



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

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

INVESTIGACION DOCUMENTAL

**TEMA: FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INTERRUPCION
DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS DOS PRIMEROS
AÑOS DE VIDA**

Autores:

ELIOT KEVIN PACHECO ROMERO

LILIBETH ARLETY POTES LINDAO

Acompañante:

VENTURA SOLEDISPA IVÁN WITER

Milagro, Octubre 2018

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **LILIBETH ARLETY POTES LINDAO** en calidad de autor y titular 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 **ALIMENTACION Y NUTRICIÓN** 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 12 días del mes de Septiembre de 2018



LILIBETH ARLETY POTES LINDAO

CI: 0930662317

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **ELIOT KEVIN PACHECO ROMERO** ' en calidad de autor y titular 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 **ALIMENTACION Y NUTRICIÓN** 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 12 días del mes de Septiembre de 2018

ELIOT PACHECO

ELIOT KEVIN PACHECO ROMERO

CI: 0951370444

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **IVAN WINTER VENTURA SOLEDISPA** 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 los estudiantes **ELIOT KEVIN PACHECO ROMERO Y LILIBETH ARLETY POTES LINDAO**, cuyo tema de trabajo de Titulación es **FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INTERRUPCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA**, que aporta a la Línea de Investigación ALIMENTACION Y NUTRICION previo a la obtención del Grado **LICENCIADO EN ENFERMERIA**; 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 12 días del mes de Septiembre de 2018.



IVAN WINTER VENTURA SOLEDISPA
Tutor
C.I.: 0907917983

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Presidente: VENTURA SOLEDISPA IVAN WITER

Delegado: ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

Secretario: VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** presentado por la señorita **LILIBETH ARLETY POTES LINDAO**

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA**

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

Investigación documental	[78]
Defensa oral	[20]
Total	[98]

Emite el siguiente veredicto: Aprobado

Fecha: 04 de OCTUBRE del 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos
Presidente	VENTURA SOLEDISPA IVAN WITER
Integrante	ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH
Secretaria	VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

Firma

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Presidente: VENTURA SOLEDISPA IVAN WITER

Delegado: ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

Secretario: VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADO EN ENFERMERIA** presentado por **ELIOT KEVIN PACHECO ROMERO**.

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA**

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

Investigación documental	[78]
Defensa oral	[20]
Total	[98]

Emite el siguiente veredicto: Aprobado

Fecha: 04 de OCTUBRE del 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	VENTURA SOLEDISPA IVAN WITER	
Integrante	ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH	
Secretaria	VÁSQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS	

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a dios, quien me bendice y me guía cada día. A mi padre que desde el cielo me cuida y me bendice siempre, a mi madre por su apoyo incondicional, sus consejos que me ayudan a batallar cada adversidad en mi vida y finalmente a mi hermano por su afecto y cariño que me hacen ser cada día mejor y lograr ser un ejemplo a seguir.

Lilibeth Arlety Potes Lindao

Dedico este trabajo primero a dios que siempre me guía y me bendice cada día, a mis padres que siempre me han apoyado en todas las adversidades que se me han presentado en la vida por su apoyo incondicional sin esperar nada a cambio, y finalmente a mis hermanos también por su apoyo y motivarme cada día a superarme para así cumplir mi meta y convertirme en un excelente profesional.

Eliot Kevin Pacheco Romero

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos cada día, a nuestros padres y familiares, amigos y cada persona que nos apoyó e incentivo, con lo que estuvo a su alcance para que podamos culminar este proceso, a nuestros docentes quienes nos impartieron sus conocimientos y nos enseñaron a cómo convertirnos en excelentes profesionales.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	I
DERECHOS DE AUTOR	Error! Bookmark not defined.
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL ...	Error! Bookmark not defined.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	Error! Bookmark not defined.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	Error! Bookmark not defined.
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
ÍNDICE GENERAL	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	X
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO 1	5
1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.2 OBJETIVOS	7
1.2.1 OBJETIVO GENERAL	7
1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
1.3 JUSTIFICACION	8
CAPÍTULO 2	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1 MARCO CONCEPTUAL	9
2.1.1 Leche materna	9
2.1.2 Lactancia materna	10
2.1.3 Etapas del lactante	10
2.1.4 Importancia de la lactancia materna	12
2.1.5 Ventajas de la lactancia materna	12
2.1.6 Posiciones adecuada de amamantamiento	13
2.1.7 Factores asociados a la interrupción de la lactancia materna	17
2.1.8 Rol de enfermería en la lactancia materna	21
2.1.9 Educación para la salud	22
2.1.10 Cuidados de enfermería en la lactancia materna	23
CAPÍTULO 3	25

METODOLOGÍA	25
CAPÍTULO 4	26
DESARROLLO	26
CONCLUSIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Posición Lactancia Materna Acostada	14
Figura 2 Posición Lactancia Materna Sentada o Acunada	15
Figura 3 Posición Lactancia Materna Balón Rugby	15
Figura 4 Posición Lactancia Materna "Caballito"	16
Figura 5 Ejemplo del Agarre Correcto e Incorrecto de Pezón	16

Tema: FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA

RESUMEN

La lactancia materna es un acto natural, esencial, lleno de afecto, que contribuye con la correcta alimentación del niño durante su primer año de vida. Existe un déficit de conocimiento por parte de las madres acerca de los beneficios que solo la leche materna es capaz de otorgar. Se plantea esta problemática al observar déficit de conocimientos en madres sobre las técnicas de amamantamiento o beneficios que brinda la lactancia materna tanto en los recién nacidos como a ellas. **Objetivo:** Identificar los factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida. **Metodología:** El trabajo bibliográfico fue de tipo cualitativo, ya que se infirió en las conclusiones y resultados por otros autores acerca de temas relacionados con este trabajo. **Conclusión:** los factores que inciden en la interrupción de la lactancia materna fueron la insuficiente cantidad de leche que las madres producen y temen no abastecer lo suficiente a su hijo, por lo que optan por darles fórmulas lácteas para alimentar a sus hijos, otro factor fue el ámbito laboral o escolar el que interrumpió la lactancia materna exclusiva. El personal de enfermería es el encargado de proporcionarle la información necesaria acerca de la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida, y su complementación en la alimentación del niño hasta los 2 años de edad.

