

lactancia

por Wendy Zavala Toala

Fecha de entrega: 27-ago-2019 09:58p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1164246635

Nombre del archivo: LACTANCIA_MATERNA_Y_ENFERMEDADES_wzTUR_ITIN.docx (93.73K)

Total de palabras: 8267

Total de caracteres: 45836

ENFERMEDADES APARENTES POR DEFICIENCIA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD

RESUMEN

Tema: Enfermedades aparentes por deficiencia de lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses de edad.

La lactancia materna es de vital importancia en varios aspectos del crecimiento y desarrollo del recién nacido desde la producción de calostro y durante sus primeros meses de vida, aporta tanto en su físico como en el correcto desarrollo mental, proporciona beneficios como fortalecimiento del sistema inmunológico, previniendo enfermedades principalmente de origen respiratorio, gastrointestinal, entre otras.

Objetivo: Determinar los problemas de salud aparentes que presentan los niños de 0 a 6 meses de edad por deficiencia de la lactancia exclusiva.

Metodología: Documental, retrospectiva, y de análisis estadístico con base de investigaciones anteriores y estudios de campo, comparativos entre niños que recibieron lactancia materna y lactancia exclusiva, utilizando metodología.

Conclusiones: Los principales problemas de salud aparentes desencadenados por la lactancia exclusiva en niños de entre 0 a 6 meses de edad, son de origen respiratorios, y gastrointestinales. Las enfermedades respiratorias más frecuentes en los niños en edad de 0 a 6 meses con lactancia exclusiva, son enfermedades respiratorias, insuficiencia respiratoria y asma y las enfermedades gastrointestinales son las infecciones gastrointestinales. Entre otras enfermedades como anemia, desnutrición crónica, hiperbilirrubinemia, riesgo de malformaciones en el crecimiento mandibular.

Recomendaciones: Es importante brindar a las madres lactantes y embarazadas educación sobre la lactancia materna de manera periódica que permita afianzar conocimientos básicos sobre los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva, con profesionales en salud, con el único fin de erradicar dudas y desconocimientos, donde puedan expresar dudas e inquietudes, solo así se las motivara concientizar acerca de los beneficios de la lactancia materna en la prevención de enfermedades.

PALABRAS CLAVE: Lactancia materna, (lactancia exclusiva), (salud), (enfermedad), (0 a 6 meses),

DISEASES APPEARING FOR EXCLUSIVE BREASTFEEDING DEFICIENCY IN CHILDREN FROM 0 TO 6 MONTHS OF AGE

ABSTRACT

Topic: Apparent diseases due to exclusive breastfeeding deficiency in children from 0 to 6 months of age.

Breastfeeding is of vital importance in several aspects of the growth and development of the newborn from the production of colostrum and during its first months of life, it contributes both in its physical and in the correct mental development, it provides benefits such as strengthening the immune system, preventing diseases mainly of respiratory, gastrointestinal origin, among others.

Objective: To determine the apparent health problems presented by children from 0 to 6 months of age due to exclusive breastfeeding deficiency.

Methodology: Documentary, retrospective, and statistical analysis based on previous research and field studies, comparative among children who received breastfeeding and exclusive breastfeeding, using methodology.

Conclusions: The main apparent health problems triggered by exclusive breastfeeding in children between 0 and 6 months of age are respiratory, and gastrointestinal. The most common respiratory diseases in children aged 0 to 6 months with exclusive breastfeeding. They are respiratory diseases, respiratory failure and asthma and gastrointestinal diseases are gastrointestinal infections. Among other diseases such as anemia, chronic malnutrition, hyperbilirubinemia, risk of malformations in mandibular growth.

Recommendations: It is important to provide breastfeeding and pregnant mothers periodically with breastfeeding education that allows to strengthen basic knowledge about the benefits of exclusive breastfeeding, with health professionals, with the sole purpose of eradicating doubts

and ignorance, where can express doubts and concerns, only then will they be motivated to raise awareness about the benefits of breastfeeding in disease prevention.

KEY WORDS: Breastfeeding, (exclusive breastfeeding), (health), (disease), (0 to 6 months),

INTRODUCCIÓN

Se considera a la lactancia como la manera óptima de alimentar a un bebé. No solo tiene efectos positivos para en los infantes, sino también en la madre, los padres y en el sistema sanitario en general.

¹ La importancia de la lactancia radica en el crecimiento y desarrollo saludable del niño, ya que encontrará los nutrientes necesarios para fortalecer el sistema inmunitario, el cual se debe dar lactancia exclusiva hasta los 6 meses, para encontrar un desarrollo óptimo y un crecimiento normal. A pesar de todos estos beneficios podemos observar que hay muchos niños y niñas con serios problemas de salud debido a que no tienen una lactancia materna exclusiva.

Según (Gómez Restrepo & García Grandra, 2014), manifiesta “En un informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (Endemain) realizada en 2012, muestra el resultado en Ecuador el 43,8% de niños de 0 a 6 meses reciben lactancia materna exclusiva”.

Es importante que se lleven a cabo programas de educación para la salud dirigido a las madres, para brindarles información y haciendo participe a todos los miembros del hogar en el proceso de mantenimiento de la salud de los niños en su hogar y la comunidad, con el fin de mejorar su crecimiento y su desarrollo.

Con la aplicación de esta investigación de actualización de información histórica y bibliográfica de ¹ los beneficios de la lactancia materna exclusiva, se han podido relacionar al estudio realizado con investigaciones previas de otros autores, donde se dio un enfoque científico y con

base teóricas validas al estudio del problema, con obtención de datos objetivos que se emplearon para el diseño de una propuesta que responde a las necesidades de información de las madres principalmente de las primigestas, en cuanto a los requerimientos de información que lleve a mejorar la lactancia materna exclusiva.

Con el diseño de la propuesta se busca proporcionar educación en salud a las madres, con aplicación de metodología de enseñanza clara y precisa. Además, se plantea la entrega de un manual de ¹² los beneficios de la lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses de edad, donde se proporciona información válida para ser utilizada como guía en el mejoramiento del cuidado de los infantes, aportando a la conservación de la salud de ellos y el bienestar de su entorno personal, familiar y comunitario.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

1.1.1. Problematización

En el Ecuador es frecuente que los niños presenten problemas de salud, a causa de diversos elementos, donde la lactancia materna exclusiva juega un papel importante en la desnutrición y en el progreso de más enfermedades que afectan el normal proceso de crecimiento y desarrollo de los niños, considerando que presentan un grupo de atención prioritaria en el país.

