



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA:

**CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE
CERO A SEIS MESES HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD N° 13 DESDE EL MES
DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015 EN LA CIUDAD DE
GUAYAQUIL”**

AUTORES:

SRTA. SELLAN MOREIRA JULLY ALEXANDRA

SR PIBAQUE MACIAS JHON

TUTORA:

TUTORA: LCDA MARIANA RIOFRIO

GUAYAQUIL, ECUADOR

2014 – 2015



**UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

CERTIFICACION

Certifico que el siguiente anteproyecto fue realizado en su totalidad por **la Srta. JULLY SELLAN MOREIRA** y **el Sr. JHON PIBAQUE MACIAS** como requerimiento para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

GUAYAQUIL, 2015

DIRECTORA DE LA CARRERA LCDA. ANGELA MENDOZA

REVISADO POR LA DIRECTORA DE LA CARRERA
RESPONSABLE ACADEMICO LCDA MARIANA RIOFRIO

GUAYAQUIL, ECUADOR

2015



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Jully Sellan Moreira** y Sr **Jhon Pibaque Macías**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación “ **CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE CERO A SEIS MESES HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD N 13 DESDE EL MES DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015**” ha sido elaborado en base a investigación exhaustiva, respetando los derechos intelectuales de cada autor conforme esta mencionado en sus citas correspondientes, cuya fuente esta descrita en las bibliografías. Consecuentemente este anteproyecto es de nuestra autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

AUTORES

.....

JULLY SELLAN MOREIRA

.....

JHON PIBAQUE MACIAS



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACION

Nos, **Srta. Jully Sellan Moreira** y **Sr Jhon Pibaque Macías**

Autorizamos a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación” **CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE CERO A SEIS MESES HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD N 13 DESDE EL MES DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015**” Cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestras exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 2015

AUTORES

.....

Srta. Jully Sellan Moreira

.....

Sr Jhon Pibaque Macías

DEDICATORIA

La realización de este proyecto es parte de todo mi esfuerzo en la culminación de una etapa más de mi vida y el inicio de mi carrera como profesional, dedico en especialmente a mis amados padres Teresa Moreira y Carlos Sellán por el apoyo brindado, por alentarme en cada uno de los desafíos y metas que me he propuesto cumplir por la ausencia de los mismos por el apoyo a la distancia y porque todo esfuerzo realizado es para su propia satisfacción y se sientan orgullosos ya que fueron gran parte de mi motivación durante la realización del mismo.

Para aquellas personas que están aquí conmigo y otras en mi corazón para mi madre-abuela Sra. América Tapia Perlaza que por su ausencia no es decir que no esté, por sus bendiciones desde cualquier lugar que se encuentre.

A mi esposo con todo mi amor y cariño por la paciencia, apoyo, comprensión y compañía quiero agradecerte por formar parte de mi vida por todo lo que me has brindado y por todas esas malas noches que te hice pasar, por mi mal humor y estrés a la que fuiste sometido durante esta etapa de mi vida por mantenerte a mi lado sacando a flote esta gran familia, por brindarme la oportunidad de estudiar y terminar con éxito una carrera para nuestro futuro y por creer en mi aunque hemos pasado momentos difíciles siempre has estado apoyándome y compartiendo los momentos más difícil de mi vida.

A todas las personas que han formado parte de mi vida profesional, está dedicado a todos aquellos que de una u otra manera aportaron con sus conocimientos, vivencias o experiencias ante la problemática, por su amistad, consejo, apoyo, ánimo a amigos y conocidos por la colaboración a su ejecución..

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi tutora, Lcda. Mariana Riofrío que por su ayuda, dedicación, confianza en la realización y culminación de este mi Trabajo de Titulación.

A Dios por darme la fuerza, destreza y los conocimientos que en esta carrera se necesita para culminar con éxito permitiéndome dar lo mejor de mí.

A mis padres Sra. Teresa Moreira y Sr Carlos Sellán por el apoyo en una etapa más y por el apoyo en mi etapa profesional.

Y a todos aquellos que han hecho posible la culminación del proyecto del que antemano me siento muy orgullosa de culminar con éxitos en mi carrera y de la que me ha hecho sentir mucho orgullo, a todos aquellos pacientes que me animaron a seguir dándome fuerzas y consejos que en la práctica me han sido muy útiles.

A todos y a cada uno de ellos millón gracias....

AUTORA

SRA. JULLY SELLAN MOREIRA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Lcda. Mariana Riofrío

TUTOR

Dr. Ramón Villacres

PROFESOR DELEGADO



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

CALIFICACIÓN

LCDA. MARIANA RIOFRÍO

TUTOR

Contenido

INTRODUCCION	13
CAPITULO I	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
PREGUNTAS DE INVESTIGACION	17
JUSTIFICACION	18
JUSTIFICACION	19
OBJETIVOS	20
OBJETIVOS GENERALES	20
OBJETIVOS ESPECIFICOS	20
CAPITULO II	21
EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA	21
MANIFESTACIONES EN MADRES ADOLESCENTES	22
CAMBIOS EXPERIMENTADOS DURANTE LA GESTACION	23
CAPITULO III	24
EFFECTOS NEGATIVOS A FALTA DE LA LACTANCIA MATERNA	24
COMPARACIÓN DE DEFICIENCIA DEL DESARROLLO COGNITIVO ENTRE HIJOS DE MADRES ADOLESCENTE VERUS MADRES ADULTAS	24
DEFICIENCIA DE HABILIDADES VERBALES Y NO VERBALES Y LAS ESPECIALES DE HIJOS NACIDOS DE MADRES ADOLESCENTES	26
CAPITULO IV	29
LACTANCIA MATERNA	29
COMPONENTE DE LA LECHE MATERNA Y SUS FUNCIONES	30
BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BEBE	31
PROTECCIÓN E INMUNIZACIÓN DEL LACTANTE	32
INFECCIONES GASTROINTESTINALES	32
ANEMIAS	33
OBESIDAD, O DIABETES	33
SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA	34
BENEFICIOS DE LA LACTANCIA PARA LA MADRE	34
VENTAJAS PARA LA SOCIEDAD	35
CAPITULO IV	37

CUIDADOS DE ENFERMERÍA	37
POSIBLES PROBLEMAS DURANTE LA LACTANCIA Y LAS RAZONES DEL ABANDONO	38
Pezones con grietas	38
Pezón plano y pezón invertido	38
TRATAMIENTOS	38
REACION LOCAL	39
CUIDADOS DURANTE LA LACTANCIA	39
NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	39
CUIDADOS DE LA MADRE EN PROCESO DE LACTANCIA	39
NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	41
CUIDADOS DEL LACTANTE	41
NOC RESULTADOS ESPERADOS	42
OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES	43
OPERACIONALIZACION DE LOS OBJETIVOS	47
ESQUEMA METODOLOGICO	50
TECNICA E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION	50
ENFOQUE METODOLOGICO, POBLACIÓN Y UNIVERSO	50
MATERIAL Y MÉTODOS	50
INCLUSIÓN	50
EXCLUSIÓN	50
PRESENTACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	51
CONCLUSIÓN	61
CONCLUSIONES	62
DISCUSIÓN	63
RECOMENDACIONES	64
BIBLIOGRAFIA	65

RESUMEN

El incumplimiento de la lactancia materna por madres adolescentes con hijos de cero a seis meses de edad es un problema de salud pública que a pesar de la dedicación que se da por medio del centro de salud con charlas, información, talleres etc. no se llega a reducir la tasa de riesgo en lactantes a falta de la lactancia materna.

El objetivo es determinar cuáles son las causas por las que las madres adolescentes que acuden al centro de salud no cumplen con la lactancia materna, dando como resultados el alto índice de asistencia de madres con sus lactantes a las consultas con los pediatras de dicha institución que las complicaciones dadas en los lactantes en conjunto con la corta edad de las madres sobre todo a nivel de escolaridad, influyen de manera drásticamente en dicho cumplimiento.

El presente trabajo de tipo descriptivo – observacional, cuantitativo, tuvo como muestra a los 75 madres adolescentes que acuden al centro de salud N°13, y tiene como finalidad establecer cuáles son las causas por las que se abandona la lactancia materna.

Como resultado se encontró algunos factores, se asocian más con la mala alimentación y al desorden en el estilo de vida de cada madre al tratar con adolescentes entre 13 y 18 años, su nivel de educación (primaria y secundaria), el consumo de sustancias estupefacientes más alcohol es uno de los principales problemas de salud pública.

Palabras Claves: madre adolescente, lactantes, Centro de Salud, Factores predisponentes, nivel de educación

SUMMARY

Failure of breastfeeding for teenage mothers with children from zero to six months is a public health problem despite the commitment given by the health center with lectures, information, workshops etc. You do not get to reduce the rate of risk in infants in the absence of breastfeeding.

The objective is to determine what are the causes of teenage mothers who come to the health center does not comply with breastfeeding, giving as a result the highest attendance rate of mothers with their infants to consultations with pediatricians that institution given the complications in infants together with the young age of mothers especially educational level influence so dramatically in such compliance.

This paper descriptive - observational, quantitative, was to show the 75 teenage mothers who come to the health center No. 13, and aims to establish what are the reasons why breastfeeding is abandoned.

As a result some factors are found, are most associated with poor diet and disorder in the lifestyle of every mother in dealing with adolescents between 13 and 18, their level of education (primary and secondary), consumption of drugs more alcohol is one of the major public health problems.

Keywords: adolescent mothers, infants, health center, Predisposing factors, level of education

INTRODUCCION

La leche materna es el primer alimento reconocido por nutricionistas y pediatras ya que contiene todos los beneficios para la salud que tu bebe necesita; para un **“correcto crecimiento y desarrollo tanto cognitivo como intelectual”**, que influye y protege tanto a la madre como al niño ya que contiene los nutrientes que tu bebe necesita desde su primer día de vida, digiriéndose y metabolizándose fácilmente.¹

Según investigadores y la OMS en conjunto con la UNICEF afirman que la leche materna contiene todos los requerimientos necesarios para el crecimiento y desarrollo de tu bebe de allí a que la presente investigación tiene como objetivo Determinar el cumplimiento de la lactancia materna en niños de cero a seis meses de edad, hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud # 13 desde el mes de mayo a septiembre del presente año en la ciudad de Guayaquil. **“La lactancia materna es una práctica alimentaria que se viene realizando desde la antigüedad”** y ha estado ligado al lactante desde los inicios de su vida y sin esta práctica es casi imposible preservar la vida del bebe.²

Entre **“los componentes que contienen la leche materna está el lacto suero (proteínas del suero, lacto albumina, lacto ferrina, lisozima), albumina sérica, inmunoglobulinas, nitrógeno no proteico, amino azucres, aminoácidos libres (taurina, glutamina) nucleótidos y péptidos, mucinas”** y que protege y previene a tu bebe de las infecciones más comunes como son las complicaciones gastrointestinales, desnutrición, infecciones respiratoria, entre esta protección se encuentran los ácidos grasos, proteínas y enzimas que inmunizan a tu bebe protegiéndolo de toda las complicaciones a los que se expone tu bebe a falta de la lactancia materna

¹ Consejería materna. Guía de capacitación

² OMS diez datos sobre la lactancia maternal, febrero 2014

y que si esta práctica se extendiera hasta los dos años de edad reduces el riesgo de infecciones en los oídos e incluso la obesidad en un futuro.³

Es preocupante el alto porcentaje de lactantes con problemas gastrointestinales, o problemas respiratorios que acuden a los centros de salud con sus madres adolescentes por las complicaciones ya mencionadas. La suspensión o el abandono de la lactancia materna es uno de los factores fundamentales que llevan desde los problemas menos grave como lo es una infección en neonatos hasta lo más difícil que sería una desnutrición del lactantes.

Se define la suspensión de la lactancia materna como un problema de alto riesgo de mortalidad infantil tomando en cuenta que la lactancia es una práctica asequible y que por lo tanto no genera costo y protege a tu bebe de todo tipo de infección y complicaciones a futuro.

Los problemas de lactancia son la disminución de la producción de leche materna en las madres debido a que no dan de lactar y esto ocasiona la disminución de la producción de leche por lo que no hay estímulo de las glándulas mamarias, el 85% de las madres abandona la lactancia a los seis meses. Las investigaciones han arrojado como resultados los altos porcentajes que ponen en riesgo la vida del bebe una cuarta parte (25.4%) de los niños en el Perú, menores de 5 años de edad, sufren de retardo en el crecimiento y se lo ha relacionado a la suspensión de la lactancia.