Palabras claves: lactancia materna, interrupción de lactancia materna, factores causales

Topic: FACTORS THAT INTERVENE IN THE INTERRUPTION OF BREASTFEEDING DURING THE FIRST TWO YEARS OF LIFE

ABSTRACT

Breastfeeding is a natural, essential act, full of affection, which contributes to the correct feeding of the child during its first year of life. There is a lack of knowledge on the part of mothers about the benefits that only breast milk is capable of giving. This problem is posed by observing the lack of knowledge in mothers about breastfeeding techniques or the benefits that breastfeeding offers both in newborns and in them. Objective: To identify the factors that intervene in the interruption of exclusive breastfeeding during the first year of life. Methodology: The bibliographic work was qualitative, since it was inferred in the conclusions and results by other authors about topics related to this work. Conclusion: the factors that affect the interruption of breastfeeding were the insufficient quantity of milk that the mothers produce and they fear not supplying enough to their son, so they choose to give them milk formulas to feed their children, another factor was the labor or school environment interrupted exclusive breastfeeding. The nursing staff is in charge of providing the necessary information about the importance of exclusive breastfeeding during the first 6 months of life, and its complementation in the feeding of the child up to 2 years of age.

Key words: breastfeeding, interruption of breastfeeding, causal factors

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un acto natural, esencial, lleno de afecto y que contribuye con la correcta alimentación del niño durante su primer año de vida. La lactancia materna data desde varios años, en el cual se pudo descubrir los beneficios de una buena alimentación durante su etapa neonatal.

“Se entiende por lactancia materna el proceso de alimentación de la madre a su hijo utilizando la secreción de sus mamas” (Morales Valdés, 2015). La alimentación del niño es primordial y solo en casos excepcionales se lo restringirá, caso contrario el niño tiene el derecho de ser amamantado por su madre.

Existe un déficit de conocimiento por parte de las madres acerca de los beneficios que solo la leche materna es capaz de otorgar. Algunas madres por motivos laborales, estudiantiles o por influencia de amigos, familiares dejan de darle el seno a sus hijos a pocos meses después de su nacimiento.

Otra de las razones por las que sustituyen la leche materna, es el caso de la comercialización de fórmulas lácteas llenas de vitaminas y nutrientes, en las cuales la publicidad hace que las madres piensen que es una buena opción para sus hijos. Otras por su parte sienten vergüenza o se preocupan del que dirá de las personas al verla amamantar a su hijo/a en público y optan por un biberón que se ve más práctico y elegante.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) afirma que es importante la lactancia materna en los niños durante sus primeros años de vida, ya que contiene nutrientes esenciales que aportan a su desarrollo, reduciendo la mortalidad infantil por desnutrición y al mismo tiempo previene de enfermedades, mejorando su desarrollo físico e intelectual. Es por ello que durante sus primeros dos años de vida es esencial dar de lactar

al niño reduciendo la cantidad a medida que los meses pasan para ayudar a su óptimo crecimiento y desarrollo.

La Organización Mundial de la salud (OMS) y la UNICEF han desarrollado varios programas, los cuales tienen el objetivo de ayudar a incentivar e impulsar la lactancia materna a nivel mundial, ya que la lactancia materna exclusiva posee grandes ventajas en la salud tanto para la mamá como para el niño y disminuye la mortalidad y morbilidad infantil.

En Ecuador Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2011 – 2013) en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2011-2013

“solo el 43% de los niños y niñas lactan de manera exclusiva hasta antes de los 6 meses. Y únicamente el 52% de los niños recibe leche materna durante su primer mes de vida, porcentaje que se ubica en 48% para aquellos entre 2 y 3 meses de edad y 34% para el grupo de entre 4 y 5 meses de edad.”

Estas cifras por ser altas preocupan ya que el 52% solo recibió leche materna durante su primer mes de vida. Lo cual no es recomendable. Es necesario que el niño se alimente correctamente de ser posible durante sus primeros 2 años de edad.

Por esta razón esta revisión bibliográfica se centra en explicar la importancia de la leche materna, las técnicas más conocidas para el buen amamantamiento, el correcto agarre del pezón. Además analizaremos los factores que influyen en la interrupción o abandono de la lactancia materna durante los primeros 2 años de vida del niño/a.

CAPÍTULO 1

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Villalonga (2009) en la Guía de Lactancia Materna del Gobierno de las Islas de Baleares en España afirma que el alimento más propicio, beneficioso y natural para el niño/a durante sus primera etapa de vida es la leche materna, la cual se ajusta a las necesidades del niño.

Se han realizado estudios para determinar los factores que van a intervenir en la interrupción de la lactancia materna y las consecuencias que se pueden presentar en un futuro en la salud del niño. El estudio de Valenzuela, Vásquez, & Ortega (2016) demuestran los factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna, explica que una de las razones del destete precoz de los niños es que las madres aseguran que no suele producir mucha leche o tener leches débiles luego de los 6 meses por lo cual optan por sustituir o complementar con fórmulas lácteas antes del tiempo recomendado, también está el poco nivel de conocimiento de la madre acerca de los beneficios de la leche materna, el ámbito laboral el cual le impide darle como es necesario la leche a su hijo, etc.

En la actualidad existe un gran porcentaje de mujeres que tienen poca habilidad o experiencia para amamantar, considerado este como uno de los factores con más incidencia en la interrupción de la lactancia materna eficaz, al igual que la falta de conocimientos, entre otros.

El papel que desempeña la/el enfermera/o en esta problemática es fomentar la lactancia materna, brindando educación de manera oportuna sobre técnicas de amamantamiento,

beneficios y la importancia de la leche materna como alimento esencial durante los primeros meses de vida.

