



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TEMA

**FACTORES BIO-PSICO-SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA
MATERNA INEFICAZ EN MENORES DE 6 SEIS MESES DE EDAD EN LAS
MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES DE LA
CIUDAD DE GUARANDA PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019**

AUTOR

MARÍA JOSÉ ALLÁN AGUALONGO

TUTOR

Lic. VICTOR MANUEL SELLAN ICAZA

BABAHOYO – LOS RÍOS –ECUADOR

2019

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
TEMA...	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT	V
Introducción.....	VI
1 PROBLEMA	1
1.1. Marco contextual	1
1.1.2. Contexto Internacional.....	1
1.1.3. Contexto Nacional.....	2
1.1.4. Contexto Local	3
1.2. Situación problemática	5
1.3. Planteamiento del problema.	6
1.3.1. Problema general.	6
1.3.2. Problemas derivados	6
1.4. Delimitación de la investigación	7
1.5. Justificación	9
1.6. Objetivos.....	11
1.6.1. Objetivo general.....	11
1.6.2. Objetivos específicos.....	11
2. MARCO TEÓRICO	12
2.1. Marco Teórico	12
2.1.1. Antecedentes.....	25
2.2. Hipótesis.....	27
2.2.1. Hipótesis General.....	27
2.2.2. Hipótesis Específicas.....	27

2.3. Variables	28
2.3.1. Variable Dependiente	28
2.3.2. Variable Independiente.	28
2.3.3. Operacionalización de las variables	29
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	32
3.1. Método de investigación	32
3.2. Modalidad de la investigación	33
3.3. Tipo de investigación	33
3.4. Técnicas e instrumentos de la investigación	34
3.4.1. Técnica	34
3.4.2. Instrumento	34
3.5. Población y muestra de investigación	35
3.5.1. Población	35
3.5.2. Muestra	35
3.6. Cronograma del proyecto	36
3.7. Recursos	38
3.7.1. Recursos humanos	38
3.7.2. Recursos Económicos	38
3.8. Plan de tabulación y análisis	39
3.8.1. Base de Datos	39
3.8.2. Procesamiento y análisis de datos	39
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	40
4.1. Resultados obtenidos de la investigación	41
4.2. Análisis e interpretación de aplicación	54
4.3. Conclusión	55
4.4. Recomendaciones	56
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	57
5.1. Título de la propuesta de aplicación	57

5.2. Antecedentes.....	59
5.3. Justificación	61
5.4. Objetivos.....	62
5.4.1. Objetivo general.....	62
5.4.2. Objetivos específicos.....	62
5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación.....	63
5.5.1. Estructura general de la propuesta.....	63
5.5.2. Componentes	65
5.6. Resultados esperados de la propuesta de Aplicación.....	65
5.6.1. Alcance de la alternativa	65

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tipo de lactancia, tiempo establecido de duración.	18
Tabla 2 Operacionalización de las variables.....	29
Tabla 3 Cronograma	36
Tabla 4 Recursos humanos	38
Tabla 5 Recursos Económicos	38
Tabla 6 Tabla de Edad.....	41
Tabla 7 Nivel de instrucción	42
Tabla 8 Estado civil.....	43
Tabla 9 Procedencia	44
Tabla 10: La leche materna protege al bebe de enfermedades.....	45
Tabla 11 Educación por parte del personal de salud	46
Tabla 12 Baja producción de leche.....	47
Tabla 13 Infección de las Mamas	48
Tabla 14 Abandono por su trabajo a la lactancia.....	49
Tabla 15 Mejor lactancia para él bebe.....	50
Tabla 16 Leche Artificial.....	51
Tabla 17 Nutrientes de la leche materna.....	52
Tabla 18 Factores Sociales en la Lactancia.....	53
Tabla 19 Estructura de la Respuesta.....	64
Tabla 20 Tabla de Anexos.....	71

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1 Intervalo de edad.....	41
Grafico 2 Instrucción de escolaridad.....	42
Grafico 3 Unión de la pareja.....	43
Grafico 4 Procedencia de la madre.....	44
Grafico 5 Leche materna protege enfermedades.....	45
Grafico 6 Educación de lactancia.....	46
Grafico 7 Baja producción de leche materna.....	47
Grafico 8 Infecciones mamarias.....	48
Grafico 9 Abandono de lactancia.....	49
Grafico 10 Tipo de lactancia.....	50
Grafico 11 Ganancia de peso.....	51
Grafico 12 Nutrientes de la leche materna.....	52
Grafico 13 Factores Sociales.....	53

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a:

A DIOS y a mi madre **EMMA AGUALONGO** quien con su amor, paciencia y esfuerzo me ha permitido llegar a cumplir un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer a las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

Gracias a DIOS por mi hijo **ELIÁN EMILIANO ORTÍZ ALLÁN** e hermana **YARETZI ITZAYANA ZAPATA AGUALONGO** quienes son el motivo y fuente de inspiración para poder superarme día a día, a mi esposo **EDGAR ORTÍZ** expresarle mis agradecimientos por estar conmigo en las buenas y malas, brindándome la confianza y fuerza para seguir adelante y así cumplir mis metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a toda mi familia, por apoyarme cuando más las necesite, por extender su mano en momentos difíciles, aconsejándome por un futuro mejor y por el amor brindado cada día.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida guiarme por el camino aportándome sabiduría y humildad y así terminar mis estudios con éxitos una etapa más de mi vida y a toda mi familia por estar siempre presente.

También quiero agradecer de forma tan especial a mi Madre, Hermana, Hijo y Esposo por su apoyo incondicional me han enseñado a nunca bajar los hombros y siempre luchar por alcanzar mis sueños.

Agradecer a mi tutor Lcdo. Víctor Manuel Sellan Icaza por los consejos brindados, dedicación y paciencia en guía de mi tesis.

De igual manera mis agradecimientos a la universidad TECNICA DE BABAHOYO a toda la facultad de enfermería, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional.

TEMA

**FACTORES BIO-PSICO-SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA
MATERNA INEFICAZ EN MENORES DE 6 MESES DE EDAD EN LAS
MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES DE LA
CIUDAD DE GUARANDA PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019**

RESUMEN

La presente tesis trata sobre los factores biológicos psicológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna ineficaz en el centro de salud Los Trigales tiene como objetivo establecer los factores asociados al abandono de la lactancia materna en las madres de los niños de 0 a 6 meses de edad. Se realizaron estudios cuantitativos y cualitativos de nivel analítico de corte transversal, en la cual participaron 20 madres de 14 a 35 años en niños menores de 6 meses de edad, que acudieron al centro de salud Los Trigales a las cuales se les realizó un cuestionario de preguntas relacionado a la investigación.

Para realizar las variables de investigación mediante tablas de frecuencia y porcentaje, los resultados estimados fueron los siguientes que del 100% de las madres encuestadas, las principales causas para el abandono de la lactancia materna recaen primordialmente en el factor social.

El factor biológico con el 50% de pezón sin preparación, siendo las conclusiones: se comprobó que los factores biológicos y sociales son los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva existen motivos por el cual no se continúe con la leche materna en los primeros 6 meses de edad de vida, el factor social destacando el trabajo de la madre que sobrelleva un porcentaje muy alto 45% en el abandono de la lactancia son los factores más notables en el abandono de la lactancia.