De acuerdo a (Herrera, 2017) manifiesta en su tesis de grado con el tema. “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres del barrio Motupe 2016-2017” para la obtención de título de Licenciada en Enfermería. El nivel de educación de las madres de mínimo, la mayoría de las madres no trabajan y pasan en casa, que las madres desconocen como estimular la producción de leche mediante técnicas manuales y prefieren dar leche de fórmula.

A pesar que el MSP realiza campañas de promoción de ¹² los beneficios de la lactancia materna exclusiva, dirigido a las madres de familia y haciendo énfasis en las madres adolescentes para que conozcan los riesgos de salud que puede ocasionar a sus hijos, podemos observar por medio de cifras que esa meta no se está cumpliendo en nuestro país.

La leche materna posee los mejores nutrientes y anticuerpos que la madre transfiere al niño durante los 6 primeros meses de vida donde se los puede absorber con mayor facilidad.

Según, (Marlen Avalos González, Rosa Mariño Membribes, Antonio González Hidalgo Policlínico, Fernandez Chardiet, & Habana, 2016). En su introducción sobre los factores asociados con la lactancia materna exclusiva menciona que “La UNICEF, asegura que la leche materna tiene un balance perfecto de los nutrientes y el agua que el bebé necesita, previene de múltiples enfermedades como las diarreicas y respiratorias, y posibilita el coeficiente de inteligencia superior”

A los centros de salud acuden diariamente ⁵ las madres adolescentes con sus niños menores de 6 meses de edad, para consulta médica y tratamiento de sus enfermedades, entre las más comunes las enfermedades de desnutrición, ocasionado en muchos casos por el bajo conocimiento por parte de las gestantes de escasa edad en cuanto a la importancia de dar de lactar, exponiéndoles a situaciones poco saludables, que van a influenciar en el desarrollo de la supervivencia, ⁴ crecimiento y desarrollo infantil, así como también la salud y bienestar de la madre.

Esta situación representa un riesgo para la salud, debido a que, si los niños no reciben los nutrientes adecuados por medio de la leche materna, se pueden desarrollar complicaciones mayores, como retraso en crecimiento y desarrollo, enfermedades infecciosas gastrointestinales y respiratorias, desnutrición infantil, hospitalizaciones prolongadas y largos tratamientos, poniendo en riesgo de muerte a los niños. Por lo expuesto, se necesita brindar información oportuna a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y así evitar complicaciones de salud.

1.1.2. Delimitación del Problema

Campo: salud pública, atención primaria de salud, prevención de salud

Área: prevención en salud

Aspecto: Enfermedades aparentes por deficiencia de ¹ lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses de edad

Tema: Enfermedades aparentes por deficiencia de ¹ lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses de edad

1.1.3. Formulación del Problema

¿Cuáles son los problemas de salud por deficiencia de lactancia materna en niños de 0 a 6 meses de edad?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo General

- Determinar los problemas de salud aparentes que presentan los niños de 0 a ¹6 meses de edad por deficiencia de la lactancia exclusiva.

1.2.2. Objetivo Especifico

- Establecer las enfermedades respiratorias aparentes que se presentan en niños de 0 a 6 meses de edad por deficiencia de la lactancia Materna
- Establecer las enfermedades gastrointestinales aparentes que se presentan en niños de 0 a 6 meses de edad por deficiencia de la lactancia materna.
- Establecer otros tipos de enfermedades aparentes que se presentan en niños de 0 a 6 meses de edad por deficiencia de la lactancia Materna.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El trabajo investigativo, acerca de las enfermedades aparentes por deficiencia de ¹ lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses, se fundamenta en las necesidades de indicar las causas y consecuencias que producen los problemas al no tener lactancia materna exclusiva y usar el fomento de la lactancia materna exclusiva en los niños. Además, se fundamenta en la importancia de la conservación del proceso de crecimiento y desarrollo normal de los infantes, considerando a la madre como un eje fundamental para la conservación de la salud en este grupo vulnerable de atención prioritaria.

La lactancia materna aporta con múltiples beneficios tanto para la madre, como para el niño en su nutrición con los componentes nutricionales esenciales favoreciendo a un desarrollo favorable. Así lo manifiesta la, (Dra Aylin Baydar, Dra Burcu Kayhan, 2016). “La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF) recomiendan la lactancia exclusiva hasta los seis meses de vida”

Cumplir con el objetivo conlleva el esfuerzo del personal de salud y de las madres, ya que existen factores de riesgo que comprometen lograr cumplir con una excelente lactancia materna exclusiva y determinar la importancia que tiene o sus beneficios. Por todo esto, se debe promocionar

la lactancia materna para evitar enfermedades que producen su ausencia en la alimentación del lactante, que perjudicaran aún durante algunos años después.

Según (INEC, 2015) a nivel de Ecuador, el 23% de las embarazadas son adolescentes, mostrando una cantidad importante en resultado al factor de desconocimiento que no deja alimentar correctamente a su bebe por no saber los beneficios de la lactancia materna exclusiva y al no ejercer el rol de madre por la edad temprana. Por ello es importante y se justifica la realización de la investigación para el fomento de la lactancia materna exclusiva aportando a la prevención de problemas de salud de los menores de 6 meses de edad. Desde el punto de vista social, beneficia directamente a los niños de 6 meses de edad, su familia y entorno, ya que mediante la lactancia exclusiva se mantendrá la salud, haciendo participe a la familia reforzando los lazos madre e hijo y a la comunidad en general en proceso de prevención de enfermedades.

Con la realización de esta investigación, se busca ocasionar un impacto positivo en las familias de los niños de 0 a 6 meses de edad, fomentando la lactancia materna como medida preventiva de enfermedades en los infantes, constituyendo un trabajo de gran relevancia para la promoción de la salud, aportando a la vez en la conservación del proceso normal del decrecimiento y desarrollo en los niños.

Este trabajo responde a las necesidades de identificar los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Los factores demográficos según (*ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL NICOLÁS*, 2015) “Tiene como finalidad el estudio de la población humana, se ocupa de su estructura, su evolución, su dimensión y sus características generales que son considerados pilar fundamental para la visión cuantitativa”, donde influye la edad que se implementa con el tiempo de vida del bebe que tenga

en la actualidad, para así poder identificar el comportamiento fisiológico de acuerdo a la edad. Influye el sexo para la distinción de hombre a mujer y el grado de instrucción de la madre.

6 **CAPÍTULO II**

2. MARCO REFERENCIAL

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Antecedentes referenciales

La lactancia materna es un proceso fisiológico que posibilita la alimentación del nuevo individuo, cubriendo todas sus necesidades nutricionales durante los primeros meses de vida tras el nacimiento.