Se plantea esta problemática por que durante el tiempo del internado hemos observado el déficit de conocimientos que tienen las madres sobre las técnicas de amamantamiento o beneficios que brinda la lactancia materna tanto en los recién nacidos como a ellas.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar los factores causales en la interrupción de la lactancia materna durante los dos primeros años de vida.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar el factor principal que incide en la interrupción de la lactancia materna.
- Determinar los beneficios de la lactancia materna exclusiva.
- Examinar datos estadísticos acerca de las principales causas de abandono de la lactancia materna.

1.3 JUSTIFICACION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que solo la lactancia materna es el primer alimento ideal y necesario para el recién nacido y en sus primeros dos años de vida debido a la variedad de nutrientes que este posee, además también contribuye con ventajas para la salud de la madre. Es necesario la correcta alimentación del recién nacido, la lactancia materna exclusiva aporta nutrientes necesarios y previene de enfermedades.

La leche materna es el alimento esencial que aporta nutrientes, mejora y previene enfermedades, además ayuda a la inmunización del niño durante sus primeros 2 años de crecimiento. Otra ventaja es que ayuda a crear un vínculo con su madre desde el primer amamantamiento.

Un niño sin los correctos nutrientes que solo la leche materna puede otorgar durante sus primeros meses de vida, tendrán repercusiones en su salud, tales como enfermedades infecciosas, síndrome de muerte súbita, obesidad, dermatitis atópica, enterocolitis necrotizante, asma y diabetes tipo 1 y 2.

La finalidad de esta investigación documental es de gran importancia porque va a permitir identificar y conocer los factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva y la importancia del rol de la enfermera/o en las intervenciones que va a ejecutar en el cuidado materno infantil y así poder favorecer en la correcta alimentación y evitar enfermedades que puedan afectar en la salud da la madre como el niño.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONCEPTUAL

2.1.1 Leche materna

Definición

“La leche materna es una suspensión acuosa de nutrientes, células, hormonas factores de crecimiento, inmunoglobulina, enzimas, etc, que ejercen una completa interrelación entre la madre y su bebe” (Lawrence, 2011). La leche materna es el alimento esencial que el niño necesita desde sus primeras horas de vida, sin embargo hasta que la leche descienda lo primero que se producirá es el calostro.

El calostro es un líquido de aspecto espeso y de coloración amarillenta que se produce a los primeros días del nacimiento del niño. Es altamente nutritivo y contiene propiedades anti infecciones la cual contiene inmunoglobulinas, y anticuerpo que ayudan de manera primordial la inmunización del recién nacido. Toda madre puede y debe amamantar a su bebe, de igual forma un bebé debe ser alimentando durante sus primeros seis meses de vida con leche materna. Solo en casos excepcionales puede considerarse inadecuada la lactancia.

2.1.2 Lactancia materna

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2000) en Venezuela afirma que la lactancia materna es la forma de alimentación primordial, natural, producida por la madre, ayudando al niño a aumentar sus defensas y brindando nutrientes esenciales para sus necesidades metabólicas. Esto quiere decir que la lactancia materna, además de ser una forma de primer contacto entre la madre y el hijo, este aporta grandes y necesarios nutrientes al recién nacido y durante su desarrollo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) definen la lactancia materna como el primer alimento necesario para el desarrollo y crecimiento del niño durante sus primeras etapas de vida.

Además de formar lazos afectivos entre la madre y el hijo, ayuda en la prevención de enfermedades que puedan afectar tanto al hijo como a la madre, ayuda en el desarrollo cognitivo y del lenguaje gracias a los nutrientes que solo la leche materna puede proveer al bebé.

La lactancia materna es el alimento de primera elección para el recién nacido, se debe iniciar durante las primeras horas de nacido y las veces que el lactante lo desee sin restricciones, durante los primeros seis meses es indispensable la ingesta exclusiva de leche materna por parte del niño. Pasado los 6 meses hasta los dos años de edad se podrá complementar la leche materna con fórmulas lácteas especializadas para la edad del niño.

2.1.3 Etapas del lactante

Es importante reconocer las etapas del lactante, según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) explica que para poder reconocer la cantidad de leche materna que se debe ofrecer y la alimentación complementaria que debe

realizarse, la lactancia materna debe realizarse hasta los dos años de edad, ellos están divididos en 4 grupos:

Lactantes de 0 a 6 meses

En este grupo se encuentran los recién nacidos (RN) cuyo apego con la leche materna debe ser inmediata y exclusiva para que el crecimiento, desarrollo y salud sean óptimos. La lactancia materna se da desde el nacimiento hasta los 6 meses de vida. A partir de los 180 días es recomendable dar alimentos complementarios en conjunto con la leche materna.

Lactante de 6 a 8 meses

A partir de los 6 a 8 meses es recomendable darle comidas blandas bien trituradas y recetadas por el pediatra, tres veces al día además de la toma frecuente del pecho materno.

Niños de 9 a 11 meses

A partir de los 9 a 11 meses el bebé va adaptando su sistema digestivo poco a poco, es recomendable darle alimentos triturados o cortados en porciones pequeñas que sean fáciles para digerir y alimentos que pueda agarrar. Se dará 3 veces al día además de tomas de pecho materno.

Niños de 12 a 24 meses

Los niños a partir del año hasta los 2 años (12 a 24 meses) al niño debe dársele 3 comidas al día, más dos refrigerios entre comidas además de la toma de pecho. Los alimentos deben ser adecuados, apropiados y seguros para que el cambio de la lactancia materna a la alimentación familiar se dé sin problema alguno.

2.1.4 Importancia de la lactancia materna

La lactancia materna como se ha recomendado es de gran importancia debido a su aporte nutricional de forma natural y oportuna, ayudando al bebe a incrementar sus defensas ante las enfermedades que se pueden presentar, la lactancia materna mantendrá sano y activo al niño, además de ayudar al lazo afectivo con su madre.