Como conclusión tenemos el desconocimiento de las madres sobre la importancia de los nutrientes que contiene la leche materna, la deficiente técnica de amamantamiento, la mala posición para dar de lactar, no estimular la glándula mamaria y sobre todo el trabajo de la madre contribuyó a una lactancia ineficaz al niño menores de 6 meses.

Palabras claves: Lactancia materna, Factores Sociales, Factores Biológicos.

ABSTRACT

his thesis deals with the psychological and social biological factors associated with the abandonment of ineffective breastfeeding in the Los Trigales health center. It aims to establish the factors associated with the abandonment of breastfeeding in mothers of children aged 0 to 6 months. old. Quantitative and qualitative studies of cross-sectional analytical level were carried out, in which 20 mothers from 14 to 35 years old participated in children under 6 months of age, who went to the Los Trigales health center to which a questionnaire of Research related questions.

To carry out the research variables through frequency and percentage tables, the estimated results were the following that of 100% of the mothers surveyed, the main causes for the abandonment of breastfeeding fall primarily on the social factor.

The biological factor with 50% nipple without preparation, the conclusions being: it was found that the biological and social factors are the factors that influence the abandonment of exclusive breastfeeding there are reasons why breast milk is not continued in the first 6 months of life, the social factor highlighting the work of the mother who copes with a very high percentage 45% in the abandonment of breastfeeding are the most notable factors in the abandonment of breastfeeding.

In conclusion we have the ignorance of the mothers about the importance of the nutrients contained in breast milk, the poor breastfeeding technique, the poor position to breastfeed, not stimulate the mammary gland and especially the work of the mother contributed to a ineffective breastfeeding for children under 6 months.

Keywords: Breastfeeding, Social Factors, Biological Factors

Introducción

El presente trabajo de investigación está orientado al estudio de los factores Biológicos, Psicológicos y Sociales que influyen en la lactancia materna en el centro de Salud Los Trigales, permitirá establecer los factores que sobresaltan a la problemática presentada, como Biológicos: trastornos mamarios, Psicológicos: vergüenza, discriminación racial, Culturales: falta del incentivo del personal de enfermería.

Una lactancia hasta el sexto mes de vida, favorece tanto al niño como a las madres un apropiado crecimiento y desarrollo, impactando en causas previsibles de morbilidad infantil, sino de nivel socioeconómico o trabajo materno. Una mejor comprensión de los beneficios de la lactancia materna, está asociado a inicio temprano y mayor duración de la misma.

La OMS (Organización Mundial De La Salud) propone "mantener como patrón fundamental la lactancia materna exclusiva (LME) hasta los seis meses y luego, junto con otros alimentos, hasta los dos años de vida", pero hay países lejanos a esta meta. Chile logró aumentar la LME al sexto mes de 16% en 1993 a 43% el 2002 en el sector público, según encuestas nacionales¹⁰. En forma más reciente, las estadísticas regulares del MINSAL (Ministerio de Salud de Chile) muestran un decadencia de la prevalencia de LME al sexto mes de vida de 49,0 a 43,5% entre 2008 y 2010. (Rosa Niño., Gioconda Silva E., Eduardo Atalah S., 2012).

CAPITULO I

1 PROBLEMA

1.1. Marco contextual

El marco contextual de la investigación corresponde a la descripción de los factores que influyen en la lactancia materna ineficaz en los niños menores de 6 meses de edad en el entorno macro, meso y micro; el primero de ellos está asociado a los factores que intervienen en la lactancia materna internacional donde también está inverso de tipo latinoamericano, mientras que el segundo consiste específicamente en el ámbito nacional.

Para el efecto, se realizó la búsqueda local de bibliografías que se han realizado en los últimos 5 años y que asocian a la lactancia materna y sus derechos sobre los menores para enfatizar con el contexto internacional, después nacional con relación a la problemática que aborda los factores bio psicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz a los menores de 6 meses de edad.

1.1.2. Contexto Internacional

Manifestado en los dos primeros párrafos del primer capítulo, el contexto internacional constituye el ambiente macro en el que se desenvuelve el fenómeno tratado en la presente investigación.

Según los datos anteriores y en comparación con las recomendaciones de salud pública mundial, se puede verificar que las tasas de lactancia materna son mucho más bajas de lo deseado en todo el mundo. Es habitual, sobre todo en

los países industrializados, que no exista mucha información referente a las tasas de lactancia materna y cuando esta información está disponible suele ser difícil de interpretar.

En EUA (Estados Unidos de América) refieren un abandono del 55% de la lactancia materna exclusiva después de las 12 semanas posparto.

En México aunque la prevalencia de la lactancia materna ha mejorado ligeramente en los últimos 10 años, tiene unos de los valores más bajos entre los países subdesarrollados, existe un 73% de abandono en niños mayores de 4 meses de edad.

1.1.3. Contexto Nacional

Con respecto al Ecuador el factor social por falta de educación a las madres; seguido por trabajo de la madre, y por falta de apoyo de la pareja. El segundo motivo importante recae en los factores biológicos presencia de grietas en los pezones, mastitis. Siendo las conclusiones: se comprobó que los factores biológicos y sociales si se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva y además son variados ya que encontramos distintas razones, por el cual no se continuó con la lactancia materna en los primeros seis meses de vida del niño, recalcando el factor social como es el trabajo de la madre, con un alto porcentaje, seguido del factor biológico como es presencia de grietas y mastitis con el mismo porcentaje; estos son los motivos más sobresalientes para el abandono de la lactancia materna exclusiva.

El marco de los indicadores del Plan Nacional del Buen Vivir 2017 – 2021 del Ecuador se plantea aumentar al 64,0% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida. El Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) promueve la práctica de lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y de forma complementaria por dos años.

En el Ecuador no existen cifras oficiales nacionales que hablen sobre los factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva ya que los estudios realizados a escala nacional recogen solo cierta información sociodemográficas pero no indaga los motivos que aducen las madres para el abandono.

Este análisis de datos de 123 países muestra que en todo el mundo la mayoría de los bebés son amamantados en algún momento de sus vidas, con un 95% de bebés que alguna vez recibieron leche materna. Sin embargo, esta tasa varía ampliamente entre los ingresos bajos y medianos, y países de altos ingresos. En los países de ingresos bajos y medianos, solo el 4%, o 1 de cada 25 bebés, nunca son amamantados. En países de altos ingresos, 21% de bebés, o más de 1 en 5, nunca reciben leche materna, reviste mayor importancia porque es esencial abordado desde una óptica teórica y empírica, de modo que se puede mejorar la situación conflictiva actual que se encontró en el ámbito local.

1.1.4. Contexto Local

En el centro de salud Los Trigales es lugar donde se delimitara la problemática inherente a los factores que influyen en la ineficaz lactancia en los menores de 6 meses , las madres inclusive manifiestan que la cultura social indica que hasta los 4 meses de edad es ideal dar de lactar en otros casos por trabajo, muchos de los casos es por perder la figura ideal de sus mamás y como prioridad la falta de capacitación por el mismo centro de salud, que se encuentra ubicado en el sector Los Trigales de la ciudad de Guaranda.

Durante mi rotación de Enfermería, fue posible evidencia algunos aspectos que muchas madres manifiestan “creo que se le da la leche hasta los 4 meses”, “mi leche es muy aguada, no le llena”, “yo trabajo, no puedo estar los 6 meses en casa”, “tengo poquita leche y llora por eso le doy la leche artificial”; “la leche artificial es más nutritiva tiene más proteínas”.