Por parte de (Rafael, Pérez, Daniurkys, Reyes, & Hernández, 2016) donde consideran que “Aunque la lactancia materna contiene propiedades que en ningún lugar lo va a encontrar el bebé, no existe alguna superioridad de la leche materna que implementen o que sustituya a la leche materna”

La (OMS, n.d.) Manifiesta que “el 35% de las muertes de menores de 5 años se debe a la presencia de la desnutrición”. Es importante alimentar correctamente al lactante, ya que al no realizarlo correctamente o con leche materna dará como resultado un déficit en el crecimiento, salud y desarrollo del lactante y el niño, conllevará a incrementa el riesgo de padecer enfermedades que se pueden prevenir al alimentar al lactante con leche materna.

Existen factores más detallados de los problemas para un crecimiento lento, así lo indica la (OMS, n.d.) “

”

Como multifactores para los principales problemas en el manejo correcto de la alimentación en el lactante, están por parte de la madre tener los pechos llenos que por lo general ocurren entre los 3 y 5 días postparto, otro factor sería la obstrucción de los conductos del seno, absceso del pecho, mastitis, candidiasis, pezones invertidos, baja o escasa producción de leche y la ingurgitación del pecho.

De acuerdo,(Mota-Castillo, Hernández-Ibarra, Pelcastre-Villafuerte, & Rangel-Flores, 2019). “La leche materna es el alimento ideal para el recién nacido durante sus primeros meses de vida, esto debido a su contenido nutricional, hormonal e inmunológico, además representa la mejor fuente”

Refiere,(Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2016). “Los resultados de estudios biológicos y epidemiológicos muestran que la decisión de no amamantar tiene importantes efectos negativos sobre la nutrición, desarrollo y salud del niño y de la madre con menores costos económicos”

La lactancia materna es una alimentación económica, que tiene muchos nutrientes, aumenta el sistema inmunitario, previene enfermedades y garantiza el desarrollo físico y mental. Un estudio realizado por (Guatemala, 2018), donde indica que la leche materna “Promueve el desarrollo sensorial y cognitivo, además de proteger al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas”

2.1.2. Prevalencia de la Lactancia Materna

(Ramiro González et al., 2018) “La leche materna es el alimento natural en los primeros 6 meses de vida, debido a que tiene los suplementos necesarios para su crecimiento, se asocia a una reducción del riesgo de infecciones o problemas comunes en la infancia”

Manifiesta, (Mota-Castillo et al., 2019). “Según cifras de (ENSANUT) 2012, la práctica de lactancia materna muestra un deterioro evidente; en menores de seis meses el porcentaje de lactancia materna exclusiva tuvo una disminución de 22.3% a sólo 14.5% en 6 años”

Observamos cifras alarmantes de la prevalencia de la lactancia materna, escasos trabajos se han interesado por investigar y conocer las señales de las madres a quienes son encaminadas las estrategias de fomento a la alimentación al seno materno para intentar comprender las razones y argumentos que motiven o desincentiven esta práctica.

Por lo tanto, (González, Teresita., Hernandez, 2017). “México experimenta un fenómeno de abandono de la práctica de lactancia materna exclusiva (de 22.3% en 2006 a 14.4% en 2012), sobre todo en zonas rurales (de 36.9 a 18.5% en 6 años)”

Sin embargo, aunque existan ventajas enormes acerca de la alimentación exclusiva con leche materna, también existen factores asociados a la decisión de no amamantar y que en la actualidad es un problema grave para la sociedad.

Según (Mínguez & Rodríguez, 2019). “La OMS recomienda una lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de vida y mixta hasta los 2 años o más. Al menos el 85% de las madres en el mundo no sigue estas recomendaciones”

De acuerdo a las estimaciones de la (OMS, n.d.), “A nivel mundial podrían salvarse muchas vidas, aproximadamente un millón de niños al año, solo con la alimentación exclusiva de la lactancia materna y se evitarían patologías en un futuro, en el que se ahorrarían tiempo y dinero”

2.2.3. Propiedades y valores de la leche materna

La leche materna contiene factores que fortalecen el sistema inmunológico inmaduro del lactante, brindándole protección contra la infección. Según (Guatemala, 2018) “ Posee inmunoglobulinas, lactoferrina, lisozima y células linfocíticas vivas que van a producir un efecto de protección local y general, recordando que emigra al niño toda el historial inmunológico de la madre”

Manifiesta, (Paredes-juárez, Trujillo-orozco, Chávez-fernández, Romero-anguiano, & León-sánchez, 2018). “La leche materna es un producto biológico esencial compuesto de carbohidratos, lípidos, proteínas, calcio, fósforo, vitaminas”

La leche materna en su composición cuenta con nutrientes suficientes para cubrir las necesidades de forma única del niño de edad entre 0 a 6 meses de edad. Por lo tanto, (Daiana Tirano, Olga Pinzón & González, 2018), demuestran que “La leche materna es el alimento fundamental para el desarrollo del ser humano debido a sus innumerables propiedades nutricionales, que no han podido ser replicadas en su totalidad de forma artificial.”

Según (Pérez, 2019) “La Asociación Española de Pediatría recomienda comenzar la lactancia lo antes posible, en los primeros 30-60 minutos de vida, seguido de una alimentación a demanda con tomas frecuentes, entre ocho y doce diarias.

El calostro es la primera leche que produce la madre inmediatamente postparto y es la que más nutrientes produce. Según (Moters & Europe, 2000) “ El calostro contiene varias vitaminas liposolubles, minerales como el sodio o el zinc y proteínas, tiene vitaminas hidrosolubles pero en menor cantidad, junto a la lactosa y grasas. Y vitamina K, que previene hemorragia en el neonato (EHRN)”

4 2.1.3 Beneficios de la lactancia materna en la supervivencia

Según, (Mínguez & Rodriguez, 2019). En su artículo Prevalencia de la Lactancia Materna “La LM ofrece numerosos beneficios al recién nacido, desarrollo nutricional, gastrointestinal, inmunológico, psicológico y disminuye el riesgo de muerte súbita.”

Manifiesta, (Oribe, 2015). Durante su ⁹ investigación Prevalencia y Factores Asociados con la Duración de la Lactancia Materna “Durante los primeros 6 meses de vida, los niños alimentados con lactancia materna exclusiva tienen menor riesgo de padecer diarrea, infecciones respiratorias, otitis media y síndrome de muerte súbita en comparación con los niños alimentados con lactancia artificial” Por eso la lactancia materna es importante en la alimentación del lactante. Un número cada vez mayor de estudios demuestra que la lactancia materna tiene, tantos beneficios a corto plazo como a largo plazo.