Para Forero, Rodríguez, Isaács, & Hernández, (2013) en la ciudad de Bogotá-Colombia, su estudio explica que:

“La lactancia materna exclusiva impacta positivamente la supervivencia y el desarrollo de la población infantil. Está asociada con la disminución de la mortalidad de bebés prematuros y con la presencia de infecciones respiratorias, digestivas y otitis media, y con el aumento del desempeño en pruebas de desarrollo intelectual y motor, en comparación con los niños que no son amamantados.”

Por esta razón es estrictamente necesario que la lactancia materna se de en los niños, dando mayor importancia en los recién nacidos hasta los 6 meses de vida. Todos los nutrientes necesarios de la leche materna ayudaran a su correcto desarrollo y defensas del cuerpo.

2.1.5 Ventajas de la lactancia materna

Ventajas para el recién nacido

- La lactancia materna aporta con los nutrientes necesarios que el recién nacido requiere durante sus 6 primeros meses.
- Favorece el vínculo afectivo entre la madre y el niño durante su primer contacto con la piel materna.

- Es un alimento que favorece a un mejor balance y desarrollo nutricional
- La primera leche o calostro y la leche materna ayudan al niño contra las enfermedades infecciosas.
- Es económica y conveniente para el bebé, en relación de las fórmulas que suelen ser costosas.
- Se puede observar un menor riesgo de alergias y enfermedades en niños que tienen lactancia materna efectiva en relación a los que se alimentan por formulas artificiales.
- Contiene nutrientes que ayudan a la fácil digestión del bebé.

Ventajas para la madre

- Le ayuda durante la dieta a bajar de peso, ya que la grasa se utilizara para producir leche.
- Ayuda al útero a recuperar su forma y posición, evitando hemorragias.
- Es de fácil acceso para la madre.
- Le une a su hijo el lazo afectivo desde el primer contacto.

2.1.6 Posiciones adecuada de amamantamiento

La lactancia materna es el sistema que ayuda en la alimentación del niño durante sus primeros meses de vida, gracias a los nutrientes necesarios que tiene la leche ayuda en su crecimiento y desarrollo.

Para ello es importante que las madres tengan conocimiento acerca de las técnicas y posturas necesarias para el correcto amamantamiento. Ahí es donde interviene el personal de enfermería, quien ayudara desde el primer momento que el niño entre en contacto con el pecho de la madre.

Para lograr una eficiente lactancia es necesaria una buena posición para asegurar el amamantamiento y observar que el bebé se acople al pezón. Es importante que la madre este en una posición cómoda para que se realice la buena producción de leche materna. También la madre debe limpiar sus manos y pezón antes y después de cada amamantamiento para evitar proliferación de bacterias.

Posición acostada

En esta posición la madre estará de costado con el bebé hacia un lado, con el cuerpo del niño de frente y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abre la boca, la madre podrá acércalo con facilidad hacia el pecho por la espalda. Es la posición más cómoda para la lactancia nocturna y los primeros días de vida.



Figura 1 Posición Lactancia Materna Acostada

Posición sentada o acunada

En esta posición se colocara al bebe pegado a la madre, esta lo sujetará con su mano por la espalda y su cabeza deberá estar apoyada en su antebrazo, sin estar cerca del codo para que su cuello no se flexione para no dificultar su agarre. Con la otra mano sostendrá la mama en forma de “C” y lo dirigirá con suavidad hacia la boca del bebé.

Tradicional,
clásica o acunada



Figura 2 Posición Lactancia Materna Sentada o Acunada

Posición balón de rugby

La madre debe estar sentada ligeramente reclinada. El niño debe estar sostenido sobre el antebrazo de la madre y los pies del niño apuntando hacia la espalda de la madre. Con esta posición es posible drenar los conductos externos del pecho para la prevención de obstrucciones o mastitis.

Canasto o pelota, de sandía o futbol
americano



Figura 3 Posición Lactancia Materna Balón Rugby

Posición de caballito

El bebé debe estar sentado sobre una de las piernas de la madre, al introducir el pezón en la boca del bebé este debe apuntar hacia el paladar. Esta posición es conveniente para niños con reflujos, bebés prematuros, fisura de labio o hipotonía.



Figura 4 Posición Lactancia Materna "Caballito"

Correcto agarre del pezón

Para un correcto agarre del pezón la madre debe observar que el niño abarque parte de la areola, la barbilla del bebé debe tocar el pecho de la madre y la nariz junta pero libre sin obstaculizaciones para poder respirar con tranquilidad mientras se alimenta. La lengua debajo del pezón para poder succionar una cantidad de leche necesaria.

Cuando un niño no puede mamar bien ni sacar la cantidad de leche que desea, este queda insatisfecho, llora y rechaza el seno. Es por esta razón que es importante aconsejar y enseñarle a la madre acerca del correcto agarre del pezón y técnicas de amamantar.

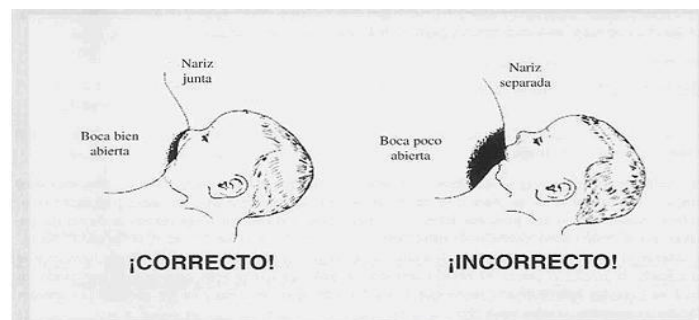


Figura 5 Ejemplo del Agarre Correcto e Incorrecto de Pezón

El Gobierno de La Rioja & Consejería de Salud y Servicios Sociales (2014) en su manual de lactancia materna recomiendan que hay que dar de lactar al niño siempre que él

lo desee, y a su vez se debe de dar los dos senos, alternándolo uno de otro para evitar dolor en el pezón. Es necesario que el bebé tome lo suficiente y cuanto el desee, ya que si el niño ha comido lo suficiente lo hará saber al despegarse del seno materno.