Según estudios realizados por el **“Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), aseguran que la leche materna puede evitar 1,4 millones de muertes de niños menores en el mundo”**.⁴

En 2007, la agencia para la investigación y calidad (AHRQ) publicó un resumen de las opiniones y meta análisis sistemáticos sobre la lactancia y los

³ <http://espanol.babycenter.com/a900388/la-lactancia-c%C3%B3mo-empezar-a-amamantar#ixzz3XxpBnHJo>

⁴ OMS, UNICEF. La Lactancia Materna garantiza la calidad de vida2014

resultados de salud materna e infantil y reafirma que los bebés que no son amamantados experimentan más **“episodios de diarrea, infecciones de oído, infecciones respiratorias, diabetes, obesidad”** y además están en mayor riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante. Además que asegura que la práctica de la lactancia protege a la madre de cáncer de ovario y mamas.⁵

El 5 % de los niños menores de seis meses que son alimentados con fórmula tienen como resultado un factor negativo ya que **“por falta de succión durante la lactancia disminuye la estimulación de las glándulas mamarias y disminuye la producción de leche materna”** y por lo consiguiente e incrementa el riesgo de enfermedades gastrointestinales, respiratoria, desnutrición, etc. El porcentaje de niños que son alimentados con fórmulas u otros alimentos ricos en hierro han ido en aumento y en los que además se incorpora otros alimentos en su segundo semestre de la vida registran cambios positivos a nivel intelectual y cognitivo.⁶

De allí al énfasis en la práctica de la Lactancia Materna desde el primer día de vida del bebé. Si mencionamos solo una de las **“ventajas que posee la lactancia materna mencionaremos la protección a nivel inmunológico”**, ya que por su alto porcentaje de valor nutricional es considerada la primera inmunización que recibe el bebé y lo protege de las infecciones. Podemos concluir que el abandono de la misma conlleva a enfermedades que dejan desprotegido al lactante en su primer año de vida.⁷

⁵ Healthy People 2020 Guía de los CDC “Estrategias para apoyar la lactancia materna, EE.UU.

⁶ CEPAL. (2010). Salud materno-infantil de pueblos indígenas y afrodescendientes de América Latina

⁷ CEPAL. (2010). Salud materno-infantil de pueblos indígenas y afrodescendientes de América Latina

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cada día aumenta el porcentaje de lactantes con infecciones gastrointestinales o respiratorias que acuden a los centros de salud, y esto se lo relaciona con la suspensión de la lactancia materna, afectando en los lactantes el crecimiento y desarrollo esto es un problema común que va en aumento volviéndose una problemática de salud pública, y a nivel psicológico, cultural, social en las madres adolescentes.

Los factores sanitarios son importantes para el mantenimiento de la salud, porque ayudan a reducir riesgos y deben ser otorgados a toda familia y comunidad a costos asequibles debemos recordar que la atención primaria tiene como prioridad el servicio a la comunidad y forma parte del desarrollo social y económico erradicando todo tipo de enfermedad infectocontagiosa a cargo del personal de la salud altamente calificado. Y que como personal de salud al promocionar la lactancia materna a madres adolescentes nos ayuda a disminuir el índice de muertes neonatales.

Por lo general la madre adolescente no está en la capacidad del cuidado de su bebe, debido a su edad son más irresponsables o no tienen el conocimiento correcto del cuidado de su lactante, demuestran poca importancia a la lactancia, al control de la salud de su bebe, como a las inmunizaciones.

Con todo lo observado podemos concluir que un gran porcentaje de madres adolescentes no logran mantener una adecuada lactancia materna en los primeros meses de vida del bebe por lo que nos permite identificar todo lo relacionado con la problemática

Mediante el resultado obtenido nos ayuda a determinar el porcentaje del incumplimiento en la lactancia materna en niños de cero a seis meses de edad, hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud N13.

PREGUNTAS DE INVESTIGACION

El estudio realizado nos permitirá conocer:

¿Cuáles son los efectos secundarios que generalmente provoca el incumplimiento de la lactancia materna en niños inmunes a enfermedades en la comunidad?

¿Cuál es el factor principal para el abandono de la lactancia materna?

¿En qué periodo de la lactancia las madres adolescentes abandonan esta práctica?

JUSTIFICACION

El presente proyecto tiene como propósito analizar la frecuencia en que acuden las madres con sus lactantes por presentar complicaciones respiratorias, gastrointestinales, etc. y su relación con la suspensión de la lactancia materna en lactantes de cero a seis meses de edad, hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud n 13.

JUSTIFICACION

La importancia del análisis de este estudio es saber ¿cuál es la relación que hay entre el aumento de lactantes con problemas infecciosos, gastrointestinales, respiratorios en lactantes que acuden a centros de salud en relación con la suspensión de la lactancia materna.

Este estudio es de gran importancia puesto a que vamos a identificar el cumplimiento de la lactancia materna en niños de cero a seis meses hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud n° 13 desde el mes de mayo a septiembre del 2015 en la ciudad de Guayaquil y así constatar el alto riesgo de infecciones en lactantes a causa del abandono de la lactancia materna en la comunidad, se necesita implementar talleres para motivar a la madre adolescente a cumplir con la lactancia y que no suspenda esta práctica por ningún motivo que no fuese necesario ya que esto pone en riesgo la vida del lactante como en su entorno

Tenemos que tener en cuenta que las madres que no cumplen con esta práctica dejan sin protección e inmunización a su bebe, este es un problema de salud pública para el Ecuador debido al alto porcentaje de infecciones en niños a causa de la suspensión de la lactancia a pesar de las diversas medidas tomadas por el MSP

Esta investigación nos sirve para determinar cuáles son las causas que llevan a la madre adolescente a la suspensión de la lactancia y hacia que nivel se debe enfocar para motivar a estas madres en proceso de lactancia.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

DETERMINAR EL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE CERO A SEIS MESES DE EDAD, HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD N° 13 DESDE EL MES DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015 EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Describir los factores asociados debido a la suspensión de la lactancia materna.
- ✓ Describir las patologías relacionadas con la suspensión de la lactancia materna
- ✓ Capacitar mediante charlas educativas sobre la importancia de la lactancia materna y sus beneficios

CAPITULO II

EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

“Según la OMS. La adolescencia se define como el período de tiempo en el cual la persona alcanza su madurez física, psicológica, afectiva, intelectual y social” y que como adolescente pasa por cambios de los que va aprendiendo de ellos, no obstante por el hecho de alcanzar madurez, quiere decir que esté preparada para la responsabilidad que conlleva el cuidado de otro ser, situación que por inmadurez las madres adolescentes corren riesgos en muchos aspectos de su vida, incluyendo el abandono de la escuela y colegios, la pobreza, enfermedades físicas o mentales mientras que los lactantes hijos de madres adolescentes corren el riesgo de ser abandonados y abusados porque las madres jóvenes no saben cómo criarlos y están muy desesperadas por las demandas constantes del cuidado de los pequeños.⁸

No solo presenta crisis tanto para el lactante como en la madre adolescente que está en proceso de gestación sino también en su familia. Los padres de las adolescentes pueden tratar de prevenir los embarazos de sus hijas, momentos en los que experimentan reacciones emocionales y el estado mental de la adolescente es una de las causas probables para que expresen reacciones más comunes como ira, culpabilidad y el negarse a admitir el problema ya que conlleva mucha responsabilidad dificultades que a la larga se necesitara que se la refiera a un profesional de la salud calificado y si ambos padres son adolescentes es posible que las mismas reacciones ocurran con su entorno familiar. Manifestaciones que conllevan a que las adolescentes que están en proceso de gestación desistan de asistencia

⁸ Revista chilena de obstetricia y ginecología

médica durante su embarazo, lo que resulta un riesgo mayor de tener complicaciones médicas a futuro.

Y sobre todo los cuidados que ahora tendrá que ejecutar en esta nueva etapa de su vida como aprender que fumar, tomar bebidas alcohólicas y usar drogas o el abuso de sustancias interrumpen en el correcto desarrollo de su bebe. Incentivar a que no abandone o se incorpore a las clases en la escuela o colegio y sobre todo a que asista a charlas acerca de la vida en familia y la educación sexual, acerca de la reproducción y al control de la natalidad ya que con este inicio se puede prevenir el embarazo no deseado.

De esta manera evitar que el adolescente deje la escuela para cumplir en su nueva faceta ya que se corre el riesgo de que luego no regrese y pierda la oportunidad de aprender y desarrollar destrezas necesarias para obtener empleo y sobrevivir en el mundo de los adultos.

MANIFESTACIONES EN MADRES ADOLESCENTES

Por todos los eventos en los que la madre adolescente se sumerge y se siente involucrada o por los que siente mucha presión la madre puede manifestar diferentes tipos de reacciones emocionales como:

- Algunas se sienten abrumadas por la culpabilidad, la ansiedad y el miedo al futuro.
- La depresión es muy común entre las madres adolescentes
- Pensar en un posible aborto
- Asumir el hecho por razones poco realistas sin darse cuenta de las responsabilidades que esto conlleva
- Por complacer o por presión de los miembros de la familia

- Algunas pueden querer al bebé por tener alguien a quien amar, pero no se dan cuenta de la cantidad de atención que requiere este nuevo ser

Es aquí el momento indicado para un contacto directo con la madre adolescente ya que es cuando empiezan las complicaciones y lograr mediante una comunicación abierta, consejería sincera acerca de las opciones disponibles, desde el aborto o adopción y el de tomar la decisión correcta al momento de una posible adopción del bebé, asistir a sistemas de apoyo especiales, consultas a un psiquiatra de niños y adolescentes cuando sea necesario que ayuden a la joven durante su proceso de embarazo, en el momento de tener a su bebe a una decisión correcta para su futuro y el de su hijo.

CAMBIOS EXPERIMENTADOS DURANTE LA GESTACION

Los cambios hormonales durante el embarazo provocan el crecimiento mamario, aumento de los conductos y los alvéolos, estableciendo el punto inicial y formal de la lactancia. Es el lactante el que estimula la producción y secreción de la leche, tomando en cuenta que las glándulas mamarias se preparan para la lactancia desde la adolescencia donde se experimenta un aumento en el tamaño de las mamas, areola y pezón.

CAPITULO III

EFECTOS NEGATIVOS A FALTA DE LA LACTANCIA MATERNA

Expertos aconsejan la lactancia materna por lo menos hasta el segundo trimestre de vida del lactante práctica que protege de muchas enfermedades a futuro y afirman que si todos los niños fueran alimentados con leche materna desde el momento del nacimiento, **“sería posible salvar cada año aproximadamente 1.5 millones de vidas”**, mejorando además su calidad de vida, ya que la leche materna es el alimento perfecto para el niño y no requiere de ningún alimento extra y deben seguir siendo amamantados hasta más allá de los dos años con una alimentación complementaria adecuada, por consiguiente no hay ningún producto en el mercado que pueda compararse a la leche materna.⁹

Además **“estudios revelan que los niños alimentados solamente con leche materna tienen menor riesgo de padecer diarrea, infecciones respiratorias, catarros, bronquiolitis, neumonía, infecciones de orina, desnutrición y síndrome de muerte súbita”**, etcétera; además de enfermedades futuras como asma, alergia, obesidad, o diabetes, debido al paso de anticuerpos a través de la leche desde la madre hacia el niño, ya que pasa directo del pecho a la boca del niño.¹⁰

COMPARACIÓN DE DEFICIENCIA DEL DESARROLLO COGNITIVO ENTRE HIJOS DE MADRES ADOLESCENTE VERUS MADRES ADULTAS.

Análisis realizado en Reino Unido evidencia que los lactantes provenientes de madres jóvenes muestran un déficit en el desarrollo cognitivo al cotejar con niños nacidos de madres adultas.

⁹ GEOSALUD Por qué es Importante dar de mamantar

¹⁰ SINC abandono de la lactancia exclusiva a los seis meses

“En el 2013 Investigadores de la Universidad de Oxford, con la ayuda de colegas canadienses, han llevado a cabo un análisis con el objetivo de determinar qué tipo de efectos provoca, tanto en la madre como en los hijos, el embarazo en la adolescencia”, se encontró que los niños amamantados presentaban un bajo desarrollo cognitivo en comparación con niños de su misma edad cuyas madres eran adultas cuando ellos nacieron.¹¹

Se estudiaron de aquella muestra para cotejar si la juventud de sus madres les había incitado a alguna complicación o retraso cognitivo un **“5% de la muestra de los hijos nacidos de madres jóvenes lograban puntuaciones muy bajas en habilidades verbales y no verbales”** en semejanza con los niños de aquellas madres adultas de cuando ellos nacieron.¹²

Posteriormente análisis de los elementos de la leche materna en relación con el desarrollo del SNC, determinaron que los componentes que contiene la leche materna, es uno de los factores que influyen en el desarrollo de la capacidad intelectual en recién nacidos los efectos positivos de la presencia de ácidos grasos en la leche humana y su relación con el desarrollo del cerebro y sobre todo en la capacidad intelectual de los niños. Además se demostró resultados positivos en la capacidad visual y auditiva de los bebés.