Beneficios en la Prevención de Enfermedades Infectocontagiosas.

Refiere, (Paulina Brahma, 2017), En su artículo ⁴ Beneficios de la Lactancia Materna. “Cualquier volumen de LM es protectora, ésta se asocia a un 64% de reducción de la incidencia de infecciones gastrointestinales inespecíficas, y además existe un efecto protector residual hasta dos meses después de suspendida la lactancia”

“En relación a las infecciones respiratorias, comparado con aquellos niños con LME durante los primeros seis meses de vida, los niños no amamantados presentan casi quince veces más mortalidad por neumonía” (Paulina Brahma, 2017) Este estudio indica que los niños desde 6 a 23 meses alimentados mediante fórmula complementaria artificial, presentan el doble de tasa de mortalidad a causa de neumonía.

Manifiesta, (González, Teresita., Hernandez, 2017). En su trabajo bibliográfico ⁵ acerca de la lactancia materna exclusiva en el país de México. “La recomendación de LME < 6 meses (por la OMS se basa en la evidencia de reducción de riesgos de enfermedades pediátricas infecciosas, y más tarde en la vida de enfermedades crónicas)”, (pág. 16).

El acto sencillo de lactancia materna tiene varias ventajas de salud para para las madres y sus bebés. En cuanto a la prevención de las ENT, la lactancia materna tiene beneficios a largo plazo como son la reducción de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas.

Beneficio nutricional.

³ La leche materna incluye todos los nutrientes que un recién nacido requiere hasta los seis meses de edad, por lo que será su único alimento. Los componentes principales de la leche materna son. Grasas, Carbohidratos, Proteínas, Vitaminas y minerales, Inmunoglobulina.

Por todo lo mencionado anteriormente manifiesta, (Pérez, 2019), “La leche humana es una combinación de nutrientes con gran complejidad biológica. Según la Asociación Española de Pediatría la leche materna puede clasificarse en tres fases o fracciones. 1. Emulsión- glóbulos de grasa. En esta fase predomina la concentración de componentes liposolubles (aceites, grasas, ácidos grasos libres, vitaminas). Los lípidos se encuentran envueltos por una membrana fosfolipoproteica. Estos componentes son la principal fuente de energía de la leche. 2 suspensión-micelas de caseína. Como componentes principales destacan la caseína (proteína de función plástica), el calcio y el fósforo. Tiene una función de gran valor nutricional, ya que se encarga del crecimiento estructural celular del recién nacido. 3. Soluciones constituyentes hidrosolubles. La leche está compuesta por sustancias hidrosolubles (carbohidratos, proteínas, enzimas, hormonas, vitaminas y minerales). Estos componentes forman el suero de la leche

La leche materna está compuesta de varios nutrientes que aportan ¹ para cubrir las necesidades del lactante, aumentando su sistema inmunológico y favoreciendo a su desarrollo adecuado. “La leche humana madura contiene una concentración de proteína (0,9 g/100 ml).” (C Shellhorn, 2001) Entre los principales nutrientes está la cantidad significativa de proteína que contiene la leche materna, la misma que está compuesta de caseína en su 30%.

Según, (Bullon, Cordova, Gallardo, & Monzon, 2019), “Tiene nutrientes de protección, aminoácidos que favorece al buen desarrollo del cerebro. Los azúcares que contiene la leche materna es para que tenga energía que el cerebro del niño utilizara y estará activo y explorando sus habilidades”, (pág. 19-20).

La lactancia materna proporciona unos beneficios inigualables al recién nacido y la madre. La leche materna aporta al bebé nutrientes que las leches de fórmula nunca van a ofrecer. Y, además, su composición cambia con las necesidades nutricionales del niño, la leche humana ofrece al recién nacido un alimento ideal y completo durante los primeros 6 meses de vida. Además, es una importante fuente de lacteos en los primeros dos años de vida, si lo complementamos con otros alimentos.

Por todo lo expuesto se recomienda la lactancia materna como alimento en la infancia debido a los beneficios en la nutrición, en el aparato gastrointestinal, el sistema inmunitario (su defensa) y el bienestar psicológico por el vínculo que crea con la madre.

Todo esto se debe a que se trata de un alimento equilibrado, que contiene la cantidad adecuada de nutrientes necesarios para el correcto desarrollo del recién nacido, además de aportar importantes beneficios a la madre.

De acuerdo a (Cordero, Madrid, Baena, & Mur, 2015). “(La leche materna contiene hormonas, factores de crecimiento, citoquinas, también células inmunocompetentes, Se ve influida por la edad gestacional y postnatal, duración de la lactancia; los nutrientes se segregan: primero proteínas, en segundo lugar, lactosa y, por último, grasas)”, (pág. 1937). Algunas bibliografías refieren que varias de las propiedades de la leche materna aún no se conocen el aporte específico para el desarrollo del lactante.

Los bebés que solo toman el pecho durante los primeros seis meses de vida tienen menos probabilidades de sufrir diarreas y náuseas, gastroenteritis, gripe, resfriados e infecciones de oído. En comparación con los niños que se alimentan con leche de fórmula.

Beneficios inmunológicos

De acuerdo con investigaciones del (Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2016), este estudio reciente indica: “La lactancia conduce la colonización intestinal del recién nacido por miles de bacterias beneficiosas procedentes de la madre (microbiota y microbioma), que programarán un ambiente microbiológico intestinal saludable de por vida, digerir mejor el alimento y regular su sistema inmunológico)” Lo que evitará en su mayoría las enfermedades gastrointestinales.

El sistema inmune del ser humano se compone de dos mecanismos de defensa: La respuesta innata, compuesta por la piel y mecanismos de defensa propios del ser humano, como las membranas mucosas, epitelios ciliados, factores de coagulación y elementos celulares entre ellos los eosinófilos, neutrófilos, basófilos, monocitos y plaquetas. La respuesta adquirida, conformada por elementos celulares que poseen capacidad de respuesta celular a diferentes antígenos a los que ya han estado expuestos, debido a su capacidad de memoria, estos son los linfocitos T, linfocitos B y células linfáticas focales.