2.1.7 Factores asociados a la interrupción de la lactancia materna

La lactancia materna es fundamental para el correcto desarrollo del bebé, es el primer y único alimento que se debe administrar al niño durante sus seis primeros meses, no necesita de otro alimento ya que la leche materna provee de nutrientes que lo ayudan incluso para la deshidratación.

Sin embargo, existen factores que impiden a la madre el querer o poder amamantar al bebé. Entre ellos están los factores sociales, físicos, psicológicos, laborales, culturales e incluso del neonato.

Factores físicos

Las personas de antaño creían que la mujer que podía proveer de leche al bebé era considerada como una excelente madre. Sin embargo la incapacidad de producir leche se da por ciertos factores que aquejan a la madre o que suceden sin darse cuenta, eso no quiere decir que no sea apta o una mala madre.

En un estudio realizado por López, Martínez, & Zapata (2013) en Medellín Colombia indica que uno de los motivos de abandono de la lactancia materna fueron la deficiente producción de leche materna, en especial en madres que no cursaron más que la primaria. Otro problema que se pudo observar fueron los problemas de pezón o el estado de salud de la madre.

Factores laborales

Muchas mujeres tienen la idea errónea de que deben trabajar y no podrán darles de amamantar a sus hijos con leche materna por el hecho de que tiene turnos de varias horas en las que el niño inevitablemente tendrá que ser alimentado con leche de fórmula especializada.

Por otra parte Méndez Jacobo, García, Reyes, & Trujano, (2014) en un estudio realizado por en Michoacán – México en la cual entrevistó a mujeres que trabajan, estudian y son amas de casa en los cuales los resultados explican que *“En cuanto a la ocupación se mostró que las mujeres que menos tiempo de lactancia dan son las que se dedican al hogar con un 23.6%”*. Es por ello que no siempre la madre que trabaja es la que no da seno materno, ya que existen succionadores en los cuales puede extraer leche y almacenarla hasta 8 horas mínimo a una temperatura adecuada.

Para Carhuas-Córdova, (2015) en su tesis explica que *“El apoyo a las madres en su lugar de trabajo, a fin de facilitarles la lactancia natural, es también un aspecto fundamental para la protección de la lactancia materna”*. El apoyo por parte del empleador para que la empleada realice la lactancia materna es esencial y está estipulada por los derechos del trabajador.

Factores culturales

En el tema de cultura, las madres en especial las madres jóvenes se ven influenciadas por mitos y creencias de amigos y familiares acerca de la lactancia materna, tal es el caso de que si da de lactar por un periodo de tiempo largo, sus pechos se deformarán o caerán. Tales mitos son mentiras infundadas por las personas y que se han tomado como verdades absolutas.

Para Cindy Calvo Quiros (2008-2009) en Costa Rica en su artículo científico explica que *“muchas mujeres no brindan lactancia a sus hijos ya que tienen la creencia de que esto les deteriora la apariencia de las mamas”*. Esto es una mentira ya que el tejido mamario se deteriora o deforma a medida que el cuerpo envejece, no por darle seno materno al bebé.

Para la sociedad también es un perjuicio el ver a una madre dando el pecho en público. Muchas personas piensan que es un acto vergonzoso y de poco pudor por parte de la madre. Es por esta razón que las madres optan por dar leche de fórmulas lácteas en biberón para no ser mal vistas (Cindy Calvo Quiros, 2008-2009).

Factores del neonato

Existen factores que afectan al neonato, los cuales impiden la lactancia materna exclusiva y en ciertas ocasiones se suspende para iniciar la lactancia de fórmula especializada por cada caso que presente.

Enfermedades como la galactosemia clásica, enfermedad de la orina olor a jarabe de arce (Leucinosis) o la fenilcetonuria.

Galactosemia clásica

Es una de las enfermedades que se detectan durante el tamizaje neonatal, la galactosemia clásica es grave, muchos de los niños con este problema presentan enfermedades hepáticas, somnolencia y pérdida de apetito. (RUBIO-GOZALB & TIMMERS, 2011). En esta enfermedad al ingerir leche materna o fórmula con lactosa ellos pueden presentar problemas alimenticios, crecimiento retardado y daño hepático.

Es por esta razón que la lactancia materna queda estrictamente restringida debido a que el bebé no puede ingerir lactosa de ningún tipo. Debe realizar una dieta de por vida.

Fenilcetonuria

Otra de las enfermedades detectables en el tamizaje neonatal es la fenilcetonuria, es una enfermedad congénita, en la cual presentan problemas metabólicos, puede provocar discapacidad mental grave, en especial en pacientes no tratados. (BLAU, 2012). En esta enfermedad la detección rápida y oportuna a través del tamizaje neonatal es indispensable, gracias a esta prueba diagnóstica se detectara si el niño presenta o no la enfermedad.

De ser diagnosticado con fenilcetonuria, el niño debe comenzar una dieta estricta evitando a toda costa alimentos con altos niveles de fenilalanina y su alimentación durante el primer año de vida y seguir consumiendo formulas complementarias de por vida. Solo en este caso la lactancia con formula puede ser complementada con leche materna, solo si es bajo estricta supervisión médica.

Leucinosis

Para (WILCKEN, 2014) explica que es una de las enfermedades metabólicas más raras, provoca rechazo de alimentos, vómitos y su signo principal es que la orina presenta olor a jarabe de arce en orina y cerumen. De no ser tratada a tiempo provoca insuficiencia respiratoria y encefalopatía. En esta enfermedad está estrictamente prohibido que se de amamantar al niño hasta que el doctor lo confirme. Se debe complementar la alimentación con formula especializada.

Con respecto a estas 3 enfermedades pocas veces suelen ser transitorias y cuando el doctor lo recomiende necesario se podrá dar de lactar otra vez al niño. Sin embargo, de ser

permanente la lactancia materna estará restringida y su alimentación será únicamente por fórmula especializada y complementos para cada enfermedad.

