en la pregunta anterior, lo cual demuestra firmemente que el desconocimiento de la madre adolescente hace que abandone la lactancia materna.

Debido a la importancia de los problemas planteados y para continuar con este tipo de investigación para actualizar los datos y tener una mejor visión de este problema y así continuar beneficiando a los niños para que reciban una alimentación adecuada en su primera mitad de vida, es necesario: Considere que las madres adolescentes deben tener visitas de seguimiento constantes en el hogar y de esta manera se evita que haya un abandono de la lactancia materna para que puedan recibir información sobre las propiedades que contiene la leche materna y la edad hasta la que deben mantenerla exclusivamente por este motivo. Prevención de futuras complicaciones de salud en sus hijos.

Socialice con el equipo de salud donde la madre adolescente que oscila entre las edades de 13 y 17 años debe asistir a los niños lactantes sobre la condición de los pezones y la información necesaria sobre la lactancia materna exclusiva, su importancia y los beneficios que esto les brinda, para Reducir la tasa de abandono en este grupo de edad.

Otra forma de fortalecer la lactancia materna es la implementación de programas y talleres realizados en el centro de salud con madres embarazadas y madres con bebés con la información necesaria para enfatizar la importancia de la lactancia materna y, por lo tanto, reducir las altas tasas de abandono temprano de la lactancia materna.

CONCLUSIONES

- De acuerdo a los datos adquiridos en la encuesta se evidencio que la mayoría de las madres presentan un conocimiento medio-alto sobre la lactancia materna, teniendo en cuenta que la leche materna es el mejor alimento para los lactantes y esta debe continuar hasta los dos años de edad. Por otro lado se debe tener en cuenta que diversos factores juegan un papel importante en el conocimiento de las madres, como: la edad, el nivel de instrucción, entre otros.
- Las madres adolescentes en su mayoría son de escasos recursos, una parte ellas son del centro de la ciudad, otras de la zona rural, cuentan con un nivel básico y secundario, gran parte de ellas viven aun con sus padres y dependen económicamente de ellos, otras viven con los suegros o viven por cuenta propia con su conyugue.
- La mayoría de las madres abandonan la lactancia materna por sentir dolor en su seno, poca producción de lecha o por la falta de tiempo ya que unas trabajan y otras estudian, esto las ha llevado a brindar una lactancia artificial, siendo solo el 25% de las madres adolescentes que les dan a sus hijos una lactancia materna exclusiva, situación que influye de forma negativa en el desarrollo de los menores.
- En lo concerniente a la información que han recibido sobre la importancia de la lactancia materna la gran parte de ellas indicaron que han recibido intervenciones por parte del personal de enfermería que las ha asistido cuando han acudido a controles y después de ellos, seguido de los médicos quienes también han sido parte de la recepción de conocimiento de la lactancia materna en las adolescentes.

Bibliografía

- Chong de la Cruz. (27 de Mayo de 2016). *Métodos y técnicas de la investigación documental*.
Obtenido de http://ru.ffyl.unam.mx/bitstream/handle/10391/4716/12_IDB_2007_I_Chong.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Aguilar Cordero, M. J., Madrid Baños, N., Baena García, L., Mur Villar, N., Guisado Barrilao, R., & Sánchez López, A. M. (2015). *Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309238514006.pdf>
- Alfaro, C. (2013). *Investigación correlacional e investigación explicativa*. Obtenido de https://www.academia.edu/7377686/Investigaci%C3%B3n_correlacional_e_investigaci%C3%B3n_explicativa
- Arce, M. (2015). *Crecimiento y desarrollo infantil temprano*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/363/36342789023.pdf>
- Arias. (2006). *Capítulo 3: Marco metodológico*. Obtenido de <https://naprj.wordpress.com/capitulo-3-marco-metodologico/>
- Arias, M., Cascante, U., & Rojas, F. (2018). *Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica*. Obtenido de <http://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n2/1659-0201-psm-15-02-1.pdf>
- Bernal, Cesar. (2013). *Metodología de la Investigación. Para Administración, Economía, Humanidades y Ciencias Sociales*. México: Pearson Educación.
- Borre Ortiz, Y. M., Cortina Navarro, C., & González Ruíz, G. (2014). *Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?* Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533181003.pdf>
- Cardona. (2013, p. 3). *Frecuencia de lactancia materna exclusiva, factores asociados y relación con el desarrollo antropométrico y patologías en una población de lactantes atendida en Assbasaludese, Manizales (Colombia) 2010-2011*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/2738/273828094008/>
- Espinoza Freire , E., & Toscano Ruíz, D. (2015). *Metodología de Investigación Educativa y Técnica*. Obtenido de

repositorio.utmachala.edu.ec/.../38%20METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVEST
...

Garayar Porta, N. G. (2015). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Llanavilla Villa El Salvador, 2015 Villa El Salvador, 2015*. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5295/Garayar_pn.pdf?sequence=3

Giraldo, C., Castrillón, C., Quiñonez, H., Guitierrez, M., Palaciós, R., & Arenas, V. (2013). *Frecuencia de lactancia materna exclusiva, factores asociados y relación con el desarrollo antropométrico y patologías en una población de lactantes atendida en Assbasaludese, Manizales (Colombia) 2010-2011*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/2738/273828094008/>

Granizo Baquedano, V. S., & Carolina, M. C. (2017). *Abandono precoz de la lactancia materna en madres que*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8944/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-378.pdf>

Hernández Sampieri. (2010). *Método deductivo*. Madrid.