Refiere, (Daiana Tirano, Olga Pinzón & González, 2018). “Se tiene la certeza de la presencia de moléculas bioactivas, las cuales intervienen en diversos procesos fisiológicos e inmunológicos; con factores de reparación y regeneración tisular, antiinflamatorios, antiinfecciosos, con atributos que intervienen en el desarrollo y crecimiento de órganos” Este estudio también indica que la leche materna contiene sustancias tales como opiáceos endógenos que ayudan en el control del dolor del lactante.

La lactancia materna tiene la presencia de inmunoglobulinas las cuales producen una protección local y general que provee al recién nacido de todo lo necesario para su correcto crecimiento y protegerán de agentes patógenos al neonato, a fin de que pueda desarrollarse con normalidad y hacerles frente a los organismos que podrían dañar su salud.

De acuerdo con (Ayola, Mantilla, & Silva, 2018), “Uno de los factores inmunológicos más importantes son las inmunoglobulinas que se podrán encontrar en diferentes concentraciones de acuerdo a las necesidades del lactante”

Beneficios para el sistema gastrointestinal.

Los niños que han recibido lactancia materna, tienen menos probabilidades de padecer enfermedades intestinales, debido a que mediante la lactancia materna refuerzan su sistema inmune, con la inmunoglobulina A que es la encargada de fortalecer el epitelio mucoso fetal.

Manifiesta, (Guatemala, 2018). En su tesis que realizo ⁵ para obtener el título de licenciada en enfermería indica. “La osmolaridad de la leche materna y su contenido en enzimas digestivas y en factores moduladores de crecimiento permiten su mejor digestibilidad y ayudan al desarrollo del tubo digestivo durante los primeros meses de vida”, (pág. 18).

La LM E. aporta beneficios clínicos y a largo plazo para el lactante. Entre los beneficios directos se encuentra la mejora de la función gastrointestinal, favoreciendo en su crecimiento y motilidad adecuada.

Según, (Ayola et al., 2018), “(En el caso del infante, al tener la leche materna todo tipo de componentes, se van a ver beneficiados desde el punto de vista nutricional (buena nutrición), digestivo (sin presencia de estreñimiento, estimulación del metabolismo)”, (pág. 99).

Durante la busque bibliográfica, hemos encontrado que los diferentes autores concuerdan entre los diferentes benéficos que tiene LME. Sobre la salud de los lactantes se encuentra la disminución de infecciones gastrointestinales. Ya que los bebés que son amamantados con leche materna exclusiva durante los 6 meses experimentan una menor morbilidad por infecciones gastrointestinales.

Según, (Ferrer, 2015), En su investigación de la lactancia Materna; Ventajas, Técnicas y Problemas. “Infecciones del tracto gastrointestinal. La lactancia materna reduce un 64% las infecciones inespecíficas gastrointestinales.”, (pág. 244).

Beneficios Psicológicos, Psicomotor, y el Desarrollo sensorial-cognitivo

Según, (Mínguez & Rodríguez, 2019), “(La Lactancia Materna ofrece numerosos beneficios al recién nacido, desarrollo nutricional, gastrointestinal, inmunológico y psicológico)”, (pág. 13).

La LM sirve para reforzar el vínculo madre-hijo ya existente durante el embarazo, para que no sea brusco el momento de la separación luego del parto. Durante el acto de lactancia el niño recibe calor corporal, estimulación olfativa, táctil, visual y gustativa. Se debe agregar en la acción de amamantar aparte de la protección del recién nacido por la transmisión de nutrientes, el afecto, seguridad y la ejecución del rol de madre, para con el bebé.

Según, (ROMERO, 2018) “(La lactancia materna ayuda en el crecimiento psicológico por la interacción óptima entre el bebé y la madre y más aún en el desarrollo del sistema nervioso central proporcionando una mayor capacidad intelectual)”, (pág.9). Se muestran aportes de la lactancia materna en el desarrollo cognitivo del niño, así como en su salud psicológica, facilidad de comunicación, interacción con los demás y su entorno.

De acuerdo, (Méndez, 2018). “La leche de la madre tiene un impacto beneficioso además en aspectos psicológicos, sociales, para el crecimiento, desarrollo y estado de salud”, (pág. 27”

Algunos expertos consideran que esto último obedece a que la lactancia materna genera desde los primeros días de vida una impronta psicológica.

Manifiesta,(Pareja & Quilca, 2018). En su estudio Educación sobre Lactancia Materna en madres primigestas de parto eutócico de la Unidad de Proceso Gineco-Obstetricia del Hospital General Docente de Calderón, Quito, octubre 2017- marzo 2018. Que uno de los beneficios es el “(Mayor desarrollo cerebral y sensorial con especial importancia en los prematuros y recién nacidos de bajo peso)”, (pág. 26).

Podemos observar y analizar que numerosos estudios han pretendido correlacionar la lactancia materna con un mejor desarrollo cognitivo del niño, si bien todos los artículos señalan que la lactancia materna favorece una mayor inteligencia.

Según, (Cordero, María; Madrid, Nayra; Baena, Laura Mur, 2015).“(La lactancia materna se asocia con un mejor rendimiento en las pruebas de desarrollo cognitivo”), (pág. 1937).

La lactancia materna promueve el desarrollo sensorial y cognitivo, además de proteger al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas.

Según, (Ospina, Jiménez, & Betancourt, 2016). (Jiménez, Parada, Marín, De, & Marcos, 2017). Manifiesta que “(La LM contiene elementos esenciales para el desarrollo del sistema nervioso del lactante, lo que le permite del mismo modo favorecer el desarrollo psicomotor y la inteligencia del recién nacido al ser amamantado por su madre)”, (pág. 4). (pág. 1060).

De acuerdo, (Ospina, Jimenez, Villamarin, 2016). Menciona en su investigación “(La lactancia materna durante la infancia está entre los factores más importantes que afectan a corto y a largo plazo el crecimiento, la composición corporal y el desarrollo de las funciones psicomotoras en los primeros años de vida)”, (pág. 3-4.)

La lactancia materna brinda una completa alimentación que es pilar fundamental para la salud del niño, hay que tomar varias precauciones y estar alerta a los requerimientos nutricionales del bebé, especialmente en los primeros meses de vida, además promueve el desarrollo sensorial y cognitivo del bebé, así como el psicomotor.

Según,(Luna, Hernández, Rojas, & Cadena, 2018) “(Una nutrición adecuada del recién nacido tiene efectos positivos en su neurodesarrollo, por lo que la falta de seguridad nutricional puede desencadenar múltiples dificultades a nivel funcional que inciden de forma negativa en el proceso de neurodesarrollo.)”, (pág.178).

2.1.4 supervivencia de los niños menores de 6 meses.