Desde la creación del centro de salud Los Trigales hasta la actualidad no existe un seguimiento, club de madres lactantes. Esto aclarara la problemática existente.

1.2. Situación problemática

El centro de Salud Los Trigales, es el lugar donde se delimita la problemática inherente a las limitaciones de los factores Bio-Psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en los menores de 6 meses de edad.

Entre factores Bio-Psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz se citan lo siguiente: Mala información acerca de la lactancia materna, falta de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, falta de un grupo para madres en el Centro de Salud, falta de planificación en charlas educativas.

Las consecuencias de la lactancia materna ineficaz, pueden acarrear impactos negativos que dificultan el bienestar, los cuales son: aparición de enfermedades respiratorias, infecciones intestinales, infecciones bacterianas, infecciones virales entre otras en menores de 6 meses de edad que se encuentran sanas, esto tiene una influencia negativa en los indicadores de salud y no permiten la consecución del Buen vivir.

Es necesario que se realice el estudio, porque de lo contrario, la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad pueden abarcar consecuencias mayores de este grupo prioritario, las madres quienes mantienen la expectativa de que los profesionales de salud de enfermería, le brinde el servicio con la calidad y calidez suficiente, que le permita prevenir cualquier tipo de enfermedades infecciosas y no infecciosa.

1.3. Planteamiento del problema.

1.3.1. Problema general.

¿Cómo influyen los factores Bio-Psico-Sociales para una lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Triguales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre?

1.3.2. Problemas derivados

- ¿Cómo es el proceso de lactancia materna en menores de 6 meses de edad?
- ¿Cuáles son los factores Bio-Psico-Sociales que afectan a la lactancia materna ineficaz?
- ¿Qué beneficios pierde el menor de 6 meses de edad con la lactancia materna ineficaz?

1.4. Delimitación de la investigación

Delimitación especial.

Se realiza en el Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda, provincia Bolívar.

Delimitación temporal.

La investigación se realiza durante el año Mayo-septiembre 2019. A las madres de lactantes de 0 a 6 meses de edad que acude al Centro de Salud Los Trigales.

Delimitación social.

Madres de lactantes de 0 a 6 meses de edad que acuden al Centro de Salud Los Trigales.

Delimitación conceptual.

Factores Sociales

Son cada uno de los elementos que establecen alguna situación concreta en las personas y la sociedad.

Factores socio económicos

Existen incomparables factores por lo cual una mujer decide no suministrar leche materna a su hijo recién nacido, varios estudios sugieren que son factores tan diversos y personales como cada mujer.

Factores biológicos

Es cada uno de los elementos que determinan alguna situación fisiológica en las madres que dan de lactar.

Abandono de la lactancia materna exclusiva

Es la interrupción de la alimentación a través de la leche materna antes de los 6 meses. (Calvo, 2018, págs. 1-8)

1.5. Justificación

Esta investigación permite establecer la implementación de educación continua, de aspectos prácticos como teóricos respecto al tema planteado, el equipo de salud que desempeña sus funciones en el centro de salud Los Trigales, por lo que se implementara programas sobre beneficios de la lactancia materna que ayudará a que las madres fortifiquen sus conocimientos para amamantar correctamente a sus hijos.

Por eso, creo que se trata de un transcurso fundamental para producir la lactancia materna en las madres el personal de salud entra en contacto con la mujer durante el periodo de gestación, puerperio, y en la atención al madre y su hija e hijo recién nacido y durante los primeros meses de vida. El profesional de salud es una parte fundamental en la promoción de la lactancia materna exclusiva por lo tanto deben estar eficazmente capacitados y así poder transmitir la información a las madres lactantes darles la confianza necesaria para que inicie y continúe la lactancia materna exclusiva.

Además, con la investigación se procede a estudiar los factores bio-Psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en los menores de 6 meses de edad.

Por lo tanto los beneficiarios directos de esta investigación son los menores de 6 meses de edad que a futuro enfrenten enfermedades mortales y las beneficiaras externas son sus madres quienes captan información necesaria. El personal de salud de primer nivel, proporciona consejería en lactancia materna importancia, beneficios en los menores para que puedan desarrollar la práctica primordial.

EL abandono precoz de la lactancia materna causada por los diferentes factores es algo que puede afectar negativamente la salud de los lactantes, y teniendo en cuenta que el personal de salud cumplen un papel primordial en la atención del menor en los controles, mediante este trabajo quiero dar a conocer los factores

que influyen en las madres lactantes para una lactancia materna eficaz, además el presente estudio de investigación contribuye en las intervenciones que se realiza para asegurarle al menor un crecimiento óptimo y a la madre la satisfacción de criar a un menor sano.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

- Identificar los factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.

1.6.2. Objetivos específicos.

- Determinar la técnica correcta de amamantamiento para mantener una lactancia materna eficaz en los menores 6 meses de edad.
- Describir las actuaciones de los profesionales de enfermería, con relación al rol educativo en beneficio a las menores lactantes de 6 meses de edad.
- Diseñar un programa de educación continua en madres en esta de gestación y madres lactantes en menores de 6 meses de edad.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco Teórico

Embarazo.

El embarazo es un proceso fisiológico, por tanto, la atención prestada a las gestantes debe estar basada en los cuidados para su desarrollo normal, el uso de la tecnología apropiada y en el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan.

El respeto a la evolución natural del embarazo debe liderar toda la atención sanitaria y cualquier intervención debe ser aplicada solo si ha demostrado beneficio y está de acuerdo con las necesidades y deseos de cada mujer.

La atención de calidad a las embarazadas conlleva: el seguimiento eficiente del proceso, la realización de las visitas domiciliarias, pruebas y procedimientos basados en la evidencia científica, la implicación de las usuarias y la adecuada coordinación entre todos los niveles de atención.

Según la OMS el cuidado del embarazo en forma temprana, periódica e integral, disminuye sustancialmente el riesgo de complicaciones y muerte tanto materna como perinatal; propicia además una adecuada atención del parto y por otro lado, asegura condiciones favorables de salud para las madres y sus hijos/as en los períodos inmediatamente posteriores al nacimiento, así como disminuye la incidencia de discapacidad de causa congénita. (Pública, 2015).

¿Cuáles son los principales factores de riesgo durante el embarazo?

Hipertensión arterial.

Si durante el embarazo la mujer no está bajo control médico y su presión arterial es alta, corre el riesgo de sufrir preeclampsia. Esta afección puede dañar los riñones de la madre y el bebé puede nacer con peso insuficiente. Es una de las complicaciones de mayor riesgo durante este periodo, por lo que deben realizarse controles periódicos de presión arterial si estamos en periodo de gestación.

Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP).

Este síndrome no solo dificulta la capacidad de la mujer para quedar embarazada sino que también impide completar el embarazo, lo que provoca abortos espontáneos antes de las 20 semanas.

Diabetes.

La mujer que tiene esta enfermedad debe controlar sus niveles de azúcar desde antes de quedarse embarazada. La diabetes puede provocar malformaciones desde las primeras semanas de gestación y propiciar complicaciones en el bebé. (Carabaño, 2019)

Considerar la edad de la futura gestante e indicar consejo genético si fuera necesario.