Hernández Sampieri. (2010). *Metodología de la Investigación*. Madrd: Mc Graw Hill.

Hernández, S. (2010). *Metodologia de la investigación, 5t a. Edición*. Madrid: Mc Graw Hill.

Jiménez Ortega, A. I., Martínez García, R. M., Velasco Rodríguez-Belvis, M., & Ruiz Herrero, J. (2017). *De lactante a niño. Alimentación en diferentes etapas*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309253480002.pdf>

Ley Orgánica de Salud . (2017). *Artículo 17*. Obtenido de https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf

Matos Ayala, A. (2018). *Investigación Bibliográfica: Definición, Tipos, Técnicas*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-bibliografica/>

Prado Cuadros, T., & Sermeño Palacios, C. (2018). *Determinantes sociales del abandono de la lactancia materna exclusiva en niños a término menores de 6 meses en el centro de salud mangamarca en san juan de lurigancho, 2017*. Obtenido de <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/165/Tesis%20Abandono%20Lactancia%20Materna.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Robles, F. (2017). *Ficha de Trabajo: Tipos, Características y Cómo Hacer Una*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/ficha-de-trabajo/>
- Salas Valenzuela, M., Torre Medina Mora, P., & Meza Segura, C. (2014). *Alimentación infantil: una reflexión en torno a los programas de estudio de enfermería en la Ciudad de México*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/731/73131881004.pdf>
- Unicef. (2014). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf
- Unicef. (2019). *Estado Mundial de la infancia 2011*. Obtenido de https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf
- Urgilés Carrión, B. Y. (2017). *Aspectos epidemiológicos de la lactancia materna en cuatro consultorios médicos en el centro de salud pascuales 2015 -2016*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7407/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-19.pdf>

ANEXOS

1.- Anexo 1.

Edad

12 A 15___

16 A 17_____

2.- Edad del niño, al cese de la lactancia materna

1 mes___

2 a 4 meses___

5 a 6 meses___

Más de 6 meses_____

3.- Quién le brindo información sobre la lactancia

Enfermera___

Auxiliar___

Médico_____

Obtetriz___

4.- Causas del abandono de la lactancia materna

Falta de tiempo actividad laboral/estudiante___

Poca producción de leche___

Dolor de seno___

Grietas en el pezón___

5.- Qué tipo de lactancia le brinda a su hijo

LM Exclusiva___

LM Mixta___

L. Artificial___

Anexo 2. Urkund



Urkund Analysis Result

Analysed Document: Complexivo lactancia materna.docx (D51157950)
Submitted: 4/27/2019 5:36:00 AM
Submitted By: blankita_quisnia@hotmail.com
Significance: 4 %

Sources included in the report:

Vasquez 16 de octubre.docx (D42648768)
Propuesta practica cadena abastecimiento introduccion hasta conclusiones (1).docx (D42646947)
URKUND ARAGUNDI Y LEDESMA.docx (D42378432)
<https://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/el-bebe/lactancia/lo-mejor-778>
<http://www.fao.org/3/w0073s/w0073s0b.htm>
<https://lactanciamaternammfsr.blogspot.com/2016/07/consecuencias-sobre-la-supervivencia.html>
e0433e0e-d485-4604-a3c5-f507e64c6303

Instances where selected sources appear:

Anexo 3. Evidencia de tutorías



Anexo 4. Hoja de acompañamiento

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



Milagro, 15 de mayo del 2019

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 30-09-2019

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS, ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SALUD PÚBLICA, ENFERMERÍA EN LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA, ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y CALIDAD EN EL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD, ALCOHOL, TABACO Y DROGAS 2S2018

TEMA: DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO.

ACOMPAÑANTE: ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	QUISNIA AMAGUAYA BLANCA SELENA	0954377867	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
2	ZAMORA MENDOZA CECILIA LORENA	0918303900	LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Nº	FECHA	HORA	Nº HORAS	DETALLE
1	2019-21-02	Inicio: 15:45 p.m. Fin: 18:45 p.m.	3	SE ANALIZA LOS OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL TEMA.
2	2019-21-03	Inicio: 11:10 a.m. Fin: 14:10 p.m.	3	SE REVISJA JUSTIFICACIÓN
3	2019-17-04	Inicio: 08:00 a.m. Fin: 11:00 a.m.	3	SE REVISJA MARCO TEÓRICO DEL TEMA LA LACTANCIA MATERNA Y EL CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES CON NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA.
4	2019-24-04	Inicio: 08:00 a.m. Fin: 11:00 a.m.	3	SE REVISJA TODO EL DOCUMENTO DESDE PROBLEMA HASTA MARCO TEORICO
5	2019-18-02	Inicio: 14:45 p.m. Fin: 17:45 p.m.	3	DEFICIT DE CONOCIMIENTO EN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA CAMACHO.
6	2019-26-04	Inicio: 10:00 a.m. Fin: 12:00 p.m.	2	SE REVISJA MARCO REFERENCIAL
7	2019-26-04	Inicio: 14:00 p.m. Fin: 17:00 p.m.	3	SE REVISJA NUEVO TEMA Y LAS CONCLUSIONES

ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH
PROFESOR(A)

YAÑEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS
DIRECTOR(A)

QUISNIA AMAGUAYA BLANCA SELENA
ESTUDIANTE

ZAMORA MENDOZA CECILIA LORENA
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demandan el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

www.unemi.edu.ec