Además se afirma que La lactancia materna ayuda en el crecimiento psicológico proporcionando un ambiente interactivo óptimo para el niño y más aún sobre el **“desarrollo directo del Sistema Nervioso Central proporcionándole al niño una mayor capacidad intelectual”**.¹³

Y se encontraron falencias en el desarrollo mental y motor entre niños amamantados y niños de aquellas madres jóvenes los alimentaban por medio de nutrición artificialmente los resultados muestran que **“los niños amamantados por más tiempo tuvieron puntajes más altos en los test”** especificados en dos parámetros en donde la única diferencia fue si recibía o

¹¹ Web consultas tu centro médico online

¹² Web consultas tu centro médico online

¹³ GEOSALUD Por qué es Importante dar de amamantar

no leche materna este estudio revelo que los niños amamantados tenían coeficientes intelectuales entre 7 y 10 puntos que los niños que habían recibido alimentación a base de fórmulas.¹⁴

Razón por la que se vincula que a mayor tiempo de la lactancia materna superior es el desarrollo verbal e intelectual de **“los niños amamantados evidencian un puntaje por encima de los 10 puntos”** que aquellos niños que fueron alimentados a base de fórmulas.¹⁵

DEFICIENCIA DE HABILIDADES VERBALES Y NO VERBALES Y LAS ESPECIALES DE HIJOS NACIDOS DE MADRES ADOLESCENTES

Para definir el origen de este retraso los autores de la investigación decidieron determinar otros factores como los cuidados durante el embarazo y el posparto y cómo fue su estilo de vida durante la gestación y si habían alimentado al bebé con lactancia materna, así como la ausencia de la figura paterna.

De esta manera cotejaron que estos elementos en madres jóvenes, resulta determinante en el retraso cognitivo de sus hijos y que tienen más probabilidades de iniciar el control de su embarazo después de la semana 30, solo el 7% de ellas daban de lactar a sus hijos y sus posibilidades de seguir estudiando eran limitadas situación por lo que era más probable que obtengan los peores empleos y menores ingresos en semejanza con las mujeres que habían tenido sus hijos más tarde.

HIJO DE MADRE ADOLESCENTE: RIESGOS, MORBILIDAD Y MORTALIDAD NEONATAL

El incremento del embarazo en jóvenes es alarmante **“los riesgos en el recién nacido inician desde el primer día de gestación, la desnutrición y**

¹⁴ Dra. Sonia Chaves Quirós Departamento Atención del Niño Caja Costarricense de Seguro Social San José, Costa Rica abril 2003

¹⁵ Horwood.L.J, Darlow, Mogridgen. Breast milk feeding and cognitive ability at 7-8 years. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2001;84:F23-7

bajo peso al nacer del lactante se ligan a la prematuridad de la madre”, serán causas específicas en aumento de morbilidad y mortalidad del bebé e incluso de la madre, es decir hay más riesgo si la madre en gestación está por debajo de los dieciocho años de edad a comparación a madres que sobrepasan la mayoría de edad, debemos recordar que la formación del útero en madres adolescentes no ha llegado a su tamaño normal y que por la gama de adversidades afectan al binomio madre-hijo y son los padres de los y las adolescentes que suele actuar como soporte ante las dificultades que implica la crianza y cuidado de este nuevo ser.¹⁶

Entre los riesgos en madres adolescentes están

- ✓ El aumento en riesgo de la salud materna y del lactante
- ✓ Mayor morbilidad y mortalidad materna y neonatal
- ✓ Delimitación para la formación escolar y laboral
- ✓ Desventajas para un futuro de vida del adolescente
- ✓ Aumento de la procreación entre adolescentes pobres
- ✓ Mayor cantidad de madres que enfrentan la irresponsabilidad de los padres adolescentes.
- ✓ Y aumento del embarazo no deseado

Debemos tomar en consideración que la práctica de la lactancia además de evitar ciertas enfermedades es uno de los medios más económicos en semejanza a los altos costos que mantienen hoy en día las fórmulas alimenticias y que van en crecimiento en costos mas no en componentes nutricionales, ciertas fórmulas infantiles están entre los diez y quince dólares sin tomar en cuenta el costo de las fórmulas especiales que sobrepasan los veinticinco dólares y no proporcionan los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.

“Durante los últimos años se han acumulado evidencias sobre las ventajas de la LM, por lo que la OMS afirma con plena seguridad que la

¹⁶ *Luis Alfonso Mendoza T* División de Epidemiología Hospitalaria y Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

práctica de amamantar reduce la mortalidad infantil y porta beneficios hasta la edad adulta”. Razón por la que la que promueve la LM como el mejor método de evitar la desnutrición en lactantes y en niños pequeños y nos prueba los beneficios que obtenemos con esta práctica cuyo objetivo está centrado en formar al personal sanitario especializado capaz de prestar apoyo competente a madres adolescentes que estén amamantando y de ayudarlas a superar dificultades durante la práctica de la lactancia.¹⁷

¹⁷ Dra. Verónica Valdés L. Consultora IHANM – UNICEF Lactancia Materna 2010

CAPITULO IV

LACTANCIA MATERNA

Autoridades sanitarias recomiendan la lactancia materna y aseguran que la lactancia es un proceso en el que la madre ofrece al lactante un alimento adecuado a sus necesidades, no sólo considerando su composición sino también en el aspecto emocional, favoreciendo el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su hijo además que constituye una experiencia especial y única, es una de las practicas más efectivas que asegura la salud y supervivencia del bebe combinada con la alimentación complementaria. **“La lactancia materna debe ser valorizada por sus componentes y efectos sobre la niñez desde todos los aspectos y no únicamente el alcance de consideraciones nutricionales”**, sino como todo un conjunto de valores indispensables que aporta en el desarrollo integral de los niños y por ende de la sociedad en general.¹⁸

Continuando con **“las estadísticas del 2014 la LM previene la mal nutrición y puede salvar la vida de cerca de un millón de niños”** si se amamantara a cada niño desde las primeras horas después de su nacimiento solo con leche materna hasta aproximadamente los seis meses de vida y siguiendo con esta práctica hasta los dos primeros años se salvarían alrededor de ochocientas mil vidas infantiles. **“De allí que a nivel mundial se estima que aproximadamente menos del 40% de los lactantes menores de seis meses reciben LM como alimentación exclusiva”**.¹⁹

La organización mundial desarrolla un programa de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna el cual se ejecuta en muchos servicios sanitarios del país normas que pretenden enseñar lo que se debe hacer en las distintas unidades sanitarias y que tienen **“contacto con la mujer embarazada o con el niño lactante para lograr una lactancia natural y exitosa”**.²⁰

¹⁸ OMS Lactancia exclusiva

¹⁹ OMS diez datos sobre la lactancia materna, febrero 2014.

²⁰ DUOC.UC Escuela de salud lactancia materna

La OMS y la UNICEF para que la práctica de amamantamiento durante los primeros seis meses de vida sea un éxito recomiendan:

- ✚ Iniciar la práctica de la LM durante las primeras horas de vida.
- ✚ Alimentar al lactante únicamente con leche materna, sin combinarlos con otros alimentos o bebidas, ni siquiera agua.
- ✚ Amamantar cuando lo reclame a cualquier hora del día.
- ✚ No usar biberones o chupones.

COMPONENTE DE LA LECHE MATERNA Y SUS FUNCIONES

La leche materna contiene nutrientes bien proporcionados, como ácidos grasos, lactosa, proteína, hierro, caseína, oligosacáridos, enzimas y hormonas entre otros. Las proporciones son ajustadas de acuerdo al desarrollo y crecimiento de la etapa del bebe.

Estos transforman a la leche materna en el mejor alimento para su bebe y tiene como función el crecimiento y desarrollo de órganos y sistemas

COMPONENTE	FUNCIÓN
GRASA	Ingrediente importante en el desarrollo cerebral de su bebé y en el mantenimiento de la estructura corporal.
LACTOSA (glucosa y galactosa)	Fuente de energía y es la que ocupa la mayor proporción (dentro de la grasa, la lactosa y la proteína) en la leche materna.
PROTEÍNA	ayuda en la construcción de los músculos
LACTOFERRÍNA	Además de su acción bacteriostática sobre ciertos gérmenes (E. coli), contribuye a la absorción del hierro en el intestino del niño.
LISOZIMA	Constituye un factor antimicrobiano, contribuye a la mantención de la flora intestinal del lactante y además

	tiene propiedades anti-inflamatorias. Tiene efecto bacteriolítico contra Entero-bacterias y bacterias Gram positivas.
--	---

El principal hidrato de carbono es la lactosa, disacárido compuesto de glucosa y galactosa. La glucosa metaboliza a la lactosa y galactosa antes de ser absorbida por el intestino provee el 40% de la energía y participa en la formación de los galactolípidos necesarios para el sistema nervioso central. **“La alta concentración de lactosa facilita la absorción de calcio, hierro y promueve la colonización intestinal, inhibe el crecimiento de bacterias, hongos y parásitos”**.²¹

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BEBE

La leche materna contiene los elementos necesarios y favorece el desarrollo, crecimiento, maduración y salud de manera que los lactantes que son amamantados crecen mejor y tienen menos riesgo de padecer complicaciones durante la etapa de lactancia, consiguen un mejor desarrollo cognitivo e intelectual y alimentados al pecho favorece las relaciones de apego seguro ya que los elementos de la misma se encargan de proteger su sistema inmunitario, completa su desarrollo, protegiéndole de enfermedades como catarros, bronquiolitis, neumonía, diarreas, otitis, infecciones de orina, infecciones respiratorias, síndrome de muerte súbita etcétera; además de enfermedades futuras como asma, alergia, favoreciendo el intelecto, debido al paso de anticuerpos a través de la leche desde la madre hacia el niño y es higiénica, ya que pasa directo del pecho a la boca del niño.

A largo plazo poseen menos tendencia a la obesidad y a la diabetes y mejores puntuaciones en las pruebas de desarrollo intelectual y motor. Sin embargo,

²¹ Davids S, Schapira RM. Respiratory diseases, acute bronchitis

la lactancia materna es una opción que las madres van abandonando paulatinamente durante los primeros seis meses de vida de sus hijos. Sin dejar de lado el vínculo madre/hijo manteniendo un contacto más estrecho.

PROTECCIÓN E INMUNIZACIÓN DEL LACTANTE

De todas **“las inmunizaciones la leche materna proporciona al recién nacido su primera vacuna y protege al bebe contra infecciones y otras enfermedades”**. La protección se consigue cuando se amamanta al bebe solamente con leche materna en los primeros seis meses de vida y se sigue amamantando hasta los dos años de vida. Durante la lactancia materna recibe más estimulación y atención; acción que ayuda al crecimiento, desarrollo y contribuye a la seguridad en semejanza a los niños que son alimentados a base de fórmulas que no proporcionan protección ni beneficio alguno al lactantes.²²

De todas las inmunizaciones están entre ellas las patologías más importantes de las que protege al bebe con la práctica de la lactancia materna con el fin de llegar a cada una de las madres y fomentar esta práctica que es de beneficio único para el lactante y su madre. Entre las patologías están:

INFECCIONES GASTROINTESTINALES

La leche materna contiene elementos que protegen las paredes intestinales y promueve el desarrollo de la epidermis intestinal previniendo que los agentes alérgicos ingresen a través de los intestinos del bebé. Entre las enzimas protectoras que inmunizan al bebe están.

-  Lipasa
-  Amilasa
-  Lactoferrina
-  Lisozima

²² <http://www.unicef.org/spanish/ffi/04/5.htm>

Lipasa y amilasa enzimas activa en el tracto gastrointestinal estimulada por las sales biliares facilitando la digestión, produciendo ácidos grasos libres y glicerol la liberación de estos ácidos grasos libres tiene un efecto protector contra bacterias, virus y protozoos por su acción antimicrobiana. Es por ello que los bebés que son amamantados con leche materna tienen una alta absorción de grasas.

La lactoferrina favorece la absorción del hierro en el intestino e inhibe el crecimiento de bacterias patógenas en el tracto gastrointestinal (E. Coli) al encapsular el hierro que las bacterias necesitan para su multiplicación. Así mismo estimularía el crecimiento y la proliferación de la mucosa intestinal.

La lisozima es una enzima antibacteriana que contribuye al desarrollo y mantenimiento de la flora intestinal.

Las prostaglandinas protegen a las células intestinales del bebé, facilitando la motilidad gastrointestinal del lactante.