- **Factores psicosociales:** Se valora el estilo de vida de la futura gestante con relación a hábitos nutricionales, cafeína, abuso de alcohol, tabaquismo, uso de drogas ilegales, exposición a tóxicos, riesgo laboral y entorno familiar.

- **Nutrición:** En la evaluación preconcepcional debemos identificar malos hábitos nutricionales, sobrepeso o delgadez y problemas como bulimia, pica o suplementación vitamínica inadecuada.

- **Peso:** La obesidad materna se relaciona con disminución de la fertilidad y múltiples complicaciones del embarazo, como son aumento del riesgo de desarrollar diabetes gestacional, pre eclampsia y de recién nacidos con anomalías congénitas.

- **Cafeína:** Su efecto en la gestación es un tema controvertido en la actualidad. El consumo de cafeína >250 mg/día (3 tazas de café) se asocia con un moderado, pero estadísticamente significativo, riesgo de infertilidad. Ingestas >500 mg/día parecen aumentar el riesgo de aborto espontáneo⁵. El consumo excesivo de café (más de 4 tazas diarias) puede aumentar el riesgo de óbito fetal⁶ y disminuir levemente el peso de nacimiento⁷. Por estas razones las mujeres buscando embarazo deberían considerar disminuir la ingesta de cafeína a menos de 250 mg/día.

- **Abuso de alcohol:** El consumo excesivo de alcohol (28 a 56 g) en etapas tempranas de la gestación puede producir síndrome alcohólico fetal hasta en el 11% de los embarazos. Se trata de la principal causa de retraso mental prevenible. Además se asocia a muerte intrauterina, retraso del crecimiento pre y postnatal, bajo peso al nacer, alteraciones del sistema nervioso central y alteraciones conductuales. No parece existir riesgo con el consumo ligero y esporádico de alcohol.

- **Tabaquismo:** Se asocia a bajo peso al nacer, incrementa el riesgo de parto pre término, desprendimiento placentario, muerte fetal y abortos espontáneos, así como aumento del riesgo de infecciones del tracto respiratorio en el recién nacido.

- **Drogas ilícitas:** El uso de cocaína en gestantes ha sido asociado a numerosas alteraciones congénitas como malformaciones génito-urinarias, alteraciones

cardiacas, anomalías del Sistema Nervioso Central, SNC, alteraciones oftalmológicas o alteraciones en las extremidades.

- **Riesgo laboral:** La exposición a sustancias teratógenos en el lugar de trabajo y en el hogar también debe de ser evaluada en aquellas parejas que desean un embarazo. La exposición a distintos agentes que producen alteraciones en la espermatogénesis y en la ovogénesis pueden causar infertilidad (óxido de etileno, arsénico, níquel, polivinílicos, benceno y plomo) o alteraciones en la gestación (solventes orgánicos, agentes antineoplásicos).

(Donoso B, Oyarzún E. High risk pregnancy. Medwave 2012 Jun;12(5):e5429 doi: 10.5867/medwave.2012.05.5429, 2012)

Lactancia materna.

Entenderemos el significado de lactancia materna refiriéndonos a los aportes de Merino y Pérez en (2012), quienes mencionan lo siguiente.

La lactancia materna es un tipo de alimentación que consiste en que un bebé se alimente con la leche de su madre. La leche, justamente, es un alimento de características únicas que permite que la madre transmita sus mecanismos de defensa al recién nacido, mientras que el acto de amamantar logra fortalecer la relación madre-hijo, la misma que contribuye a la salud tanto para el bienestar del niño como para la madre.

La lactancia materna es tan antigua como la humanidad misma; hoy en día conocemos todos los beneficios que tiene, gracias a cientos de investigaciones y artículos que hablan sobre ello. Sabemos que posee múltiples propiedades y ventajas tanto para el niño, como para la madre. Sus componentes son el mejor alimento para el recién nacido ya que aporta los nutrientes necesarios para el desarrollo del niño durante los primeros seis meses de vida, además de que favorecerá la adaptación extrauterina, así como también lo ayuda a mantener un adecuado estado de salud, esto porque lo protege de diversas enfermedades. (Calvo Quirós, Cindy , 2009)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la lactancia materna debe ser la alimentación exclusiva de un niño en sus primeros 6 meses de vida ya que, por sus propiedades, resulta indispensable para el desarrollo saludable.

Una vez superada dicha etapa, la lactancia materna debe mantenerse, junto a la introducción de alimentación complementaria en forma progresiva.

Beneficios de lactancia materna.

La leche materna es primordial los niños/as de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y complementaria a partir del séptimo mes hasta los dos años, de esta manera se afirma el desarrollo físico, emocional e intelectual de los niños. La leche materna proporciona la cantidad exacta de grasas, proteínas, vitaminas y azúcar. Contiene anticuerpos especiales que le brindan protección contra infecciones respiratorias, gripe, asma, infecciones de oído, diarreas y otras enfermedades.

Una contribución importante al estudio de los beneficios de la lactancia materna es realizada por la Asociación Española de Pediatría en (2008) la misma que menciona.

La leche materna es el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida. Cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de vista emocional le asegura el establecimiento de un buen vínculo madre-hijo y una adecuada relación de apego seguro con su madre, ambos esenciales para un correcto desarrollo como persona independiente y segura. Por todo ello la lactancia materna es considerada el método de referencia para la alimentación y crianza del lactante.

La superioridad de la leche materna viene determinada especialmente por su composición, que se adapta a las necesidades del lactante y varía a lo largo de la lactancia, a lo largo del día, e incluso a lo largo de cada toma.

El calostro es la primera leche, es más amarillenta contiene gran cantidad de proteínas e inmunoglobulinas (sustancias anti infecciosas) y aporta gran cantidad de calorías en pequeño volumen. Es el alimento ideal para los primeros días, ya que el tamaño del estómago del bebé es pequeño y necesita realizar tomas frecuentes de poca cantidad.

El estado de salud y de nutrición de las madres y los niños está profundamente relacionados. Para mejorar la alimentación del lactante hay que empezar afirmando el buen estado de salud y de nutrición de las mujeres, por derecho propio, en todas las fases de la vida, así como el papel de las mujeres en la manutención de sus hijos y sus familias. Las madres y los lactantes componen una unidad biológica y social; también comparten los problemas de malnutrición y de mala salud. Todo lo que se haga para resolver esos problemas afectará a la vez a las madres y a los hijos. En este sentido, el caso de un país como Noruega es ejemplo a seguir por sus elevadas tasas de lactancia materna.

Tipos de lactancia materna.

Para poder implantar los tipos de lactancia materna se debe entender que se han establecido clasificaciones en relación a lactancia materna, se constituyen mediante pautas en relación al tiempo y tipos de alimentos a ser utilizados en la alimentación del bebe.

Tabla 1 Tipo de lactancia, tiempo establecido de duración.

TIPO DE LACTANCIA	
Lactancia materna exclusiva	De 0 a 6 meses
Lactancia materna complementaria	De 6 meses a 2 años

Fuente: Organización Mundial de la Salud

Composición de la lactancia materna.

Hablaremos de los aportes investigativos realizado por Capuz en el 2017.

El componente más abundante en la leche materna es el agua por esa razón se ha observado que no es necesario aportar suplementos de agua para los lactantes.