2.1.8 Rol de enfermería en la lactancia materna

El personal de enfermería es el encargado de educar y compartir información a las madres (en especial a las primíparas) acerca de los buenos cuidados del niño, el control de vacunas y lo más primordial, la lactancia materna exclusiva.

El personal de enfermería debe informar y explicar con claridad cada una de las técnicas para el correcto amamantamiento, hablar sobre las ventajas que tienen la lactancia materna para el niño y de igual forma las ventajas que tiene en el organismo de la madre.

Se debe explicar que la lactancia materna exclusiva se dará hasta los 6 meses de edad, es decir, desde que nace hasta que se haya cumplido el sexto mes, el niño solo deberá ser alimentado con leche materna. Esto no quiere decir que al llegar el sexto mes se abandonara la lactancia materna, esta estará presente pero en porciones designadas para cada mes cumplido hasta los 2 años de edad.

Es necesario hacerle entender a la madre que la lactancia materna no solo es una forma de alimentar al niño, es el momento primordial para reforzar y allegar los lazos entre la madre y el bebé mediante el contacto de piel contra piel. Esta también es una forma de estimular al seno materno para que produzca más leche.

Para Pérez Enguïdanos (2015) en su investigación explica que el personal de enfermería debe informar de forma correcta y oportuna cual será la mejor forma de alimentar su hijo/a, es decir que explicara los benéficos que tiene la lactancia materna y sus técnicas como primera elección. Sin embargo, no se debe descartar de explicar otras alternativas que

existen para la alimentación del recién nacido y de esta forma la madre pueda tomar una decisión sin sentirse presionadas.

Solo en ciertos casos excepcionales, la lactancia materna puede ser perjudicial o está contraindicada para su hijo, se explicara las razones por las que esta se suspenderá, ya sea por un tiempo indefinido o de forma permanente. Si este sería el caso, se explicara qué tipo de formula especializada podrá ingerir su bebé y la alimentación complementaria que requerida cuando cumpla más de 6 meses.

2.1.9 Educación para la salud

La educación acerca de la lactancia materna es esencial para evitar fallos y desconocimientos por parte de las madres al momento de estar amamantando a su hijo. Es necesario que el personal de enfermería colabore en el primer contacto de la madre con el niño y así pueda dar de lactar durante las primeras horas de vida.

Gracias al aporte de la Organización mundial de la salud, (OMS, 2016) se celebra cada 1 al 7 de agosto la semana de la lactancia materna, la cual tiene como objetivo fomentar e incentivar la lactancia materna exclusiva como primer alimento esencial para el bebé, así como también el mejorar la salud los bebés alrededor del mundo.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) afirma que en América “54% de niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad, y 32% continua con lactancia materna por 2 años”. Es necesario que estas cifras sigan en aumento para evitar la desnutrición infantil, la cual es una de las causas de mortalidad a nivel mundial. Por esta razón estas organizaciones tratan de alentar y reforzar los esfuerzos de

cada país de América para fomentar la lactancia materna como primera elección de alimentación del recién nacido.

El personal de enfermería será el encargado de explicar técnicas y posturas adecuadas para una correcta lactancia materna. Cuando la madre es pasada a sala, el personal de enfermería deberá comenzar la explicación de la importancia de la lactancia materna, sus técnicas y beneficios que tiene tanto para ella como para su hijo.

A medida que la madre lleve al niño a controles pediátricos, es necesario seguir reforzando la información, preguntar ha existido dudas acerca de la lactancia materna, si ha tenido complicaciones al momento de dar de lactar o si el bebé ha presentado alguna molestia.

Una de las técnicas para llegar a las madres es mediante charlas, en las cuales se explicara cada una de estas técnicas, la forma correcta en la que el niño agarre del pezón y saber si está o no succionando el bebé.

Pacheco Martinez (2014) el personal de salud debe recomendar la lactancia materna exclusiva a través del asesoramiento desde el primer contacto de la madre con su bebé, brindarle el apoyo necesario para el correcto cuidado del niño y darle la información necesaria en caso de existir dudas acerca de las posiciones y técnicas del amamantamiento.

2.1.10 Cuidados de enfermería en la lactancia materna

Los primeros cuidados que tendremos es observar el estado del pezón y mamas de la madre. Tener especial atención si la madre tiene o no el pezón pronunciado, explicarle las medidas que puede tomar en estos casos.

Explicar a la madre que al principio no habrá mucha leche, sin embargo está llena de nutrientes concentrado y que serán suficientes para el niño.

Informar a la madre, principalmente a las primerizas, que al segundo o tercer día la producción de leche se irá aumentando, por lo que sus senos se sentirán pesados y congestionados. Sin embargo no debe alarmarse que al cuarto día y a medida que alimente al niño se irá normalizando.

Indicar a la madre que el niño no tiene un horario fijo de lactancia, esta se deberá hacer cuantas veces desee al niño. No obstante, se deberá alternar de seno cada 12 a 15 minutos para evitar agrietar los pezones.

Informar que debe existir higiene al momento de amamantar al niño/a, los pezones deben estar limpios, al igual que las manos de la madre y del bebé.

Despejar dudas acerca de mitos de la lactancia materna para que tengan conocimiento y eviten algún error.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

El presente trabajo bibliográfico es de tipo cualitativo, ya que se infirió en las opiniones, conclusiones y resultados por otros autores acerca de temas relacionados con este trabajo, se va explicar y comprender cada una de las conductas que tienen las madres en relación a los factores que inciden en la interrupción de lactancia materna durante los dos primeros años de vida del niño.

Tiene una finalidad teórica – bibliográfica, no experimental y descriptiva, se realizó una revisión exhaustiva de documentos, libros y afiches científicos, ya que no se realizó una investigación de campo en la cual se recolectan datos.

Se realizó una búsqueda en páginas de artículos científicos como Elsevier, Scielo, Google Académico, etc.; libros, manuales de lactancia materna de diversos países, así como tesis relacionadas al tema de la interrupción de la lactancia materna.