ANEMIAS

El hierro presente en la leche humana se absorbe en un 50 % debido a diferentes factores: la presencia de lactoferrina, la acidez del tracto gastrointestinal del bebé y la presencia de zinc y cobre. También la lactosa y la vitamina C favorecen su absorción. Existen estudios que manifiestan que la absorción de hierro disminuye con la introducción temprana de alimentos sólidos antes de los 6 meses de edad.

En bebés amamantados con leche materna durante el primer semestre tienen menos probabilidades de desarrollar anemia.

OBESIDAD, O DIABETES

Durante el amamantamiento aumenta se estimulan los receptores de leptina en el tejido adiposo y protegen al bebé contra la obesidad inducida por la dieta y las patologías asociadas como diabetes, arteriosclerosis o hipertensión arterial pero no solo protege al bebé durante el proceso de la lactancia sino

que esta protección se extiende hasta la infancia incluso a la edad adulta. La proteína leptina de la leche materna es uno de los factores en esta protección contra la obesidad.

SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA

La lactancia materna es el alimento inicial e idóneo para el lactante y la madre; además de crear un fuerte vínculo afectivo entre ambos el dar de lactar previene los ahogos, afianza el apego precoz y se mantiene el control del lactante mientras esta amamantando. Expresa amor en el principio mismo de la vida del niño proporciona horas de cercanía y tiernos cuidados cada día. Además de relación de confianza y protección entre la madre y el niño.

“La leche materna contiene anticuerpos y enzimas que refuerzan la salud”. Esto demuestra que a menor duración de la lactancia materna mayores es el riesgos en el lactante de padecer estas enfermedades coincidiendo con el resultado encontrado en la investigación, porque en la leche materna van incluidas inmunoglobulinas contra algunos virus y bacterias.²³

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA PARA LA MADRE

La lactancia materna acelera la recuperación de la madre ya que pierde el peso ganado durante la gestación y es menos probable que padezca anemia tras el parto tienen menos riesgo de hipertensión y depresión postparto.

Las hormonas producidas con la estimulación de la lactancia disminuyen el riesgo de hemorragias postparto así como la osteoporosis y los cánceres de mama y de ovario son menos frecuentes en aquellas madres que amamantaron a sus hijos, durante el periodo de lactancia disminuye la producción de hormonas necesarias para la ovulación y la madre tendrá un

²³<http://www.monografias.com/trabajos93/acciones-prevencion-infecciones-respiratorias/acciones-prevencion-infecciones-respiratorias.shtml#ixzz3gHeQnAf6>

período infértil mientras dure la práctica de la lactancia siempre y cuando la madre permanezca en amenorrea (sin menstruación), el cual tiene una protección frente al embarazo de 98%, es decir, el riesgo de embarazo es menor al 2%. Si no se cumplen esas condiciones, la madre deberá ser instruida para que practique otro método de planificación familiar si no desea embarazarse. Desarrolla una mejor vinculación con su hijo y mejora su autoestima.

Y una de las ventajas más favorable es la de menor costo al no tener que adquirir fórmulas alimenticias que resultan muy costosas y no contienen los nutrientes necesarios para el lactante.

VENTAJAS PARA LA SOCIEDAD

La leche materna es un alimento ecológico, lo que significa que no necesita fabricarse, envasarse ni transportarse. Esto supone un ahorro de energía al mismo tiempo que se evita la contaminación del medio ambiente. Además, resulta un ahorro en alimentación a la familia ya que hay una menor incidencia de enfermedades, disminuye a su vez el gasto sanitario y la morbimortalidad infantil.

La lactancia materna ahorra grandes cantidades de dinero a la familia, a instituciones y al mundo entero por concepto de costo de leches de vaca o de fórmula, mamaderas, chupetes y accesorios, enfermedades y sus tratamientos, gastos hospitalarios de maternidad y atención de neonatos, ausentismo laboral de la madre que necesita atender al niño enfermo, producción, almacenamiento, promoción, transporte y evacuación de envases y otros desechos. Se estima que si todas las madres del mundo alimentaran a sus hijos con leche materna hasta los 6 meses, el ahorro sería de muchos millones de dólares anuales. El ahorro de recursos para las familias de niños alimentados con leche materna, tanto en alimentación, como en gastos médicos (estudios realizados en Santiago con madres que trabajaban separadas de sus hijos/as, muestran un riesgo de diarrea durante los primeros

seis meses de vida, entre 7 y 20 veces mayor entre los que recibían lactancia exclusiva, así como el doble de infecciones respiratorias), **”aproximadamente el 70% de las licencias médicas por enfermedad grave del hijo menor de un año, ocurre en el período de los primeros 6 meses de vida”** ²⁴

²⁴ Rev. Chilena pediatría Vol. 78 Stgo. Oct. 2007

CAPITULO IV

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Durante los primeros tres meses del bebe las razones más comunes por la que las madres suspenden la lactancia son los problemas de hipogalactia razón por la que el 85% de las madres abandonan la lactancia materna en los primeros meses de vida del bebe.

Los datos proceden del proyecto INMA (Infancia y Medio Ambiente), que ha realizado un seguimiento de mujeres en etapa de lactancias según los resultados, el factor que más influye en el abandono de la lactancia materna es la duración de la baja materna y mayor riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva que las madres no trabajadoras.

El personal de salud recomienda a las madres en proceso de lactancia ante estas complicaciones; el asesoramiento por parte del personal profesional altamente capacitado, información sobre los beneficios e importancia de la lactancia y la asistencia a talleres sobre la forma adecuada de la lactancia, posiciones etc. Así durante el primer año de vida de los lactantes amamantados con leche materna se reducirán las afecciones frecuentes en esta etapa disminuyendo así el absentismo laboral de sus progenitores ya que el regreso a su trabajo sigue siendo un obstáculo para el cumplimiento de la lactancia materna y para evitar estas dificultades se recomienda el acceso a áreas de lactancia, guarderías cercas a su área de trabajo, fomentar la flexibilidad horaria y que en la actualidad son unas de las políticas de empleo que facilita el proceso de lactancia y su continuidad.

POSIBLES PROBLEMAS DURANTE LA LACTANCIA Y LAS RAZONES DEL ABANDONO

Las razones más comunes de abandono son los problemas de lactancia (mastitis, difícil agarre, dolor, pezones invertidos y agrietados) y la hipogalactia (disminución de la producción de leche). Estos son algunas de las dificultades que se presentan durante la lactancia.

Mastitis	Inflamación del seno Existen diferentes tipos (infecciosas y no infecciosas)
Pezones doloridos	Colocar en una posición diferente al lactante Iniciar la lactancia con el seno menos doloroso
Pezones con grietas	Realizar asepsia después de cada alimentación Usar protectores para evitar la humedad y roces Usar succionadores de leche
Pezón plano y pezón invertido	Realizar presión con los dedos de manera que estimule el pezón antes de la lactancia. Realizar esta presión cada que lo recuerde.
Dolor (Candidiasis del pezón)	Infección por hongos Síntomas.- dolor intenso, picazón sensación de quemadura más doloroso al final de cada lactancia o entre ellas

TRATAMIENTOS

La solución a estas complicaciones ya sea tópicos u orales son de uso libre y compatible a la lactancia. El lactante también será tratado sea que manifieste o no candidiasis para evitar con esto la reinfección a la madre en cada toma del bebe.

REACION LOCAL

Ante esta complicación en tratamiento adecuado es evitar su uso, pero en situaciones altamente riesgosas estas las cremas corporales, jabones, lociones que antes de la lactancia deberá realizarse la sepsia adecuada.

CUIDADOS DURANTE LA LACTANCIA

Los cuidados por parte del personal sanitario están centrados tanto a la madre como a su hijo, tomando en consideración que es una acción en la que se involucra a toda la familia.

Valora y cuida los recursos económicos para la familia.

NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE LA MADRE EN PROCESO DE LACTANCIA

Facilitar el contacto madre/hijo en las primeras horas de vida del lactante de acuerdo con el estado de salud de la madre y del recién nacido y el estado y su deseo de lactar.

Brindar consejo y apoyo en la primera toma con la colocación del recién nacido al pecho lo más pronto posible, en contacto piel con piel con su madre, para estimular la inducción hormonal permitiendo el tiempo necesario para la alimentación en cada pareja de madre/hijo y fomentando el apego precoz

Favorecer la lactancia materna durante la estadía intrahospitalaria facilitando el alojamiento conjunto de la madre y el niño/a para aprovechar el calostro y evitar la administración de suplementos líquidos.

Brindar la información correcta y práctica en el momento adecuado sobre la lactancia materna

Brindar apoyo emocional que responda a las necesidades de la madre y el lactante

Fomentar una alimentación sana y balanceada a la madre con un plan de dieta.

Educar sobre la importancia de la lactancia.

Educar a la madre que un niño que lacta es un niño sano y así evitar que se vuelva dependiente del profesional de salud, del uso de medicamento. Brindar la información correcta y práctica en el momento adecuado sobre la lactancia materna

Facilitar talleres para el intercambio de experiencias con otras madres que amamantan para desarrollar la autoconfianza y seguridad que les permita llevar el proceso de lactar con éxito.

Inducir a la lactancia materna desde la sala de partos

Brindar apoyo profesional y personalizado, oportuno, respetando la decisión materna.

Informar sobre el cuidado de su salud una madre sana desarrolla eficazmente el proceso de la lactancia, ofrece los cuidados de su bebé.

Informar que una madre que da de lactar aumenta su autoestima y confianza ya que es un proceso que solo ellas poseen.

Fomentar los cuidados en relación con el bienestar y salud de la madre forma de alimentación y la ingesta de nutrientes adecuados que ayudaran para su bebé

Fomentar la actividad física, recreación, reposo y el sueño

Mantener los cuidados de sus senos, autoexamen de mamas que verifique las características de los pechos que evitan las complicaciones de la lactancia.

Mantener un ambiente familiar grato, tranquilo que brinde seguridad para la madre y el lactante.

Educación mediante charlas para los cuidados de salud de la madre que da de lactar que ofrece el personal sanitario fomentando la confianza en la práctica de la lactancia.

Informar y promover la lactancia materna en el momento del alta.

Orientar a la madre sobre los controles en centros de salud como control del recién nacido y de la madre, según estado nutricional del lactante, consulta de lactancia materna, educación sobre cuidado y crianza y educación familiar.

NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA

CUIDADOS DEL LACTANTE

Informar a la madre sobre la posición adecuada del lactante ya que facilita la alimentación y evita la bronco aspiración del lactante y una técnica correcta evita la aparición de grietas en el pezón.

- Educar a la madre de la forma correcta del pezón ya que facilita e buen agarre y la succión del lactante
- Contribuir a una succión eficaz
- Educar sobre frecuencias de las tomas de la lactancia
- Informar a la madre que las tomas son de libre demanda del lactante.
- Ayudar a la estimulación para despertar o calmar ante el llanto del bebe durante la lactancia.

- Permitir que el niño acabe con un pecho antes de iniciar con el otro, es importante que se vacíe completamente y alternar cada uno de ellos.
- Cuidado del lactante por parte de la madre durante cada toma.
- Evitar el acumulo de leche ya que se suelen dar complicaciones además de facilitar que el cuerpo de la madre se adapte a la producción de leche en función de las necesidades del lactante

NOC RESULTADOS ESPERADOS

La madre capta los conocimientos indispensables para realizar el proceso de lactancia con seguridad y confianza.

La madre adquiere habilidades y destrezas que le facilitan el amamantamiento precoz y prolongado brindando satisfacción al lactante.

Identifican situaciones de riesgo a la hora de la lactancia

Identifican las prioridades del lactante a la hora del amamantamiento

Priorizan las necesidades y cuidados del lactante respetando esta etapa de sus vidas.

Fomentar la organización de la familia a la hora de reincorporarse a sus actividades laborales.

Contribuye a la modificación de hábitos alimenticios que contribuyen a la seguridad de la lactancia, garantizando la supervivencia del lactante.