Agua: La leche materna contiene el 87 % de agua y aporta la cantidad necesaria que lo requiere el niño.

Proteínas: Las proteínas que intervienen en el crecimiento y en el desarrollo del menor la leche humana contiene 1,5 de proteínas por cada 100 ml son especialmente importantes por su actividad biológica, inmunoglobulinas, enzimas, hormonas y los factores de crecimiento.

Carbohidratos: La lactosa es el carbohidrato más predominante ya que proporciona el 40% de la energía, aporta glucosa como fuente de energía y galactosa necesaria para la síntesis de galactopéptidos fundamentales para el desarrollo del sistema nervioso central.

Grasas: Al principio de cada toma la leche es ligera y al final es cremosa, el cambio que se produce es primero que el recién nacido sacie su sed y luego el apetito.

La vitamina C: Está en una concentración bien alta en la leche materna, ayuda a la absorción del hierro contenido en la leche materna, desempeña un rol importante en la prevención de la anemia.

La vitamina A: Es esencial para el desarrollo de la vista, las defensas contra las infecciones el crecimiento y el mantenimiento de los tejidos.

Minerales: La leche humana aporta minerales como el calcio, sodio. El calcio es el mineral más importante porque ayuda en el desarrollo de los dientes y los huesos.

La leche materna contiene la vitamina K que ayuda a prevenir las hemorragias.

Etapas de la lactancia materna.

La producción de la “leche materna es de acuerdo al bebe cuando más tomas lo realiza más producción de leche hay, la lactancia materna es un proceso fisiológico en las que comprende varias etapas que comprende desde la formación de la mama”, y se establecen las siguientes etapas de lactancia materna. (Capuz, 2017, págs. 8-9).

A continuación, se redacta el significado de cada una de ellas:

-Mamogenesis: Desde la primera semana de embarazo en la mujer hasta unos instantes después de dar a luz la glándula mamaria crece y se desarrolla en su estructura lóbulo alveolar.

-Lactogenesis: Es el periodo que comprende inmediatamente después del parto, hasta el momento en que se desteta al niño. Se efectúa síntesis producción y secreción de leche en cantidad suficiente para mantener el crecimiento del niño.

-Lactopoyesis: Es el mecanismo de eyección de la leche, una vez establecido el mecanismo de secreción de la leche y que los alveolos estén llenos, para su evaluación se establecen los siguientes mecanismos:

- La acumulación de la leche ocasiona precipitación involuntaria.
- Los estímulos físicos y psicológicos provocan el mismo resultado.

- **Involución:** Es la etapa comprometida desde el destete hasta que la glándula mamaria deja de producir leche, este proceso siempre hay posibilidad de que la glándula pueda producir a través de un fenómeno conocido como relactancia.

Factores

Un factor es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto.

Los factores actúan como causa e inciden en algo, que se convierte en el efecto. Esta relación de causa y efecto no es de tipo lógico o matemático, sino que los factores tienen un nivel de influencia sobre un hecho, pero su determinación no es absoluta. Así, por ejemplo, los hábitos poco saludables son factores negativos para la salud, pero alguien puede estar sano a pesar de tener hábitos no recomendables.

No hay que olvidar que todo, directa o indirectamente, tiene relación con el ser humano y esta evidencia es ignorada en más de una ocasión. El factor humano es, probablemente, el más importante entre todos los factores. Si algo es positivo por una serie de motivos técnicos, pero es impopular entre la gente, puede provocar que lo positivo pierda su valor y sea visto como negativo. (MX, 2104).

Factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz.

Se considera que la etapa de lactancia materna ineficaz es la insatisfacción o dificultad que tanto la madre como el niño puede experimentar en el proceso de la lactancia materna. Esto puede incluir la incomodidad física, así como la falta de conocimiento o habilidad de la madre y el poco aumento de peso para el bebé.

“Uno de los efectos más comunes de la lactancia materna ineficaz es un fracaso para amantar o para mantener la lactancia materna hasta la edad recomendada. Esto a menudo resulta en la alimentación complementaria de fórmula o destete precoz de la mamá. (Ramon & Rocano, 2018).

Los mismos factores que se interpretarán a continuación.

Edad: Existen factores como la edad cuando las madres son menores de 20 o mayores de 35 años (18, 29) las cuales son causa de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Las madres mayores de 20 años expresaron tener más actitudes positivas en cuanto a amamantamiento que las menores de 20, y las estudiantes con más años de universidad igualmente tendrían a tener más actitudes positivas hacia la lactancia materna. (Castillo, 2010).

Estado civil: Un estudio realizado en Colombia relata que encontró que “la pareja fue la persona que en el 82.4% de los casos transmitió el primordial apoyo a las mujeres para la lactancia al mes de nacimiento y que continuó siendo el mayor apoyo a los dos meses.

Ocupación: De acuerdo con un estudio realizado en el Hospital Vicente Corral Moscoso para decretar las causas de abandono de la lactancia materna, se pudo establecer que “los factores de riesgo para el destete precoz únicamente resultaron estadísticamente significativos el estado civil soltera y la ocupación estudiante. (Ramon & Rocano, 2018).

Estado psicológico: En un estudio realizado en Cuba entre 144 madres lactantes, se pudo observar que “las madres que no recibieron apoyo familiar abandonaron con más frecuencia la lactancia materna, al igual que aquéllas que tenían un alto nivel de ansiedad”. Dicho estudio estableció además que “el nivel de ansiedad como rasgo no influyó en dicho abandono ni tampoco la vida sexual de la madre”, concluyendo que “la falta de apoyo familiar y el nivel alto de ansiedad como estado influyen sobre el abandono de la lactancia materna”. (Grace S. Marquis, 2010).

Lactancia materna factores epidemiológicos

Desde hace varios períodos, se ha desarrollado en el mundo ventaja especial para la salud de los niños y los diferentes factores que inciden en ellos. Diversos países han logrado significativas reducciones en las cifras de mortalidad infantil.

Este guía por otra parte se ha convertido en muestra del desarrollo económico y de los servicios de salud de las naciones. Durante el pasado siglo se produjeron acontecimientos que determinaron cambios en la política de alimentación de los lactantes, como: la industrialización y urbanización, el biberón se convirtió en un sinónimo de modernidad y del mejor alimento para el niño. (Suarez Garcia, Onier, R, Remigio ; Perez, Gorrita, 2007).

En España, no se dispone de ningún registro oficial, únicamente un estudio coordinado por el Comité de Lactancia Materna con datos de 1999, en el que se documentó un porcentaje de inicio de LM (Lactancia Materna) del 84%, que a los 3 meses se reducía al 55% y a los 6 meses al 25%, muy por debajo de las recomendaciones de la OMS. Otro estudio de 1998(2), encontró un inicio de la lactancia materna del 91%, del 57% a los tres meses y del 24% a los 6 meses.

Se encontró, que el factor positivo más importante fue el nivel educativo de la madre, mientras que el uso temprano de los suplementos fue el factor negativo más importante. En EE.UU., (Estados Unidos) según los últimos estudios,

encontraron que el 75% de las mujeres iniciaban la lactancia materna, pero solo un 35-45% la mantenía a los 6 meses. Según datos de UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) solo el 23% de los niños menores de 6 meses recibieron lactancia materna en 2012.