Según (Viamonte, 2018) refiere que existe más probabilidad de supervivencia dado que “En Ecuador más de 4300 infantes mueren cada año por causas prevenibles, como son las infecciones respiratorias, la diarrea y la desnutrición, esta última con una incidencia mayor en las zonas rurales de la Sierra”

2.1.5. Indicar como la ⁷ lactancia materna en niños menores de 6 meses de vida refuerza los lazos y el vínculo afectivo madre e hijo.

Refieres, (Pareja & Quilca, 2018). En su investigación uno de los beneficios de la lactancia materna está “(Desarrollando el vínculo madre-hijo el cual brinda al recién nacido una sensación de bienestar y seguridad, y una inteligencia emocional para toda la vida, así como la atención y protección materna)”, (pág. 26).

La adaptación del recién nacido a la vida extrauterina supone condiciones de estrés, por factores como la luz, el ruido, los olores y las nuevas experiencias y sensaciones, por lo que es necesario el apego físico con su madre, que le brinda seguridad, protección y calor corporal al sostenerlo en los brazos durante el amamantamiento.

Manifiesta, (Ospina et al., 2016). “(Las relaciones en la diada madre-hijo han sido abordadas de múltiples maneras a lo largo de las últimas décadas, esta relación es de vital importancia para el desarrollo posterior del infante tanto físico, como afectivo y social. Uno)”, (pág. 5).

Considerando el apego físico como un instinto biológico se incrementa las posibilidades de supervivencia. De acuerdo , (Aguilar, Baena, & Sánchez, 2016) “(Como se puede observar, la LM tiene efectos muy positivos para la salud de las mujeres, tanto a corto como a largo plazo. Además, aporta beneficios comunes a la madre y al bebé, ya que favorece el vínculo y el apego entre ellos)” (pág. 489).

2.1.6. Roles de enfermería aplicados a la atención para la salud en la lactancia materna exclusiva.

De acuerdo a, (Canoles, 2018). En su estudio menciona en cuanto a la intervenciones de personal de enfermería en el ámbito social y comunitario “(Se busca aplicar los conocimientos en salud pública y las habilidades prácticas de enfermería como estrategias en la comunidad con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población)”, (pág. 176).

El personal de enfermería como el principal encargado de brindar educación para la salud al individuo, familia y comunidad, se ve involucrado en varios momentos de la vida de la mujer, desde su edad reproductiva, el embarazo, donde el personal de enfermería puede brindar conocimientos acerca de la nutrición que debe tener la madre, se debe educar y promover la lactancia materna, explicando que la etapa más importante para ofrecer la lactancia materna es durante los 6 primeros meses de vida.

Manifiesta, (Paredes-juárez et al., 2018). “(Una de las medidas es la consejería del profesional de la salud, mediante la cual se orienta y acompaña a la madre primigesta durante el inicio de la lactancia materna)”, (pág. 240). Es necesario que el personal de salud, informe y eduque a las mujeres gestantes acerca de la importancia de la lactancia materna en la prevención de enfermedades de los niños, la técnica correcta y el uso de la misma como alimento único y exclusivo durante los primeros seis meses de vida.

Es imprescindible que el personal de enfermería tenga conocimientos actualizados de ¹ los beneficios y técnicas existentes de la lactancia materna exclusiva, para de esa manera transmitir una correcta información y poder educar de la mejor manera a las madres lactantes. Por lo tanto, (Republica del Ecuador Ley No. 2002,). Art. 28.- “(Responsabilidad del Estado en relación a este derecho a la salud. - Son obligaciones del Estado, que se cumplirán a través del Ministerio de Salud:

1. Elaborar y poner en ejecución las políticas, planes y programas que favorezcan el goce del derecho contemplado en el artículo anterior; 2. Fomentar las iniciativas necesarias para ampliar la cobertura y calidad de los servicios de salud, particularmente la atención primaria de salud; y adoptará las medidas apropiadas para combatir la mortalidad materno infantil, la desnutrición infantil y las enfermedades que afectan a la población infantil”, (pág. 7).

Entre las intervenciones de enfermería en el postparto se incluyen acciones que faciliten el contacto de la madre con el neonato, fomentando la lactancia materna en la primera hora de vida, posterior a los protocolos de verificación de pruebas de VIH, y Sífilis congénito.

Manifiesta, (Pareja & Quilca, 2018). En su tesis. Educación ⁷ sobre Lactancia Materna en madres primigestas de parto eutócico de la Unidad de Proceso Gineco-Obstetricia del Hospital General Docente de Calderón, Quito, octubre- marzo 2018.

“(La función educativa se cumple a través de la educación para la salud, con actividades dirigidas a personas, familias, núcleos sociales y comunidad.)”, (pág. 27). Por lo que se utilizan estrategias como conversatorios, talleres grupales y demás programas dirigidos a la población diana, en este caso las mujeres gestantes y puérperas.

⁶ 2.2. MARCO LEGAL

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

En la República de Ecuador existen leyes que defienden los derechos de las mujeres embarazadas en cuanto al acceso a salud gratuita, promoviendo estilos de vida saludables y manteniendo su proceso normal del crecimiento y desarrollo del feto, establecidos en las leyes y estatutos gubernamentales.

Según, (MSP.Ecuador, 2018). Manifiesta en su “(Guía de maternidad segura y primera infancia” que. La Constitución de la República del Ecuador, en el artículo 32, menciona “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir)”, (pág. 7).

Manifiesta, (MSP.Ecuador, 2018) de “(El Código de la Niñez y la Adolescencia declara que todas las niñas y niños tienen derecho a:

- ❖ “UNA IDENTIDAD: a tener un nombre y apellido y a ser registrados desde su nacimiento”.
- ❖ “LA SALUD: a recibir cuidados de salud, a tener una alimentación suficiente y sana, a tomar agua potable segura y a una salud integral”.
- ❖ “LA EDUCACIÓN: a recibir educación básica de calidad y a que la educación sea libre de violencia”.
- ❖ “JUEGO Y DESCANSO: a jugar, crecer y vivir en un ambiente favorable. Como ejemplo, las prácticas integrales del parto son un derecho tanto de la madre, como de su hija e hijo que nace, e incluyen tener privacidad en los primeros)”, (pág. 9).

La salud es considerada un derecho humano, lo que le permite a la persona vivir dignamente, tanto en el ámbito físico como mental. Este derecho incluye el acceso de forma oportuna y aceptable a los servicios de salud, por lo que incumplir con esto sería vulnerar los derechos humanos del individuo.