Desarrolla interacción con el lactante de manera permanente favoreciendo y estableciendo el vínculo afectivo madre/hijo.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE GENERAL

CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES

IDENTIFICACION DE VARIABLES	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	INDICADORES	ESCALA
CUMPLIMIENTO	Aquella acción y efecto de cumplir con determinada cuestión o alguien previamente que se haría en un tiempo determinado, cuestión que se encuentra presente en casi todas las ordenes de la vida, laboral, personal, social, etc.	Acción	Estimulación mamaria. Por falta de succión (Hipogalactia): insuficiente producción de leche	Alto
		Cumplir	Salud de la madre: padecida antes, durante o después del embarazo Causas laborales: suprimen la lactancia por incorporarse al trabajo. Estudio: continúa con sus estudios.	Alto alto alto
		Ejecutar	Capacitación de la lactancia	no

IDENTIFICACION DE VARIABLES	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	INDICADORES	ESCALA
LACTANCIA MATERNA	Es la alimentación con leche del seno materno. Período de la vida en el que la madre ofrece al lactante un alimento adecuado a sus necesidades para el desarrollo adecuado y la salud de su bebe.	Fuente de nutrición	Balance nutricional Componentes para el desarrollo del ser humano	Baja Altos
		Contiene anticuerpos y enzimas que refuerzan la salud. Disminuye riesgo de infecciones (respiratorias, oídos, asma, diarreas etc.).	Inmunización	Alto
		Estimula desarrollo neurológico, visual, e intelectual.		
		Protege de enfermedades como la muerte súbita del lactante.	Previene ahogos Aumenta apego precoz Mantiene control del lactante	Si Alto Si
		Previene ciertas enfermedades de la madre		
		Aumenta vínculo afectivo madre/hijo.	Expresa amor Mantiene contacto con él bebe Brinda confianza Brinda protección al niño Seguridad para el futuro	Si Si Si Si Si

		Reduce costo	Asequible Alimento ecológico No necesita fabricarse No necesita envase No necesita transportarse. No se contamina con el medio ambiente. Resulta un ahorro en alimentación a la familia.	Alto Si Si Alto Alto Alto Alto
		Información sobre lactancia	Folleto de Información	Alto
		Apoyo	Pareja Familia Amigos otros	A veces Siempre No No

IDENTIFICACION DE VARIABLES	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	INDICADORES	ESCALA
MADRES ADOLESCENTES	Gestación en mujeres cuyo riesgo de edad se considera adolescente, independientemente de su edad ginecológica tiempo transcurrido desde la menorrea, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar educacional, familiar y social.	Falta de conocimiento	Alimentación Lactancia Actividad sexual Control medico	Si Si Si Si
		Por estética	Dolor de mamas Descenso de senos	Si Si
		Información sobre maternidad en la adolescencia	Folletos de información	Si
		Apoyo psicológico	Educación Terapias	No No

OPERACIONALIZACION DE LOS OBJETIVOS

VARIABLE DE OBJETIVOS ESPECIFICOS

CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES

IDENTIFICACION DE OBJETIVOS	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	DIMENSION	FUENTE
Describir los factores asociados debido a la suspensión de la lactancia materna.	Causas que inciden o ayudan al abandono de algo específico	<u>Adolescencia.-</u> Periodo comprendido entre la pubertad y el inicio de la edad adulta momento en que se completa el desarrollo del organismo	Edad De 13 a 14 años De 15 a 16 años De 17 a 18 años	Encuesta
		<u>Factor socio-económico</u> (Suprimen la lactancia por incorporarse al trabajo y poder subsistir).	Estado civil Ocupación Madres trabajadoras Madres Solteras	Encuesta
		<u>Estilo de vida.-</u> Forma o manera en que se entiende la vida	Salud de la madre Si padece de VIH Si consume sustancias inotrópicas	Encuesta
		<u>Nivel educativo.-</u> Permite que el individuo desarrolle destrezas y conocimientos fundamentales e indispensables que garantizan su óptima formación y desarrollo.	Madres estudiantes	Encuesta

IDENTIFICACION DE OBJETIVOS	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	DIMENSION	FUENTE
Describir las patologías relacionadas con la suspensión de la lactancia materna	Enfermedades presentes en un determinado tiempo que pone en riesgo la vida del lactante	<u>Gastroenteritis.-</u> Inflamación interna del intestino causada por virus, bacterias o parásitos	Edad del bebe De 0 a 6 meses de edad	Encuesta
		<u>Infecciones respiratorias.-</u> Padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución de menos de 15 días	Edad del bebe De 0 a 6 meses de edad	Encuesta
		<u>Desnutrición.-</u> Enfermedad causada por la pérdida de las reservas de un organismo por recibir una dieta inapropiada hipocalórica e hipo proteica o por mala absorción de nutrientes.	Edad del bebe De 0 a 6 meses de edad	Encuesta
		<u>Enfermedades de la madre.-</u> Enfermedades infecto contagiosas que ponen en riesgo la vida del bebe y por las que se suspende la lactancia materna.	Salud de la madre padece de VIH consume sustancias inotrópicas	Encuesta

IDENTIFICACION DE OBJETIVOS	DEFINICIÓN/ CONCEPTO	CARACTERISTICAS	DIMENSION	FUENTE
Capacitar mediante charlas educativas sobre la importancia de la lactancia materna y sus beneficios	Acción de hacer que una persona sea apta o capaz para un determinado propósito, resolver problemas etc.	Charla sobre lactancia	Madres adolescentes	Observación directa
		Información de beneficios de la lactancia	Madres adolescentes Familiares presentes	Observación directa Observación e indirecta
		Refuerzos educativos sobre cuidados del bebe	Madres adolescentes	Observación directa
		Talleres sobre cómo dar de lactar	Madres adolescentes	Observación directa

ESQUEMA METODOLOGICO

Por medio del método descriptivo con enfoque cuanti-cualitativo realizado en el lapso de cuatro meses desde el mes de mayo a septiembre del 2015 en el centro de salud #13

TECNICA E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

La técnica a utilizar es por medio de la recolección de dato de forma directa por medio de encuesta dirigida a madres adolescentes que acuden al centro de salud.

Para la realización del mismo elaboramos unas encuestas con la estructuración de 8 preguntas dirigidas a madres adolescentes que acuden al centro de salud.

Para el análisis de la información se elaboraron cuadros estadísticos que redacten de forma práctica los resultados obtenidos.

ENFOQUE METODOLOGICO, POBLACIÓN Y UNIVERSO

MATERIAL Y MÉTODOS.

El universo estará conformado por 75 madres adolescentes en etapa de amamantamiento a lactantes que acuden al centro de salud número 13, a prestar el servicio para sus bebés de cero a seis meses de edad en el periodo comprendido desde el mes de mayo del 2015 a septiembre del 2015 lo que sabe, lo que desconoce, lo que hace durante la práctica de la lactancia.

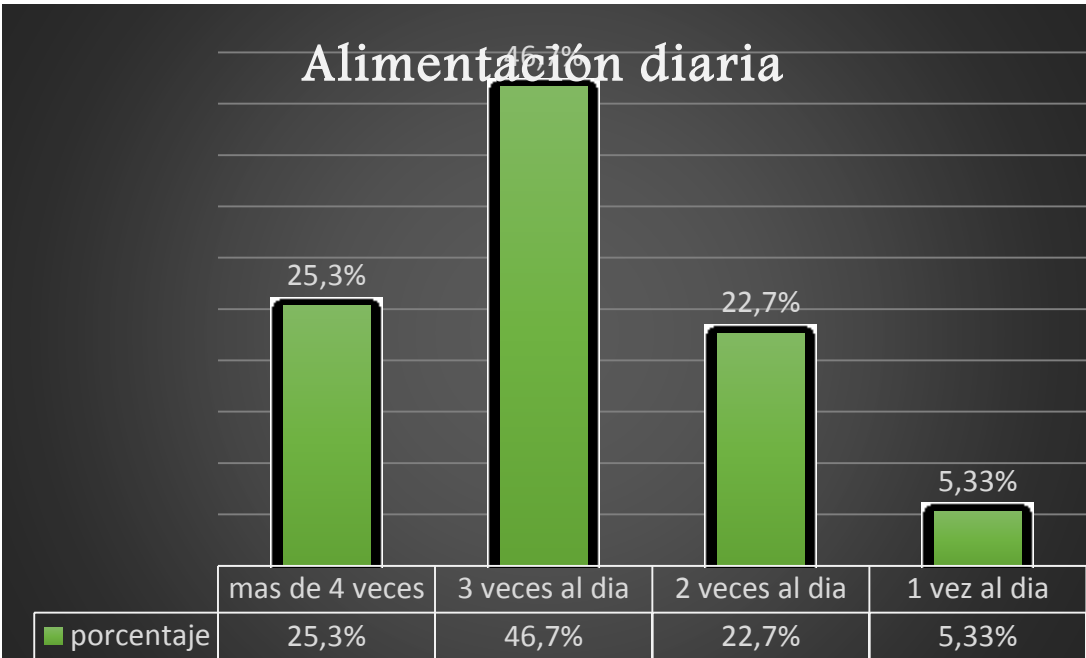
INCLUSIÓN

Pacientes, madres adolescentes atendidas en el centro de salud, al momento de la recolección de datos.

EXCLUSIÓN

Las madres adolescentes atendidas en el centro de salud que se negaron a participar en la aplicación de la encuesta.

GRAFICO No 1. De la muestra tomada según encuestas realizadas en el centro de salud el porcentaje arrojado en lo que a alimentación diaria se refiere es medio. El 46.7 % de madres adolescentes tienen una ingesta nutricional de tres veces al día tomando en consideración que se encuentran en proceso de lactancia y lo normal sería que entre comidas hubiera pequeñas porciones de alimentos, seguido de las ingestas de más de cuatro veces que alcanza un 25.3% de las ingestas diarias, ósea sus tres ingestas más colaciones. Y que el 28.03% tiene una ingesta incorrecta, sea por descuido o por desconocimiento razón por la que no hay producción de leche en las madres adolescentes y abandonan la lactancia.



Fuente. Encuestas

GRAFICO No 1. Distribución de madres adolescentes según alimentación diaria recibida durante el proceso de lactancia.

EN LA TABLA No 1.

Se detalla las ingestas de las madres adolescentes por edades y por cantidad de ingestas durante su práctica de lactancia, es decir, que el 100% de madres adolescentes entre trece y catorce años tiene una ingesta adecuada ingieren alimentos más de tres veces al día y que el porcentaje es proporcional en edades de quince a dieciséis años de edad es decir esta aproximadamente en un 50 % de madres cumplen con las ingestas alimenticias, mientras que en edades de diecisiete a dieciocho años sobre pasa en 75% de madres que mantienen una ingesta adecuada.

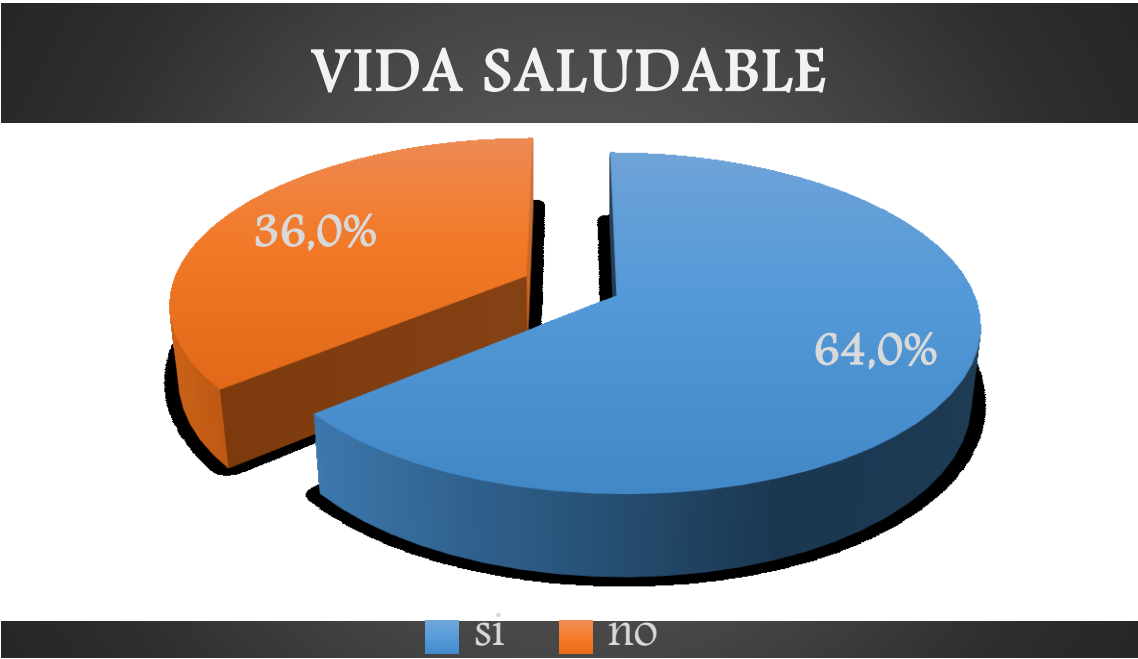
TABLA No 1. Distribución de madres adolescentes por edades según alimentación diaria recibida durante el proceso de lactancia.