Múltiples factores: sociales, educacionales, laborales, rutinas hospitalarias, marketing de las fórmulas lácteas, la pérdida de cultura de la lactancia entre familiares y amigos y la falta de apoyo de los profesionales, hacen que muchas madres no logren sus objetivos. (Ferrer, 2015)



Riesgo de lactancia materna ineficaz reflejo inadecuado de succión del lactante incapacidad para una succión eficaz

**M
E
T
A
S**

R/C: Incapacidad para mantener una succión eficaz

E/P:

Dominio: Nutrición (2)

Clase: Ingestión (1)

Etiqueta: Patrón de alimentación ineficaz del lactante (00107)

Campo: Familia (5)

Clase: Conocimientos sobre salud

Etiqueta: Asesoramiento en lactancia

**I
N
T
E
R
V
E
N
C
I
O
N
E
S**

ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
Succión eficaz del lactante.			X		
Piel hidratada				X	
Deglución audible				X	

- ACTIVIDADES**
1. Determinar el conocimiento de la alimentación a pecho.
 2. Evaluar la forma de succión/deglución del recién nacido.
 3. Orientar a la madre sobre la forma de amamantar.
 4. Orientar sobre la importancia que tiene el amamantar de ambos pechos.
 5. Recomendar el cuidado de los pezones.
 6. Orientar sobre la forma adecuada de vaciar el pecho con la alimentación.
 7. Educación a la Madre sobre la Lactancia Materna.

2.1.1. Antecedentes

Lactancia materna en latino américa

En el año 2013 en Cuba se realizó en la ciudad de Matanzas, Cuba, un estudio dirigido por William Cáceres Fernández con el proyecto de determinar algunas variables que influyen en el comportamiento del abandono de la lactancia materna.

Éstas fueron: edad, escolaridad, ocupación, conocimiento de las ventajas de la leche materna exclusiva y motivo de la interrupción de la lactancia materna. Las madres del grupo de edades entre 20-35 años correspondientes al 73,2 % mantuvieron una lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, no siendo así en los grupos de edades menores de 20 años y mayores de 35 años. Las madres con mayor nivel escolar (21,4 %) representaron las de mayor conocimiento sobre las excelencias de la lactancia materna. También el tipo de ocupación de las madres marcó diferencias en la duración de la Lactancia Materna Exclusiva: del total de las madres amas de casa el 90,48% continuaba amamantando, mientras que de las madres trabajadoras el 40%. Entre las causas más frecuentes de la interrupción de la lactancia materna exclusiva estuvieron el trabajo (42,3 %), seguida de la hipogalactia con un 23,1 %, y enfermedades de la madre con un 11,5 %. (Mazariegos, 2014).

Lactancia en el Ecuador.

La prevalencia de lactancia materna en Ecuador es del 39.6%, siendo mucho mayor en el área rural 53,9%, para las madres del quintil más bajo es del 50.7%, para los niños y niñas de madres que no trabajan el 39%. “El porcentaje de niños que reciben lactancia materna es también mayor en la sierra y es más del doble para niños de madres indígenas que para los de madres mestizas. En la maternidad Enrique Sotomayor de Guayaquil, en el año 2014 se registra que las mujeres de un status socioeconómico bajo da el seno a sus hijos, pero cuando ésta mejora su condición se reduce.

El caso del Ecuador la lactancia materna es analizada en la encuesta ENSANUT-ECU (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición) 2011-2013, sólo el 52% de menores de hasta un mes de vida los cuales se alimentan exclusivamente el son de la madre siendo importante sustento para su desarrollo, este porcentaje tiende a disminuir notablemente por distintos factores relacionados al contexto en el cual se desarrollan. Este estudio señala que entre las madres indígenas de la Sierra se mantuvieron prácticas de lactancia exclusiva hasta los 5 meses de edad. (M & E, 2018, pág. 26).

Lactancia materna local.

El gran problema de salud de la ciudad de Guaranda se da por los dificultades de desnutrición en los cuales influyen los factores bio-psico-sociales y con esta investigación utilizando programas de educación la salud lograremos ayudar a madres lactantes para mejorar el estado de salud tanto como de la madre como para el niño.

El Centro de Salud Los Trigales, se destacan aquellos que presentan grados de desnutrición, constatando la presencia de desnutrición crónica.

El desconocimiento de la importancia de la lactancia materna, la pobreza y el poco seguimiento de casos hacen que los problemas nutricionales, que en momentos no superarían anemias llegan a convertirse en problemas graves de desnutrición causando patologías mucho más graves. (Mallitasig Panchi, Betty Alexandra, 2017).

2.2. Hipótesis

2.2.1. Hipótesis General

- La falta de conocimiento y el factor económico influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.

2.2.2. Hipótesis Específicas

- La incorrecta técnica de amamantamiento incide en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-septiembre 2019.
- La deficiente escolaridad y la edad temprana de embarazo influyen en la problemática de una lactancia ineficaz en menores de 6 meses de edad.
- La falta de un programa de educación continúa a madres en estado de gestación y lactantes en menores de 6 meses de edad influyen en el problema objeto de estudio.

2.3. Variables

2.3.1. Variable Dependiente

Lactancia materna

2.3.2. Variable Independiente.

Factores bio-psico-sociales

Edad

Estado de gestación

2.3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 2 Operacionalización de las variables

Variable dependiente	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador
Lactancia materna	La lactancia materna se debe proporcionar como el único alimento hasta los 6 meses de vida del niño/a ya que favorece de forma eficaz a su desarrollo físico, intelectual y social. A pesar de la importancia de la lactancia materna exclusiva, por sus beneficios para el binomio madre/hijo-	Presento durante la lactancia materna baja producción de leche. Presento infecciones mamarias durante el periodo de lactancia Cree usted que la leche materna protege de enfermedades al bebe	Si No Si No Poco Desacuerdo Desacuerdo No sabe

Variable independiente	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador
<p data-bbox="240 801 499 898">Factores Bio-psico-sociales</p> <p data-bbox="240 1944 344 1977">EDAD</p>	<p data-bbox="523 320 820 1899">Los factores bio-psico-sociales afectan normalmente a la lactancia materna y esta a su vez a su crecimiento y desarrollo normal de los infantes. Una lactancia materna obedece a numerosos factores; algunas evidencias señalan las causas en la falta de conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna, la falta de orientación por parte del personal de las instituciones de salud, y la promoción de alimentos sucedáneos y otros problemas como la desnutrición.</p> <p data-bbox="523 1921 820 2011">Es un vocablo que permite hacer</p>	<p data-bbox="842 320 1102 533">Tuvo que abandonar la lactancia materna. Por su trabajo.</p> <p data-bbox="842 734 1102 1048">Cuál de estos factores sociales le conlleva al abandono de la lactancia materna.</p> <p data-bbox="842 1910 1102 2011">Cuál es su intervalo de edad</p>	<p data-bbox="1125 320 1173 421">Si No</p> <p data-bbox="1125 745 1388 1014">Falta de apoyo de la pareja Trabajo de la madre Factor económico</p> <p data-bbox="1125 1888 1236 1977">14 a 19 20 a 35</p>

<p>ESTADO DE GESTACION</p>	<p>mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.</p> <p>Es el período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto. Durante la gestación tiene lugar los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. El embarazo humano dura unas 40 semanas desde el primer día de la última menstruación o 38 desde la fecundación (aproximadamente unos 9 meses).</p>	<p>Tuvo preparación de pezón en el estado de gestación</p>	<p>Si No</p>
-----------------------------------	--	--	------------------

Elaborado por: María José Allán Aqualongo

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de investigación

Los métodos a utilizarse son inductivo y deductivo, considerándose que se tomaran en cuenta casos particulares de madres lactantes niños con desnutrición, una estrategia para desarrollar estilos de vida saludable tanto para la madre lactante como para el menor de 6 meses requiere de un compromiso individual con respecto a la madre y colectivo de la población como personal de salud para capacitar sobre la importancia da la lactancia materna.