De acuerdo, (Republica del Ecuador Ley No. 2002,). Modificada en el 2014 y aún vigente indica.

“(Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna)”.

2.3 MARCO CONCEPTUAL.

Por parte de (León-Cava, Lutter, Ross, & Martin, 2002) en su informe ofrece una extensa definición sobre cualquier concepto referente a la lactancia materna, a continuación, se detallan los más relevantes:

La lactancia materna: Alimentación que se brinda exclusivamente de leche del pecho de una mujer en etapa de lactancia.

Lactancia materna exclusiva: Alimentación sola y únicamente al niño, utilizando leche del pecho materno y sin ningún otro componente.

Lactante: Etapa de vida extrauterina a partir de ¹ los 28 días hasta los 24 meses y se divide concretamente en 2 periodos más: lactante menor y lactante mayor.

Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social. Y no solamente la ausencia de enfermedad.

Cuidados: Modos de ¹¹ actuar de la persona que pone interés y atención en lo que hace para que salga lo mejor posible, atención que se le proporciona.

Prevención en salud: Acción que se toma para evitar problemas de salud en proceso sanas y potencialmente en riesgo de enfermedad.

Promoción en salud: Actividades que se realizan para dar a conocer los beneficios de la prevención de enfermedades mediante medidas de intervenciones de autocuidado y mejoramiento de los estilos de vida.

Educación: Facilitación del proceso de aprendizaje, en el que se logra la adquisición de conocimientos, habilidades, y valores en un grupo de personas determinado, mediante diversas técnicas

CAPITULO III

3.3. MARCO METODOLÓGICO

3.3.1. Métodos teóricos

La investigación realizada es de tipo documental, está conformada de una base sistemática, organizada y estructurada prácticamente para la búsqueda de información profunda y necesaria que es solicitada. Los datos se obtendrán de fuentes documentales, artículos científicos actuales y de diferentes buscadores por medio del internet (PubMed, Revista Scielo, Google Académico, Repositorios Internacionales, Dialnet, Redalyc) La investigación contiene datos a nivel local y global acerca de las enfermedades aparentes por deficiencia de lactancia materna exclusiva, además se la realizó de forma deductiva; es decir, de lo general a lo individual. Estos datos son presentados de forma organizada de manera verídica, analítica y lógica.

En este estudio realizado con una muestra poblacional de 23 niños en edades de 0 a 6 meses, el 78% de los lactantes recibió lactancia materna, mientras que el 21,7% se mantuvo con lactancia materna exclusiva, la patología de insuficiencia respiratoria se muestra en el 30% de la población de lactancia materna exclusiva.

En este estudio realizado con una muestra poblacional de 20 niños en edades de 0 a 6 meses, el 5% de los lactantes recibió lactancia materna, mientras que el 95% se mantuvo con lactancia materna exclusiva, la patología de insuficiencia respiratoria se muestra en el 95% de la población de lactancia materna exclusiva.

En este estudio realizado con una muestra poblacional de 2601 niños en edades de 0 a 6 meses, el 92% de los lactantes recibió lactancia materna, mientras que el 7% se mantuvo con lactancia materna exclusiva, la patología de asma se muestra en el 9,6% de la población de lactancia materna exclusiva.

En este estudio realizado con una muestra poblacional de 23 niños en edades de 0 a 6 meses, el 78% de los lactantes recibió lactancia materna, mientras que el 21% se mantuvo con lactancia materna exclusiva, la patología de infecciones gastrointestinales se muestra en el 34% de la población de lactancia materna exclusiva.

Se muestra cada uno de los estudios, relacionados con la población que obtuvo lactancia materna y la que obtuvo lactancia materna exclusiva, con las patologías más comunes presentadas en la última población mencionada

CONCLUSIONES

Las enfermedades respiratorias más frecuentes en los niños en edad de 0 a 6 meses con lactancia exclusiva, son enfermedades respiratorias, insuficiencia respiratoria y asma.

La enfermedad gastrointestinal más frecuente en los niños en edad de 0 a 6 meses con lactancia exclusiva, es la infección gastrointestinal

Entre otro tipo de enfermedades en los niños en edad de 0 a 6 meses con lactancia exclusiva están, la desnutrición crónica, hiperbilirrubinemia, anemia moderada, riesgo de complicaciones en el crecimiento mandibular, y la deshidratación hipernatremica neonatal.

Los principales problemas de salud aparentes desencadenados por la lactancia exclusiva en niños de entre 0 a 6 meses de edad, son de origen respiratorios, y gastrointestinales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar a las madres lactantes y embarazadas educación sobre la lactancia materna de manera periódica que permita afianzar conocimientos básicos sobre los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva, con profesionales en salud, con el único fin de erradicar dudas y desconocimientos, donde puedan expresar dudas e inquietudes, solo así se las motivara concientizar acerca de los beneficios de la lactancia materna y evitar los factores de riesgo para que no se lleve a cabo, por ende se evitara padecer enfermedades que producen algún peligro en los infantes.

A tomar en cuenta la implementación de charlas educativas para fortalecer y enriquecer los contenidos demostrando los beneficios de la lactancia materna y así contestar las inquietudes de las madres lactantes y en especial a las primigestas, manteniendo con ello una actitud favorable hacia prácticas prevenibles sobre enfermedades que pueden afectar a los niños de 0 a 6 meses de edad.

Se recomienda a los padres asistir a talleres educativos sobre la lactancia materna para que exista más confianza para hablar sobre el tema de la lactancia materna.

Se recomienda concientizar a las madres lactantes sobre los diversos problemas de salud que podría tener su hijo si no es alimentado con lactancia materna exclusiva.

BIBLIOGRAFÍA.