EDAD	4 VECES AL DIA	3 VECES AL DIA	2 VECES AL DIA	1 VEZ AL DIA	TOTAL DE PCTES POR EDAD
13-14	1	1	0	0	2
15-16	9	15	9	3	36
17-18	9	19	8	1	37
NO. PCTES	19	35	17	4	75
PORCENTAJE	25.3%	46.7%	22.7%	5.33%	100%

Fuente. Encuestas

GRAFICO No 2. Según el porcentaje arrojado en la alimentación diaria podemos concluir que si hay un estilo de vida saludable. El 64 % es decir menos de la tercera parte de madres adolescentes tienen una ingesta nutricional óptima, pero si se toma en consideración que lo llaman alimentos a ingesta mas no a la calidad de lo que se consume podríamos decir que no hay la ingesta adecuada mientras que 36% de las madres adolescentes no lleva una ingesta adecuada y reconocen que lo que se consume no cumple con el requerimiento necesario durante la lactancia.

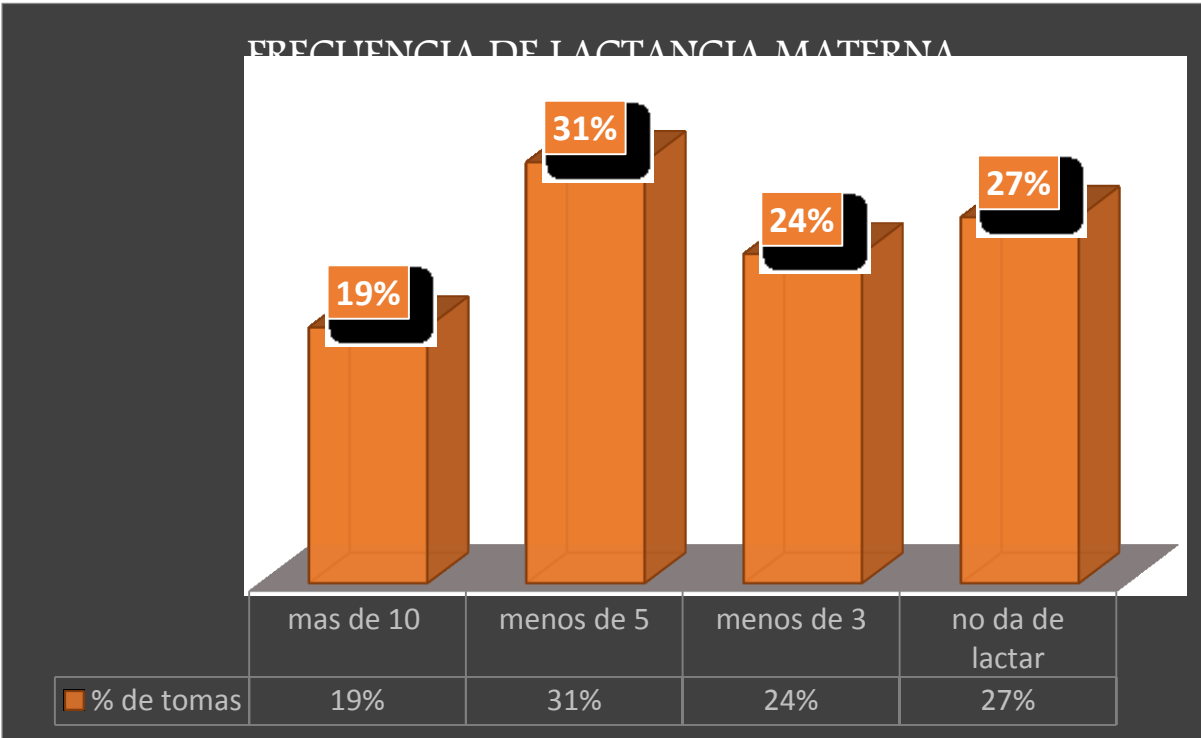
EDAD	SI	NO	TOTAL
13-14	2	0	2
15-16	21	15	36
17-18	25	12	37
TOTAL	48	27	75
PORCENTAJE	64.0%	36.0%	100%



Fuente. Encuestas

GRAFICO No 2. Distribución de madres adolescentes según su estilo de vida durante el proceso de lactancia.

GRAFICO No 3. Según el porcentaje que nos dan las encuestas en frecuencia de la lactancia es preocupante saber que solo el 19 % de las madres adolescentes cumplen con la lactancia materna, y que a pesar de la alimentación diaria de las madres adolescentes o de su buen estilo de vida, podemos concluir que el porcentaje más alto es el de madres adolescentes que dan de lactar menos de cinco veces al día ya que representan el 31 % y que el 24% de ellas abandonan la lactancia materna sea por estudios o por trabajo.



Fuente. Encuestas

GRAFICO No 3. Distribución de frecuencia de la lactancia materna en madres adolescentes.

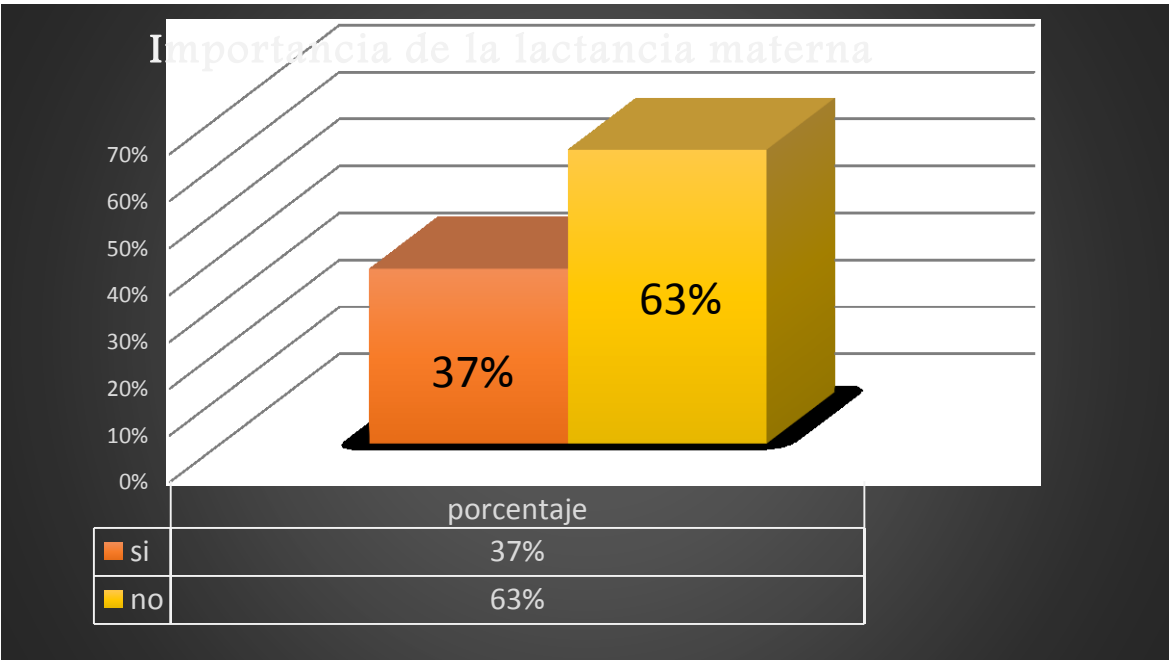
En la tabla No 3. Se muestran distintos factores en relación a la frecuencia de lactancia que reciben los hijos de madres adolescentes en sus primeros meses de vida, el 31% de las madres adolescentes da de lactar menos de cinco veces al día sea por estudios o porque no hay producción láctea, mientras el 24 % de las madres dan de lactar menos de tres veces y que el 27% de madres adolescentes no cumple con la práctica de la lactancia materna.

EDAD	MÁS DE 10	MENOS DE 5	MENOS DE 3	NO DA DE LACTAR	TOTAL
13-14	0	1	1	0	2
15-16	6	12	10	8	36
17-18	8	10	7	12	37
PCTES	14	23	18	20	75
% DE TOMAS	19%	31%	24%	27%	100%

Fuente. Encuestas

GRAFICO No 4 De la Muestra tomada como estudio el 63% de las madres en proceso de lactancia desconocen la importancia de la lactancia materna en niños menores de seis meses, por lo que abandonan la lactancia antes del año poniendo en riesgos de crecimiento y desarrollo del lactante y es preocupante saber que solo el 37% de las madres adolescentes saben de la importancia de esta práctica.

EDAD	SI	NO	TOTAL POR EDAD
13-14 años	0	2	2
15-16 años	10	26	36
17-18 años	18	19	37
T. PACIENTES	28	47	75
PORCENTAJE	37%	63%	100%

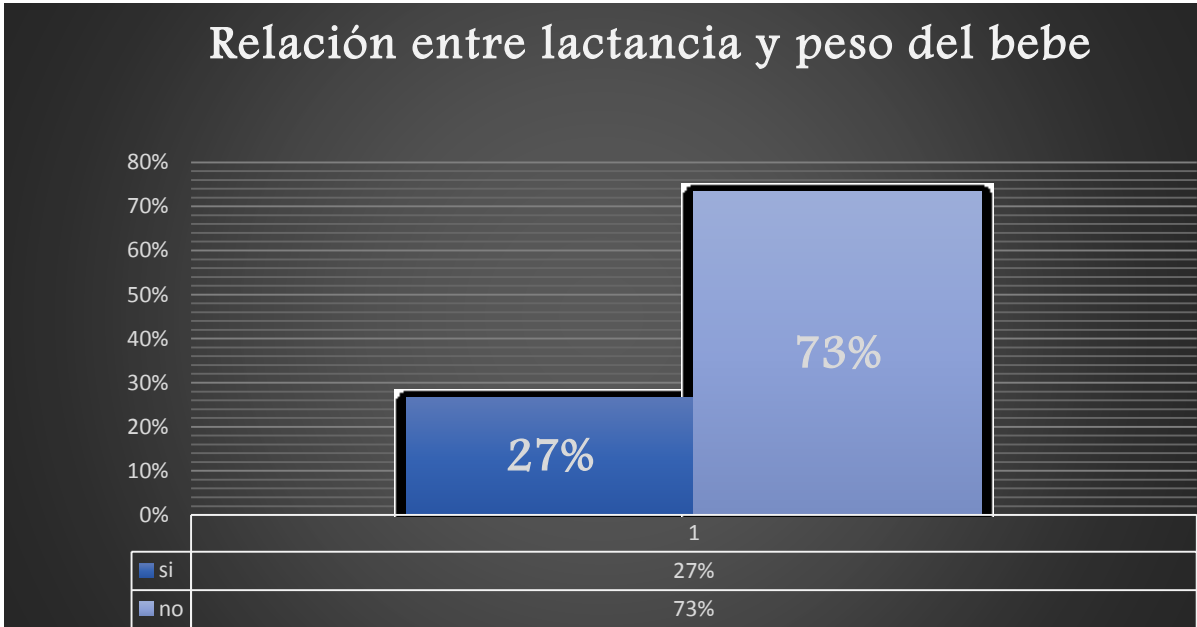


Fuente. Encuestas

GRAFICO No 4. Distribución de la importancia de la lactancia materna en hijos de madres adolescentes.

GRAFICO No 5 Del estudio realizado en 75 madres adolescentes que acuden al centro de salud el 73% de las madres NO relacionan la falta de la lactancia materna con el peso del bebe, mientras que el 27 % conoce que el abandono de la lactancia pone en riesgo la vida de su bebe provocando la desnutrición en el lactante ya que es una de las complicaciones por las que acuden las madres adolescentes a consulta.