La presente investigación es de enfoque cualitativo, cuantitativo de corte transversal y se hará uso del método descriptivo exploratorio, con lo cual se pretende llegar a los objetivos propuestos.

Cualitativos: Este enfoque nos permitirá analizar el problema que se da en las madres que dan de lactar, así de esta manera podemos definir la causa que afecta a la lactancia materna en base de un análisis de las situaciones familiares se buscan los factores de riesgo, sociales y económicos.

Cuantitativos: Este enfoque estudia el análisis estadístico, técnicas y herramientas de cuantificación se da con el propósito de medir la situación de la problemática de los usuarios, mediante frecuencias de números, porcentajes los cuales son presentados por gráficos para obtener un mejor resultado.

3.2. Modalidad de la investigación

Esta investigación es de tipo mixta. En el primer caso de una investigación cualitativa es una vía de investigar sin cálculos numéricas. Se utilizara la técnica de una encuesta y como instrumento un formulario de preguntas encuestas, entrevistas , descripciones, y puntos de vista de los investigadores, no tomando en general la prueba de hipótesis como necesaria. En el caso de un enfoque cuantitativo o método tradicional es en razón de que se fundamenta en que se utilizaran 20 madres en periodo de lactancia, entre 14 y 35 años de edad. Se aplicara de forma paralela el instrumento de evaluación mediante las encuestas.

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo Aplicada, al utilizar 20 madres lactantes con sus respectivos niños para saber el estado de salud de cada uno.

Por el lugar. – Esta investigación será científica de campo dado que las encuestas y las investigaciones serán aplicadas, en el Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda desde Mayo-Septiembre 2019 donde su pudo observar estos factores que influyen en la lactancia materna.

Por su nivel. - Esta investigación es descriptiva pues participaran sus variables de población de madres que se utilizaran para el respectivo estudio.

Según su dimensión temporal

Transversal

Esta investigación es de corte transversal porque consta de un periodo de tiempo que empezara en mayo del 2019 y culminara en septiembre del 2019.

3.4. Técnicas e instrumentos de la investigación

Se utilizara la siguiente técnica, de entrevista, para esto se confeccionara un instrumento que es la encuesta con preguntas anteriormente elaboradas y aprobadas. De manera adicional se aplicaran las entrevistas a las madres para ampliar los argumentos e interpretaciones correspondientes a la variable que en mi caso son la lactancia materna y los factores Bio-psico-sociales.

3.4.1. Técnica

Para recoger la información se utilizara el cuestionario, que recoge en forma ordenada los indicadores de las variables implicadas en el objetivo de la encuesta.

Encuesta: La herramienta me permitirá examinar la problemática factores Bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna y lograr identificar los factores que inciden en la lactancia materna por medio del análisis de la entorno de las madres que acuden al Centro de Salud Los Trigales.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizara es un cuestionario de nueve preguntas de tipo cerrado que previo al consentimiento se procederá a la aplicación de la encuesta y así obtener los datos y procesarlos para el estudio de encuestas.

3.5. Población y muestra de investigación

3.5.1. Población

La población de estudio está conformada por 20 madres lactantes que acuden al Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda Mayo-Septiembre del 2019.

3.5.2. Muestra

La muestra de estudio estará confirmada por 20 madres lactantes con niños menores de 6 meses de edad que acuden al Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda.

3.7. Recursos

3.7.1. Recursos humanos

Tabla 4 Recursos humanos

Investigadora	María José Allán Agualongo
Asesor del proyecto de investigación	Lcdo. Víctor Manuel Sellan Msc.

Elaborado por: María José Allán Agualongo

3.7.2. Recursos Económicos

- Computadora
- Material didáctico
- Trípticos
- Pizarra, tiza líquida, borrador

Tabla 5 Recursos Económicos

Detalle	Costo total
Uso de internet	\$20,00
Material para cartel	\$60.00
Elaboración de encuestas	\$30.00
Impresiones	\$60,00
Tabulación de datos	\$40,00
Trípticos	\$40,00
Total	\$250,00

Elaborado por: María José Allán Agualongo

3.8. Plan de tabulación y análisis

El plan de tabulación y análisis, incluyen los siguientes puntos para realizar la interpretación e análisis de los resultados obtenidos:

- Solicitud al Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda.
- Recopilación de información mediante las encuestas realizadas.
- Tabulación y procedimientos de la información en un programa informático (Microsoft Excel 2018).
- Análisis e interpretación de los resultados obtenidos mediante las encuestas.

3.8.1. Base de Datos

La base de datos se obtuvo después de la formulación y cálculo de la población mediante de la fórmula de la muestra probabilística, junto a los datos estadísticos aproximados por la institución.

3.8.2. Procesamiento y análisis de datos

Los datos tabulados, fueron procesados en gráficos estadísticos y examinados acorde a la base de datos obtenidos, que proveen la presentación y la realización de los resultados.

Capítulo IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Detallaremos los resultados de la encuesta ejecutada sobre los Factores Bio-Psico-Sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.

4.1. Resultados obtenidos de la investigación

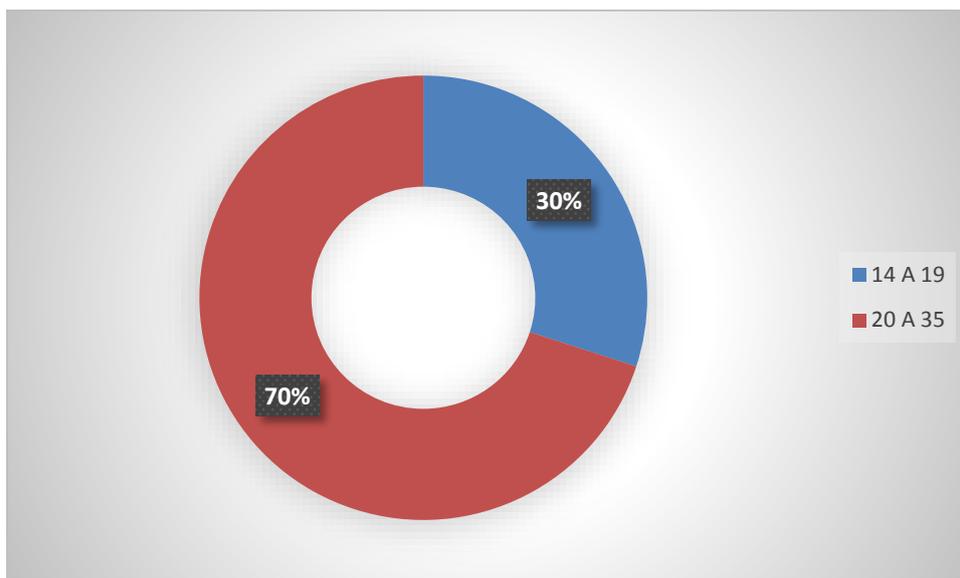
Tabla 6 Tabla de Edad

Alternativa	Frecuencia	%
14 A 19	6	30%
20 A 35	14	70%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán

Grafico 1 Intervalo de edad.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: De acuerdo a las respuestas obtenidas la edad de las madres lactantes tiene un intervalo de él, 70% de 20 a 35 años y el, 30% de 14 a 19 años.