- Aguilar, M., Baena, L., & Sánchez, A. (2016). Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática 2016. *Nutrición Hospitalaria*, 33(1), 14–20.
- ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL NICOLÁS.* (2015).
- Ayola, V., Mantilla, W., & Silva, L. (2018). *LACTANCIA MATERNA, GOTAS DE ORO PARA LA VIDA* . 10(1), 92–109.
- Bullon, L., Cordova, C., Gallardo, L., & Monzon, I. (2019). Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019. In *Ayay* (Vol. 8). Perú.
- C Shellhorn, V. V. (2001). *LA LECHE HUMANA, COMPOSICION, BENEFICIOS Y COMPARACIÓN CON LA LECHE DE VACA*. 30.
- Canoles, O. del C. D. A. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. 2018. 171–182.
- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. (2016). Lactancia Materna en cifras: Tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países. *Aeped.Es*, 1–9.
- Cordero, M., Madrid, N., Baena, L., & Mur, N. (2015). Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño. *Nutrición Hospitalaria*, 31(5), 1936–1946. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.8810>
- Daiana Tirano, Olga Pinzón, & González, J. . (2018). Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 22(4), 263–271. <https://doi.org/10.14306/renhyd.22.4.442>
- Dra Aylín Baydar, Dra Bureu Kayhan, E. M. K. (2016). Nivel de conocimiento, actitud y experiencias de los profesionales de la salud respecto de la lactancia y la leche materna en una ciudad de Turquia: Estudio transversal. *Archivos Argentinos de*

Pediatría, 114(6). <https://doi.org/10.5546/aap.2016.514>

- Ferrer, A. (2015). PEDIATRÍA INTEGRAL Introducción Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatr Integral*, XIX(4), 243–250.
- Gómez Restrepo, M. D., & García Grandra, M. G. (2014). Prevalencia de anemia y factores asociados en la población infantil que acude a la consulta externa del Hospital Moreno Vázquez, Gualaceo 2014. UNIVERSIDAD DE CUENCA.
- González, Teresita., Hernandez, S. cordero. (2017). Lactancia materna en México. In *Salud Publica de Mexico* (Vol. 59). <https://doi.org/10.21149/8800>
- Guatemala, J. (2018). Estado nutricional y prácticas de lactancia materna en niños menores de un año de la población de Tanguarín, San Antonio de Ibarra en el periodo 2016-2017.
- Herrera, S. (2017). FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DEL BARRIO MOTUPE 2016-2017. 1–38.
- INEC. (2015). Cuentas Inec 2015. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 1–32.
- Jiménez, C., Parada, A., Marín, V., De, S., & Marcos, P. (2017). Beneficios a corto, medio y largo plazo de la ingesta de leche humana en recién nacidos de muy bajo peso. *Nutrición Hospitalaria*.
- León-Cava, N. C. L., Lutter, C., Ross, J., & Martin, L. (2002). Cuantificación de los beneficios de la lactancia materna: reseña de la evidencia Organización Panamericana de la Salud Oficina Regional de la. *Programa de Alimentación y Nutrición (HPN) Organización Panamericana de La Salud (OPS)*. Retrieved from <http://www.paho.org>
- Luna, J., Hernández, I., Rojas, A., & Cadena, M. (2018). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia Nutritional Status and Neurodevelopment in Early Childhood. *Rev Cubana Salud Pública*, 44(4), 1–25.
- Marlen Avalos González, M., Rosa Mariño Membribes, E., Antonio González Hidalgo Policlínico, J., Fernandez Chardiet, A., & Habana, L. (2016). Factores asociados con la lactancia materna exclusiva The associated factors with exclusive breastfeeding. In *Revista Cubana de Medicina General Integral* (Vol. 35).

- Méndez, E. (2018). *CARACTERÍSTICAS DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD "PUMAPUNGO" CUENCA 2017*.
- Minguez, M., & Rodriguez, M. (2019). *PREVALENCIA DE LACTANCIA MATERNA EN ESPAÑA 2019*. 11, 12–15.
- Mota-Castillo, P. J., Hernández-Ibarra, L. E., Pelcastre-Villafuerte, B. E., & Rangel-Flores, Y. Y. (2019). Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México. *Journal of Nursing and Health*. <https://doi.org/10.15210/jonah.v9i1.14499>
- Motors, G., & Europe, W. (2000). *EFECTIVIDAD DE LA ALIMENTACION CON ALSTRO POR VIA OROFARINGEA*.
- MSP.Ecuador. (2018). *Guía de Maternidad y Recien Nacido 2018*.
- OMS. (n.d.). *La alimentación del lactante y del niño pequeño*.
- Oribe, M. (2015). Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gaceta Sanitaria*, 29(1), 4–9. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.08.002>
- Ospina, J., Jiménez, Á., & Betancourt, E. (2016). Influencia de la lactancia materna en la formación del vínculo y en el desarrollo psicomotor. *Colección Académica de Ciencias Sociales*, 3(2), 1–10.
- Paredes-juárez, E., Trujillo-orozco, L. A., Chávez-fernández, M. A., Romero-anguiano, A., & León-sánchez, D. (2018). Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar Knowledge and practice about breastfeeding of primigravid women entitled to a Family Medicine Unit. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 26(4), 239–247.
- Pareja, K., & Quilca, K. (2018). *Educación sobre Lactancia Materna en madres primigestas de parto eutócico de la Unidad de Proceso Gineco-Obstetricia del Hospital General Docente de Calderón, Quito, octubre 2017- marzo 2018*.
- Paulina Brahma, V. V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with

- baby formulas. *Pediatría Rev Chil Pediatr*, 88(1), 7–14.
<https://doi.org/10.4067/s0370-41062017000100001>
- Pérez, A. (2019). *LOS BANCOS DE LECHE EN ESPAÑA: ANÁLISIS DE SUS CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA*.
- Rafael, R., Pérez, G., Daniurkys, D., Reyes, O., & Hernández, A. (2016). *Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar Duration of exclusive breastfeeding and the family structure*. 88(1), 43–54.
- Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo-Argüelles, C., Esparza Olcina, M. J., Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M., & Ordobás Gavín, M. (2018). Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. *Anales de Pediatría*, 89(1), 32–43.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.09.002>
- Republica del Ecuador Ley No. 2002. (n.d.). Código de la Niñez y Adolescencia. *Código de La Niñez y Adolescencia*, (2002), 1–45.
- ROMERO, A. (2018). *TRASCENDENCIA DE LA RELACIÓN AFECTIVA Y LA ALIMENTACIÓN EN LA PRIMERA ETAPA DE VIDA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR 2018*.
- Viamonte, K. R. (2018). *Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses Breastfeeding and malnutrition in children aged 0 to 6 months*. 47(4), 3.

lactancia

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

repositorio.unsa.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

3

cuidateplus.marca.com

Fuente de Internet

<1%

4

www.linkagesproject.org

Fuente de Internet

<1%

5

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1%

6

Submitted to Systems Link

Trabajo del estudiante

<1%

7	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA	<1 %
	Trabajo del estudiante	
8	repositorio.ufrn.br:8080	<1 %
	Fuente de Internet	
9	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca	<1 %
	Trabajo del estudiante	
10	Submitted to Universidad San Francisco de Quito	<1 %
	Trabajo del estudiante	
11	www.oxforddictionaries.com	<1 %
	Fuente de Internet	
12	repositorio.uam.es	<1 %
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 20 words

Excluir bibliografía

Activo