EDAD	SI	NO	TOTAL
13-14	0	2	2
15-16	11	25	36
17-18	9	28	37
TOTAL	20	55	75
PORCENTAJE	27%	73%	100.0%

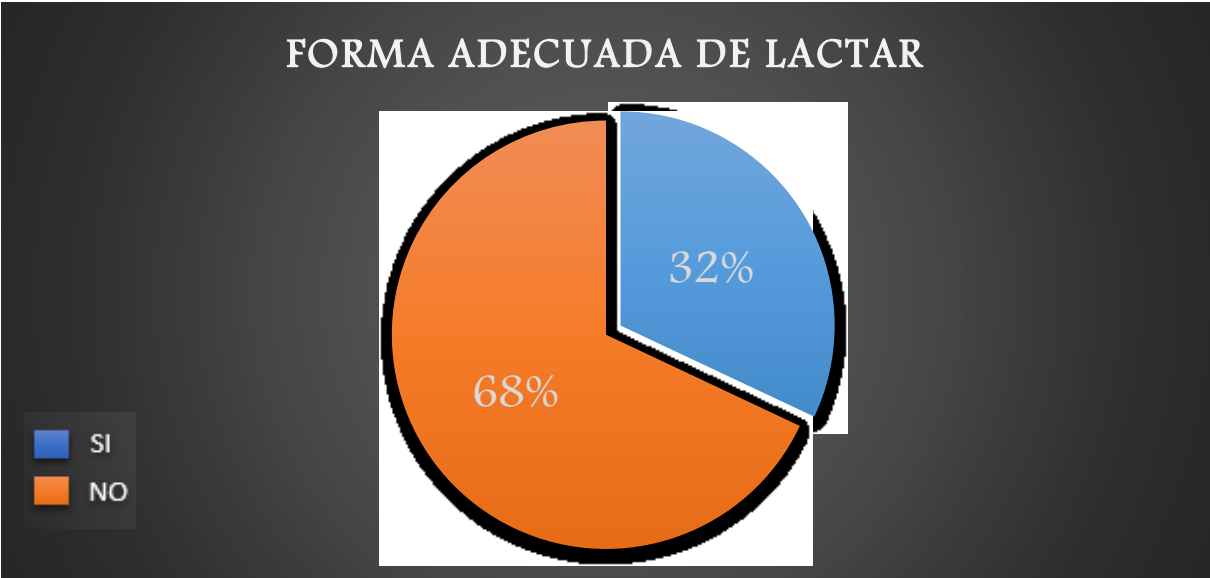


Fuente. Encuestas

GRAFICO No 5. Distribución entre la relación de la lactancia y peso del bebe

GRAFICO No 6 De la encuesta realizada en relación a la forma adecuada de lactancia el 32% de madres adolescentes conocen de posiciones y formas de colocación del lactante a la hora de amamantarlos y el porcentaje más alto desconoce de la forma apropiada de la posición del bebe a la hora de la lactancia valor que refleja un 68%.

EDAD	SI	NO	TOTAL
13-14	0	2	2
15-16	6	30	36
17-18	18	19	37
TOTAL	24	51	75
PORCENTAJE	32%	68%	100%

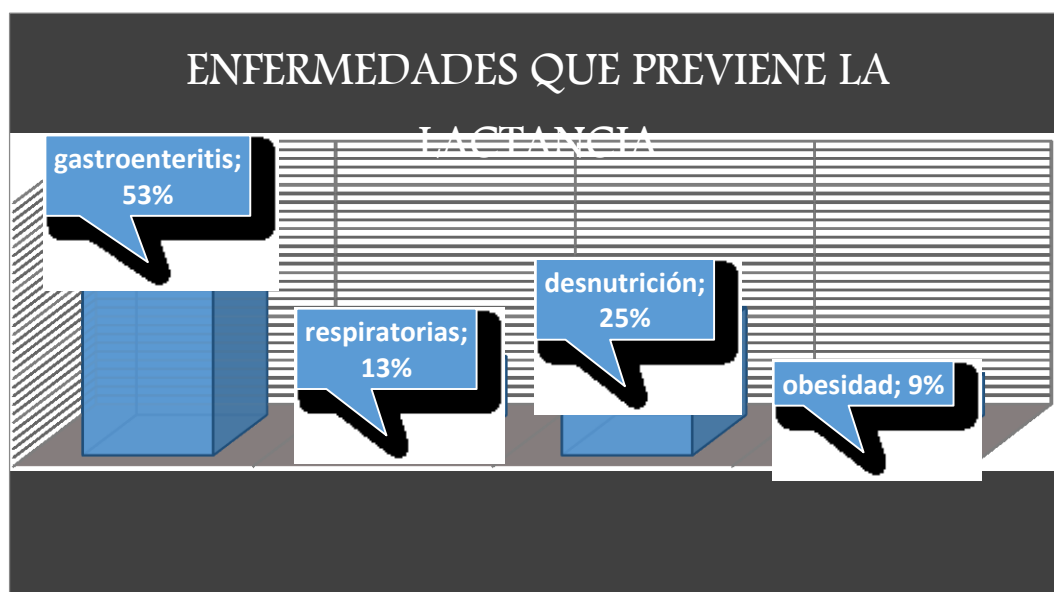


Fuente. Encuestas

GRAFICO No 6. Distribución de la forma adecuada de la lactancia en hijos de madres adolescentes

EN LA TABLA No 7 Se reflejan las patologías que se pueden prevenir con la lactancia materna, según encuestas realizadas en el centro de salud después de la charla e información brindada en la consulta externa del centro de salud No 13, el 53 % de madres adolescentes recuerdan que se puede prevenir la gastroenteritis, el 25 % mencionan la desnutrición y el 13% de ellas recuerda las infecciones respiratorias.

EDAD	Gastroenteritis	Respiratorias	Desnutrición	Obesidad	TOTAL
13-14	2	0	0	0	2
15-16	27	6	15	6	54
17-18	27	8	11	4	50
Total	56	14	26	10	106
Porcentaje	53%	13%	25%	9%	100%



Fuente. Encuestas

GRAFICO No 7. Esquema de patologías que se pueden prevenir con la lactancia materna.

PRESENTACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Según encuestas realizadas en el centro de salud el porcentaje arrojado en lo que a alimentación diaria refiere es medio. El 46 % de madres adolescentes tienen una ingesta nutricional de tres veces al día tomando en consideración que se encuentran en proceso de lactancia, seguido de las ingestas de más de cuatro veces que alcanza un 25% de las ingestas diarias.

Mientras que El 64 % de madres adolescentes mantienen un estilo de vida saludable y el 36% mantiene un estilo de vida algo desordenada y se lo relacionan con su edad, ingieren lo que les gusta entre ellas las comidas chatarras.

El 31 % de madres adolescentes dan de lactar menos de cinco veces, a comparación de que el 19 % de madres adolescentes dan de lactar más de diez veces al día, reflejándose como el porcentaje más bajo, el 27% no cumple con esta práctica, es preocupante ya sea por sus responsabilidades laborales o estudiantiles que no cumplir con la lactancia materna

El 63 % de madres desconoce la importancia de la lactancia materna y los beneficios que en ella se encuentran. Y que solo el 37% sabe de la importancia de la lactancia materna.

El 73% de madres adolescentes desconoces que la falta de lactancia se relaciona con el peso del bebe

Es preocupante ver que El 63 % de madres adolescentes desconoce sobre las enfermedades que puede ocasionar al bebe si no se da de lactar y después de la información brindada solo el 53% recuerda que la lactancia protege a su bebe de las infecciones gastrointestinales.

El 62% de madres adolescentes No han recibido charla educativa sobre lactancia materna durante el embarazo

El 42% de madres adolescentes se interesaron en toda la información de lo que no conocía de LM le gustaría tener más conocimiento del tema

CONCLUSIÓN

Según las encuestas realizadas es preocupante saber que hay un alto índice de despreocupación, desinterés de mejorar la salud por parte de las madres adolescentes, que no toman en serio la vida de su bebe por más información que se les brinde el tan solo hecho de la adolescencia marca mucha diferencia entre otros factores predominantes para el alto porcentaje de lactantes con problemas a nivel gastrointestinal o respiratorios.

El objetivo de este estudio es realizar una entrevista a las madres adolescentes del centro de salud # 13 para determinar las causas por las que las estas abandonan la lactancia materna en sus bebes y a su vez medir el nivel de conocimiento que tienen sobre la importancia de lactancia materna así como también a que enfermedades esta propenso su bebe si no se le brinda una correcta alimentación.

Luego de este estudio determinaremos cuales son las causas que afectan directamente al bebe ya que con el conocimiento adecuado podríamos proporcionar educación a las sobre lactancia y apoyo emocional a la madre adolescente. Promoveríamos la lactancia materna para así reducir las falencias y causas que llevan a la madre adolescente a la suspensión de la lactancia materna y de esta manera ayudaríamos a reducir la tasa de morbilidad y mortalidad infantil no sólo para salvar vidas sino también para crear vínculos entre la madre y el hijo que se va perdiendo por falta de la lactancia.

CONCLUSIONES

Después de las encuestas realizadas en el dispensario médico # 13 de la ciudad de Guayaquil entre el mes de mayo hasta el mes de septiembre del presente año hemos llegado a las siguientes conclusiones.

Parte de nuestra población de madres adolescentes de entre 13 a 18 años carece de conocimientos acerca de la importancia que tiene la lactancia materna y el impacto negativo que ocasiona al no brindar una correcta alimentación tanto en ellas como a su bebe.

Luego de realizar los cuadros comparativos podemos observar que gran parte de las madres adolescentes encuestadas no se alimentan adecuadamente, si bien es cierto un tercio de ellas consumen más de tres ingestas diarias estas no obedecen a ninguna tabla nutricional debido a que desconocen de cómo alimentarse correctamente.

Por otra parte también se pudo constatar que la mayoría de las encuestadas desconoce que una mala alimentación en él bebe puede hacer que este no tenga el peso optimo y producto de eso puede ser vulnerable a muchas enfermedades tales como la gastroenteritis, desnutrición, infecciones respiratorias obesidad entre otras.

Para finalizar podemos concluir que la falta de capacitación y la deficiente información que se imparte en nuestras instituciones educativas conlleva a que nuestra población desconozca la manera adecuada sobre estos temas por lo que nuestras adolescentes que llegan a ser madres a temprana edad aprenden de manera inadecuada lo que es la lactancia materna y su importancia.

DISCUSIÓN

Hoy en día la suspensión de la lactancia materna es uno de los principales problemas a nivel mundial debido al alto índice de infecciones en neonatos y la principal causas para la desnutrición y muerte neonatal, por eso el interés del personal de salud en fomentar la lactancia desde el primer día de vida del bebe, si queremos disminuir la tasa de es importante encontrar fórmulas para fomentar la lactancia y proporcionar toda la información necesaria a madres adolescentes en la población siendo esta una forma de prevención a nivel mundial.

La interés de la lactancia materna no es solo debe ser del personal de salud es una lucha que involucra a toda la comunidad, ya que todos debemos manejar la información acerca de las patologías a las que se exponen los lactantes; como se previenen las infecciones, como se evita la muerte neonatal, cuáles son los síntomas de riesgo de la deshidratación, como afecta en la sociedad.

A pesar de que en el Ecuador se da información a nivel de centros de salud debemos recordar que la información, conocimiento, debe ser brindada desde el nivel educativo ya que son madres adolescentes y para que a pesar de su incorporación a su nivel educativo no abandone la lactancia del menor, se siguen dando casos de abandono esto quiere decir según nuestra investigación que no hay un interés real en madres adolescentes demostrándonos poco interés que la falta de educación en muchos casos e información las hace irresponsables con su propia salud y bienestar más aun en la de sus bebes.

RECOMENDACIONES

Va dirigida a los directivos del MSP que las infecciones en neonatos trae un problema mayor que es la muerte neonatal y por ende se capacite al personal de salud, se den charlas, talleres que traten esta problemática de salud pública a nivel individual si fuese necesario.

El personal médico o el equipo de salud deben priorizar la información a las madres adolescentes para que evitar el abandono de manera definitiva.

El consumo de sustancias en los colegios es el factor de alto riesgo por lo cual las madres adolescentes abandonan la lactancia materna, y que sin duda no son problemas de fácil solución el consumo a nivel estudiantil es algo muy preocupante y por lo que muchas madres abandonan la lactancia es casi imposible dejar de lado algo que ya tiene como hábito.

Por otro lado se recomienda educar a las madres durante todo el proceso de su gestación y a la comunidad sobre el control de las infecciones en niños lactantes, informar sobre las medidas de prevención y los beneficios que otorga la lactancia materna desde el primer día de vida del bebe, por qué no se debe abandonar esta práctica, las complicaciones a las que expone al neonato si no lo hace.

BIBLIOGRAFIA

- Cecilia Schellhon, V. L. (2010). En *Lactancia Materna* (págs. 211-197). Chile: Minsal.
- Ceriani Cernadas, J. M. (2005). En *Manual de procedimientos en neonatología* (págs. 20-65). Editorial Panamericana.
- Ceriani Cernadas, J. M. (2005). En *Manual de procedimientos en neonatología* (págs. 20-67). Editorial Panamericana.
- Davids S, S. R. (2014). Current Therapy. En *Respiratory disease, acute bronchitis* (págs. 50-34). Ferri FF: editorial Conns Current Therapy.
- Davila Aguero, G. (2007). En *Micoplasma en patologia pulmonar pediátrica* (Vol. vol 60 , págs. 101-104). Peru.
- Mendoza T, L. A. (2012). *Clilena de obstetricia y ginecologia*, vol 77 (5) 375-382.
- Mendoza T, L. A. (2012). Hijo de madres adolescentes. *Revista chilena de obstetricia y ginecologia*, vol 77(5), 375-382.
- Oribe, M. (2015). Prevalencia y factores asociados a la duracion de la lactancia materna exclusiva. *INMA de Guipuzcoa*, 29(1), vol.29 Num 1.
- Oribe, M. (2'155). En *Lactancia materna exclusiva* (Vol. 29, págs. 4-29). Guipuzcoa: Gaceta Sanitaria.
- Prieto Herrera ME, R. D. (2008). *Medica cubana Med Gen Integr*, 1(24), 16-2.
- Riquelme A, E. N. (2004). En *Manual de procedimientos y cuidados de enfermeria neonatal* (págs. 40-84). Editorial mediterraneo.
- T, P. (junio de 2010). Intervencion nutricional a traves del ciclo vital para la prevencion de obesidad y otras enfermedades. *Chile Pediatrica*, 78(1)(16), 76-83.
- Tapia I, J. L. (2000). Manual de neonatología . En J. L. Tapia I, *Manual de neonatología* (págs. 40-72). Editorial Mediterraneo.
- Van Esterik, P. C. (2008). Lactancia Materna y Derechos. *Mujerr y Salud / Red de alud de las mujeres a amamantar*(4), 55-56.