El objetivo de este tipo de investigación es estudiar la presente problemática a través del análisis y comparar con las diferentes fuentes de información que tenemos a cerca de los factores que interrumpen la lactancia materna durante los dos primeros años de vida.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO

La lactancia materna es el principal alimento que un niño necesita durante sus primeros años de vida para poder crecer y desarrollarse correctamente. Sin embargo son muchos los factores que impiden el correcto amamantamiento del bebé, ya sea por motivos maternos o enfermedades del recién nacido.

En España, según Oribea, y otros (2015) explica que una de las razones por las cuales las madres abandonan la lactancia materna exclusiva fue con un 31,1% por motivo laboral, seguida por la baja producción de leche materna con un 19,4%. Con respecto a quien le aconsejo el abandono de la lactancia materna debido a la poca ganancia de peso del niño y que fue prescrito por el profesional de salud con un 70,8% mientras que por poca producción de leche fue por decisión de ella o consejo de allegados con un 65,1% y 84,2% respectivamente. Lo cual da a notar que el abandono de la lactancia materna en casos que se prescribe por un médico pero la mayoría de veces es por decisión propia de ella o por escuchar a familia y amigos.

En México, según Navarro-Estrella, Duque-López, & Trejo- Pérez (2003) en su artículo titulado, explica los resultados de la encuesta realizada a madres con hijos lactantes, en las cuales el 42% de las madres abandonaron completamente la lactancia materna a los 3 meses de sus bebés, incluso mucho antes, el 11.6% de nunca dio lactancia materna exclusiva a sus hijos. Se pudo observar también que la mayoría de las madres laboran o retomaron sus labores meses después de nacido su hijo lo cual afecto a la correcta lactancia materna exclusiva.

Para Carhuas-Córdova (2015) en su estudio realizado en Lima explica los resultados en cuanto al tipo de lactancia materna, se observa que el 47% de las madres alimentaron a sus hijos con leche materna, mientras que el 33% alimentaron a sus hijos con fórmula especializada y el 20% afirmó dar lactancia mixta, es decir dar alimentos y leche materna de forma continua hasta los 6 meses.

Para Fabio Alberto Camargo, José Fidel Latorre, & Johanna Andrea Porras, (2011) Colombia, en su artículo explica que el tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva entre las 306 madres encuestadas afirman que el tiempo de menor duración de la lactancia materna fue de un mes y el tiempo de mayor duración fue de 12 meses. Esto quiere decir que existieron madres que solo duraron un mes de alimentando a su hijo solo con leche materna, mientras que existieron otras que el tiempo de darle de lactar leche materna exclusiva fue de 12 meses.

Para GOMEZ CORREA (2013) Colombia, en su estudio explica que el 90% de las madres alimentaron a sus hijos como primera elección con leche materna exclusiva y el 10% los alimentaron con fórmula especializada. Además explica que las razones por las que se inició con la fórmula es 6% no chupaban bien del pezón y 3% por alguna enfermedad del bebé (galactosemia, fenilcetonuria, etc.).

Según (Barros, Lima, & Costa, 2007) explica en cuanto a la influencia y factores que ocasionan el destete precoz en su estudio que del 70 a 80% de las madres afirmaron que nadie las influenció a introducir alimentos o líquidos complementarios a sus hijos. Por otro parte menciona que fue a causa del profesional de salud quien le orientó para la ingesta de agua o aguas aromáticas con un 14,1%, seguido del familiar con 11,8%.

En Ecuador en el estudio de NANCY MARÍA ACUÑA ZHINGRI (2016) en su estudio titulado “Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en área urbana de

pascuales.” explica los resultados de la encuesta realizada en los cuales explican que el principal factor para el abandono de la lactancia materna con un 50,8% de las mujeres encuestadas decían el niño no se llenaba o no se satisfacía, seguida de 21,5% de ellas abandonaron la lactancia materna fue porque no producían mucha leche, 21,5% afirman que fue por motivo de regreso al estudio o trabajo y en cuanto a las enfermedades que imposibilitan la lactancia con un 13,8%. Lo que demuestra que la mayoría de mujeres afirmaba que dejaron de amamantar a sus hijos por motivos de no satisfacer o alimentar lo suficiente al niño con su leche.

Por otra parte, en Ambato según Jácome Sayay (2012) explica los resultados de su estudio en los cuales se puede observar que el cese de la lactancia materna con 69,01% fue entre los 2 a 4 meses, en estas se relacionan con madres que se reanudan al ámbito laboral o escolar, el 26,77% el cese se dio a los 5 a 6 meses, comenzando así con la lactancia complementaria con fórmula y el 4,22% cesó la lactancia al mes de nacido el bebé por diferentes motivos.

CONCLUSIONES

Los beneficios de la leche materna son maravillosos y beneficiosos para la salud del niño. Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento, proporciona anticuerpo debido a sus propiedades inmunizantes para evitar problemas infecciosos, asma, problemas cardiacos, etc. También ayuda a reforzar lazos entre la madre y el niño a través de apego precoz, el niño sentirá el amor y la confianza que solo la madre puede dar. Entre los beneficios que obtiene la madre es que ayuda a evitar la congestión mamaria, ayuda a la pérdida de peso post parto, sirve como un método anticonceptivo natural, sin embargo se debe tener precauciones.

Varios son los factores que inciden en la interrupción de la lactancia materna, tal es el caso principal de la insuficiente leche materna que producen y temen no abastecer lo suficiente a su hijo, por lo que optan por darles fórmulas lácteas para alimentar a sus hijos. Otro factor es la influencia de su familia y amigos al ver que hicieron lo necesario para que ella produzca leche no lo consiguen o el retomar actividades laborales o estudiantiles las que interrumpen la correcta lactancia materna.

A nivel mundial son varias las estadísticas que muestran desnutrición en niños durante sus primeras etapas de vida, muchas de ellas son a causa de la escasa lactancia materna o por el abandono de la misma. Es necesario apoyar e incentivar la lactancia materna para que el niño este nutrido, tenga bajo riesgo de enfermedades y pueda crecer fuerte y sano. Solo en casos excepcionales la lactancia materna estará contraindicada, en esos casos solo el personal de salud es quien le recetara el alimento necesario y que ayude a su nutrición por falta de leche materna.

Se concluye que el personal de enfermería es el encargado de proporcionarle la información necesaria acerca de la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida, y su complementación en la alimentación del niño hasta los 2 años de edad. Además le explicara de manera oportuna y eficaz, la técnica y procedimientos de amamantar a su hijo o hijos (en caso de 2 o más hijos), informarle las ventajas de la lactancia materna, sus cuidados e incentivar a la lactancia materna como primera elección de alimentación del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barros, M. A., Lima, C. M., & Costa, M. P. (2007). Factores asociados a la situación de lactancia materna exclusiva en niños menores de 4 meses en Botucatu-SP. *Revista Latino-Americana Enfermagem vol.15 no.1*, 62-69.
- BLAU, P. N. (Abril de 2012). Obtenido de Orphanet - Fenilcetonuria: https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=ES&Expert=716
- Carhuas-Córdova, J. R. (2015). *Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015*. Lima.
- Cindy Calvo Quiros. (2008-2009). factores socioeconomicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*, 1-8.
- Díaz-Gómez, M. (s.f.). Obtenido de Comité de Lactancia Materna - Posturas para amamantar: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- Fabio Alberto Camargo, F., José Fidel Latorre, L., & Johanna Andrea Porras, C. (2011). FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. *Hacia la Promoción de la Salud, Volumen 16, No.1, enero - junio 2011*,, págs. 56 - 72.
- Forero, Y., Rodríguez, S. M., Isaács, M. A., & Hernández, J. A. (2013). La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomedica Vol. 33, Núm. 4*.
- Gobierno de La Rioja, & Consejería de Salud y Servicios Sociales. (2014). En *LA LACTANCIA MATERNA Información para amamantar*. La Rioja - España: 7ª edición revisada y actualizada.
- GOMEZ CORREA, M. P. (2013). FACTORES ASOCIADOS A LA DISMINUCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA, EN MADRES DE ESTRATOS SOCIOECONÓMICOS ALTOS EN BOGOTÁ. Bogota, Colombia.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC. (2011 – 2013). *Ministerio de Salud Pública MSP*. . Obtenido de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición .
- Jácome Sayay, J. C. (ENERO - AGOSTO de 2012). "FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ÁREA DE SALUD 2. Ambato, Ecuador .
- Lawrence, R. (2011). *LA LACTANCIA MATERNA 4ª edición*. EDICION MOSBY.
- López, B. E., Martínez, L., & Zapata, N. J. (2013). Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 31(1)*, 117-126.
- Méndez Jacobo, N., García, L. E., Reyes, D. Y., & Trujano, L. A. (2014). Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la Mujer en Morelia, Michoacán, en el periodo de septiembre a noviembre del 2014. *Nutr Hosp. 2015;32(6)*;, 2618-2621.

- Morales Valdés, Y. B. (2015). Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna. . *Revista Cubana de Enfermería*, 31(2).
- NANCY MARÍA ACUÑA ZHINGRI. (2016). FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN AREA URBANA DE PASCUALES. 2016". Pascuales, Guayas, Ecuador.
- Navarro-Estrella, M., Duque-López, M. X., & Trejo- Pérez, J. A. (2003). Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras. *Salud Pública de México*, 45(4), 276-284.
- OMS. (s.f.). Obtenido de Organización Mundial de la Salud - Lactancia materna exclusiva: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
- OMS. (2013). Obtenido de ¿Hasta qué edad es adecuado alimentar al bebé solo con leche materna?: <http://www.who.int/features/qa/21/es/>
- OMS. (agosto de 2016). Obtenido de Semana Mundial de la Lactancia Materna - Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/elena/titles/breastfeeding_education/es/
- OMS. (16 de febrero de 2018). Obtenido de Organización Mundial de la salud - Alimentación del lactante y del niño pequeño: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- OPS. (agosto de 2018). Obtenido de Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018: Pilar de la vida - Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=42401&lang=es
- Oribea, M., Lertxundi, A., Basterrechea, M., Begiristain, H., Marina, L. S., Villar, M., . . . Ibarluzea, J. (2015). Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa . *Gac Sanit.*29(1), 4–9.
- Pacheco Martínez, S. (5 de junio de 2014). Obtenido de Trabajo de fin de grado Universidad de Cantabria: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5230/PachecoMartinezS.pdf?sequence=1>
- Pérez Enguñados, I. (mayo de 2015). ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CUANDO LA MADRE OPTA POR LA LACTANCIA ARTIFICIAL. Revisión Narrativa. Madrid , España.
- RUBIO-GOZALB, r. M., & TIMMERS, O. I. (2011). Obtenido de Orphanet- Galactosemia clásica: https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=ES&Expert=79239
- UNICEF. (2000). *Hacia la promoción y rescate de la lactancia materna*. Obtenido de <https://www.unicef.org/venezuela/spanish/LACTANCIA.pdf>
- Valenzuela, S., Vásquez, E., & Ortega, P. G. (2016). FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DISMINUCIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE VIDA: REVISION TEMATICA Y CONTEXTO EN CHILE. *REV INT SALUD MATERNO FETAL – YO OBSTETRA.* : 1 (7), 12-19.

- Villalonga, B., Moll, J. M., Artigues, C., Cladera, A., Bellón, J., & Uris, A. (2009). Obtenido de Guía de Lactancia Materna, Gobierno de las Islas de Baleares, España: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
- WILCKEN, D. B. (Abril de 2014). Obtenido de Orphanet - Enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce o Leucinosis: [https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/Disease_Search.php?lng=ES&data_id=708&Enfermedad\(es\)%20implicada\(s\)=Leucinosis&title=Leucinosis&search=Disease_Search_Simple](https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/Disease_Search.php?lng=ES&data_id=708&Enfermedad(es)%20implicada(s)=Leucinosis&title=Leucinosis&search=Disease_Search_Simple)