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”

CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE CERO A SEIS MESES HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD Nº 13 DESDE EL MES DE MAYO A SEPTIEMBRE DEL 2015 EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”

ENCUESTA REALIZADA A MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN CON SUS HIJOS DE CERO A SEIS MESES AL CENTRO DE SALUD NO 13 EN LA CIUDAD DE GUYAQUIL SEPTIEMBRE DEL 2015.

OBJETIVO: RECOGER INFORMACIÓN SOBRE EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

INSTRUCCIONES:

- Lea detenidamente las preguntas de la encuesta
- Marque con un X la respuesta correcta
- La encuesta es personal, con fines de estudio.

ENCUESTA

EDAD/ MADRE EDAD DEL HIJO PRIMIGESTA

Si	no
----	----

ESTUDIA SI NO

Parto	cesaría
-------	---------

PROBLEMAS AL NACER

SI INFECCIONES EN LOS PRIMEROS MESES SI NO

2.-Cuántas veces se alimenta la madre?

2 veces 3 veces 3tres veces más colaciones

3.-Mantiene un estilo de vida saludable?

Sí No

4.-Cuántas veces da de lactar al bebe?

Cada 2 horas cada 4 horas cada 6 horas Nunca

5.-Conoce acerca de la lactancia materna y su importancia

Sí No

6.-ha recibido información o charlas sobre la lactancia materna

Sí No

7.-Conoce usted que la leche materna influye en el peso del bebe

Sí No

8.-Le gustaría tener información de los beneficios de la leche materna

Sí No

9.- Conoce la forma adecuada para dar de lactar

Sí No

10.- Indique las enfermedades que puede prevenir con la lactancia materna

Gastroenteritis Inf. Respiratorias desnutrición otras

11.-Qué tipo de alimentación que ingiere en el desayuno, almuerzo y merienda y colaciones

Frutas vegetales lácteos carnes



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1497



www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-435-2015

06 de Agosto 2015

Doctor
José María Palau
Director de la Zona # 8
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conoedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que los estudiantes **SELLÁN MOREIRA JULLY** y **PIBAQUE MACIAS JHON** quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "**CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES, HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD # 13 DE MAYO A SEPTIEMBRE 2015**" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

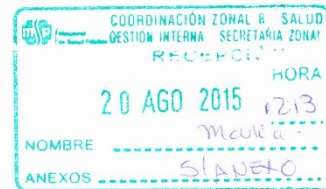
Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"

Lda. Angela Mendoza Vincés
Lda. Angela Mendoza Vincés
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima















URKUND

Document: [tesis sellan Pibague.docx \(D15318337\)](#)

Submitted: 2015-09-17 23:47 (-05:00)

Submitted by: sellanmoreira_alexandra@hotmail.com

Receiver: olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

Message: [tesis Sellán](#) [Show full message](#)

0% of this approx. 14 pages long document consists of text present in 0 sources.



Urkund Analysis Result

Analysed Document: tesis sellan Pibaque.docx (D15318337)
Submitted: 2015-09-18 06:47:00
Submitted By: sellanmoreira_alexandra@hotmail.com

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0



INTRODUCCION La leche materna es el primer alimento reconocido por nutricionistas y pediatras ya que contiene todos los beneficios para la salud que tu bebe necesita; para un correcto crecimiento y desarrollo tanto cognitivo como intelectual, que influye y protege tanto a la madre como al niño ya que contiene los nutrientes que tu bebe necesita desde su primer día de vida, digiriéndose y metabolizándose fácilmente. 1 Según investigadores y la OMS en conjunto con la UNICEF afirman que la leche materna contiene todos los requerimientos necesarios para el crecimiento y desarrollo de tu bebe de allí a que la presente investigación tiene como objetivo Determinar el cumplimiento de la lactancia materna en niños de cero a seis meses de edad, hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud # 13 desde el mes de mayo a septiembre del presente año en la ciudad de Guayaquil. La lactancia materna es una práctica alimentaria que se viene realizando desde la antigüedad y ha estado unido al niño durante los primeros años de su vida y sin la lactancia difícilmente la especie humana podía superar los primeros meses de la vida. 2 Entre los componentes que contienen la leche materna está el lacto suero (proteínas del suero, lacto albumina, lacto ferrina, lisozima), albumina sérica, inmunoglobulinas, nitrógeno no proteico, amino azúcares, aminoácidos libres (taurina, glutamina) nucleótidos y péptidos, mucinas y que protege a tu bebe de las infecciones gastrointestinales, desnutrición, infecciones respiratoria, están los ácidos grasos, proteínas y enzimas que inmunizan a tu bebe protegiéndolo de toda las complicaciones a los que se expone tu bebe a falta de la lactancia materna y que si esta práctica se extendiera hasta los dos años de edad reduces el riesgo de infecciones en los oídos e incluso la obesidad. 3 Esta una práctica alimentaria que se viene realizando desde la antigüedad y ha estado unido al niño durante los primeros años de su vida y sin la lactancia difícilmente la especie humana podía superar los primeros meses de la vida. 4 Es preocupante el alto porcentaje de lactantes con problemas gastrointestinales, o problemas respiratorios que acuden a los centros de salud con sus madres adolescentes por las complicaciones ya mencionadas. La suspensión o el abandono de la lactancia materna es uno de los factores fundamentales que llevan desde los problemas menos grave como lo es una infección en neonatos hasta lo más difícil que sería una desnutrición del lactantes. Se define la suspensión de la lactancia materna como un problema de alto riesgo de mortalidad infantil tomando en cuenta que la lactancia es una práctica asequible y que por lo tanto no genera costo y protege a tu bebe de todo tipo de infección y complicaciones a futuro. Los problemas de lactancia son la disminución de la producción de leche materna en las madres debido a que no dan de lactar y esto ocasiona la disminución de la producción de leche por lo que no hay estímulo de las glándulas mamarias, el 85% de las madres abandona la lactancia a los seis meses. Las investigaciones han arrojado como resultados los altos porcentajes que ponen en riesgo la vida del bebe una cuarta parte (25.4%) de los niños en el Perú, menores de 5 años de edad, sufren de retardo en el crecimiento y se lo ha relacionado a la suspensión de la lactancia. Según estudios realizados por

el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), aseguran que la leche materna

puede evitar 1,4 millones de muertes de niños menores en el mundo. 5 En 2007, la agencia para la investigación y calidad (AHRQ) publicó un resumen de las opiniones y meta análisis sistemáticos sobre la lactancia y los resultados de salud materna e infantil y reafirma que los bebes que no son amamantados experimentan más episodios de diarrea, infecciones de oído, infecciones respiratorias, diabetes, obesidad y además están en mayor riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante. Además que asegura que la práctica de la lactancia protege a la madre de cáncer de ovario y mamas. 6

El 5 % de los niños menores de seis meses que son alimentados con fórmula tienen como resultado un factor negativo ya que por falta de succión durante la lactancia disminuye la estimulación de las glándulas mamarias y disminuye la producción leche materna y por lo consiguiente e incrementa el riesgo de enfermedades gastrointestinales, respiratoria, desnutrición, etc. El porcentaje de niños que son alimentados con fórmulas u otros alimentos ricos en hierro han ido en aumento y en los que además se incorpora otros alimentos en su segundo semestre de la vida registran cambios positivos a nivel intelectual y cognitivo. 7 De allí al énfasis en la práctica de la Lactancia Materna desde el primer día de vida del bebe. Si mencionamos solo una de las ventajas

que posee la lactancia materna mencionaremos la protección a nivel inmunológico, ya que por su alto porcentaje de valor nutricional es considerada la primera inmunización que recibe él bebe y lo protege de las infecciones. Podemos concluir que el abandono de la misma conlleva a enfermedades que dejan desprotegido al lactante en su primer año de vida. 8

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Cada día aumenta el porcentaje de lactantes con infecciones gastrointestinales o respiratorias que acuden a los centros de salud, y esto se lo relaciona con la suspensión de la lactancia materna, afectando en los lactantes el crecimiento y desarrollo esto es un problema común que va en aumento volviéndose una problemática de salud pública, y a nivel psicológico, cultural, social en las madres adolescentes. Los factores sanitarios son importantes para el mantenimiento de la salud, porque ayudan a reducir riesgos y deben ser otorgados a toda familia y comunidad a costos asequibles debemos recordar que la atención primaria tiene como prioridad el servicio a la comunidad y forma parte del desarrollo social y económico erradicando todo tipo de enfermedad infectocontagiosa a cargo del personal de la salud altamente calificado. Y que como personal de salud al promocionar la lactancia materna a madres adolescentes nos ayuda a disminuir el índice de muertes neonatales. Por lo general la madre adolescente no está en la capacidad del cuidado de su bebe, debido a su edad son más irresponsables o no tienen el conocimiento correcto del cuidado de su lactante, demuestran poca importancia a la lactancia, al control de la salud de su bebe, como a las inmunizaciones. Con todo lo observado podemos concluir que un gran porcentaje de madres adolescentes no logran mantener una adecuada lactancia materna en los primeros meses de vida del bebe por lo que nos permite identificar todo lo relacionado con la problemática Mediante el resultado obtenido nos ayuda a determinar el porcentaje del incumplimiento en la lactancia materna en niños de cero a seis meses de edad, hijos de madres adolescentes que acuden al centro de salud N13.

ESQUEMA METODOLOGICO Por medio del método descriptivo con enfoque cuanti-cualitativo realizado en el lapso de cuatro meses desde el mes de mayo a septiembre del 2015 en el centro de salud #13 **TECNICA E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION** La técnica a utilizar es por medio de la recolección de dato de forma directa por medio de encuesta dirigida a madres adolescentes que acuden al centro de salud. Para la realización del mismo elaboramos unas encuestas con la estructuración de 8 preguntas dirigidas a madres adolescentes que acuden al centro de salud. Para el análisis de la información se elaboraron cuadros estadísticos que redacten de forma práctica los resultados obtenidos. **ENFOQUE METODOLOGICO, POBLACIÓN Y UNIVERSO MATERIAL Y MÉTODOS.** El universo estará conformado por 75 madres adolescentes en etapa de amamantamiento a lactantes que acuden al centro de salud número 13, a prestar el servicio para sus bebes de cero a seis meses de edad en el periodo comprendido desde el mes de mayo del 2015 a septiembre del 2015 lo que sabe, lo que desconoce, lo que hace durante la práctica de la lactancia. **INCLUSIÓN** Pacientes, madres adolescentes atendidas en el centro de salud, al momento de la recolección de datos. **EXCLUSIÓN** Las madres adolescentes atendidas en el centro de salud que se negaron a participar en la aplicación de la encuesta. **RESULTADO** Según encuestas realizadas en el centro de salud el porcentaje arrojado en lo que a alimentación diaria refiere es medio. El 46 % de madres adolescentes tienen una ingesta nutricional de tres veces al día tomando en consideración que se encuentran en proceso de lactancia, seguido de las ingestas de más de cuatro veces que alcanza un 25% de las ingestas diarias. Mientas que El 64 % de madres adolescentes mantienen un estilo de vida saludable y el 36% mantiene un estilo de vida algo desordenada y se lo relacionan con su edad, ingieren lo que les gusta entre ellas las comidas chatarras. El 31 % de madres adolescentes dan de lactar menos de cinco veces, a comparación de que el 19 % de madres adolescentes dan de lactar más de diez veces al día, reflejándose como el porcentaje más bajo, el 27% no cumple con esta práctica, es preocupante ya sea por sus responsabilidades laborales o estudiantiles que no cumplir con la lactancia materna El 63 % de madres desconoce la importancia de la lactancia materna y los beneficios que en ella se encuentran. Y que solo el 37% sabe de la importancia de la lactancia materna. El 73% de madres adolescentes desconoces que la falta de lactancia se relaciona con el peso del bebe Es preocupante ver que El 63 % de madres adolescentes desconoce sobre las enfermedades que