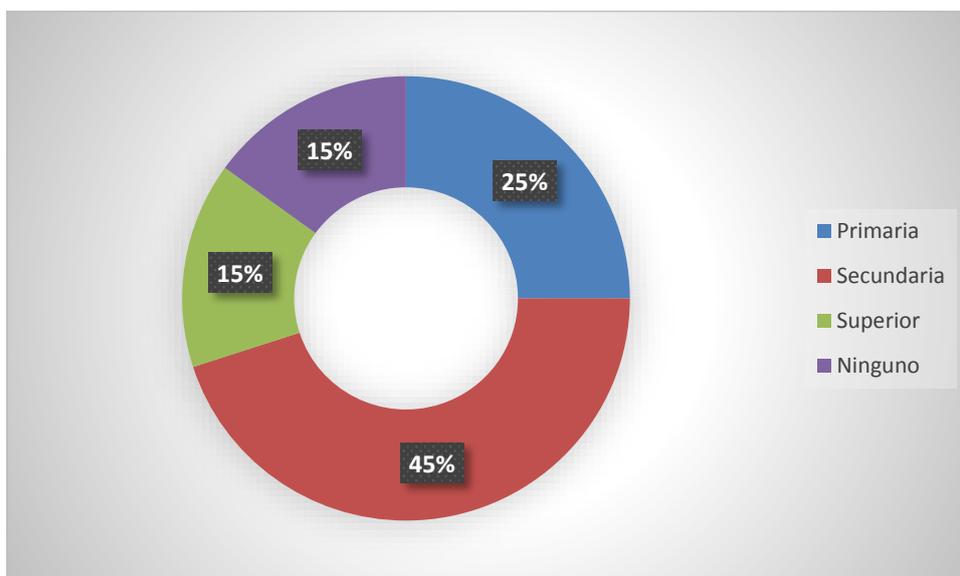
Tabla 7 Nivel de instrucción

Nivel de instrucción	Frecuencia	%
Primaria	5	25%
Secundaria	9	45%
Superior	3	15%
Ninguno	3	15%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 2 Instrucción de escolaridad.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: De acuerdo a las respuestas obtenidas el, 25% termino la secundaria el, 45% termino la secundaria el, 15% tienen su profesión mientras tanto que el, 15% no tiene ningún tipo de estudio.

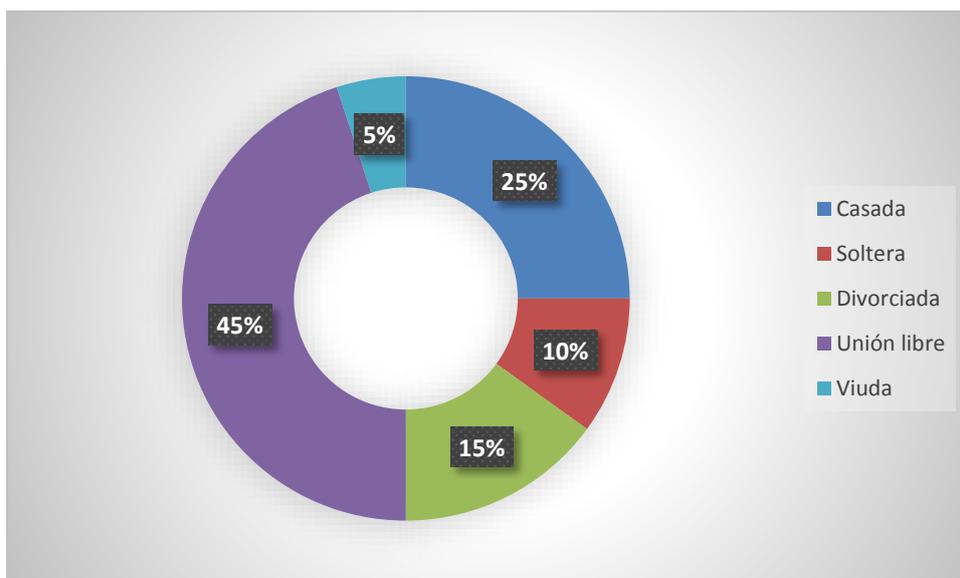
Tabla 8 Estado civil

Estado civil	Frecuencia	%
Casada	5	25%
Soltera	2	10%
Divorciada	3	15%
Unión libre	9	45%
Viuda	1	5%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 3 Unión de la pareja.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: Con lo que respecta a los resultados obtenidos el, 25%de madres lactantes son casadas, 10% son solteras el, 15% divorciadas el, 45% viven en unión libre, mientras que el, 5% son viudas.

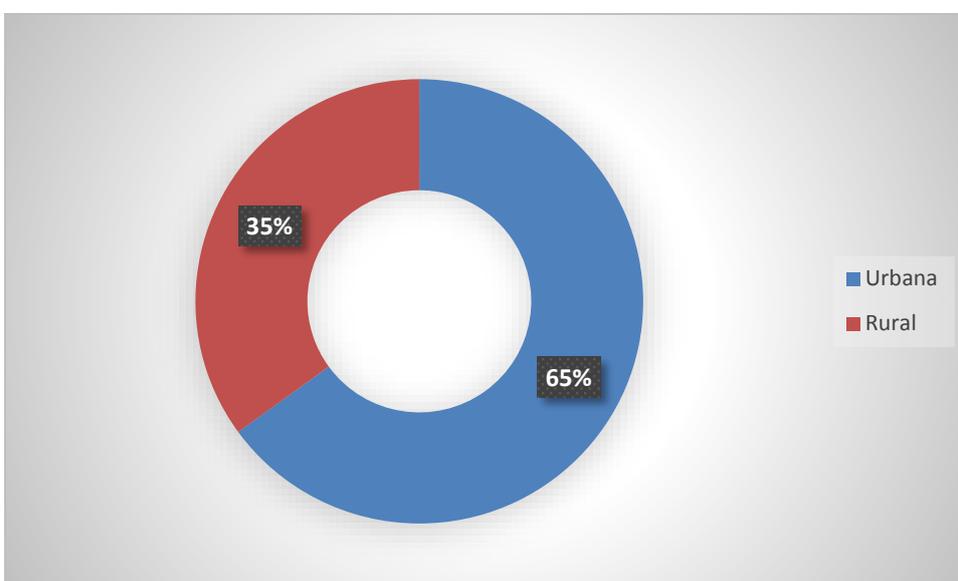
Tabla 9 Procedencia

Procedencia	Frecuencia	%
Urbana	13	65%
Rural	7	35%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Gráfico 4 Procedencia de la madre.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: Con lo respecta a los resultados obtenidos el, 65% proceden del sector Urbano el, 35% del sector rural.

PREGUNTA N.1 USTED CREE QUE LA LECHE MATERNA PROTEGE AL BEBE DE ENFERMEDADES.

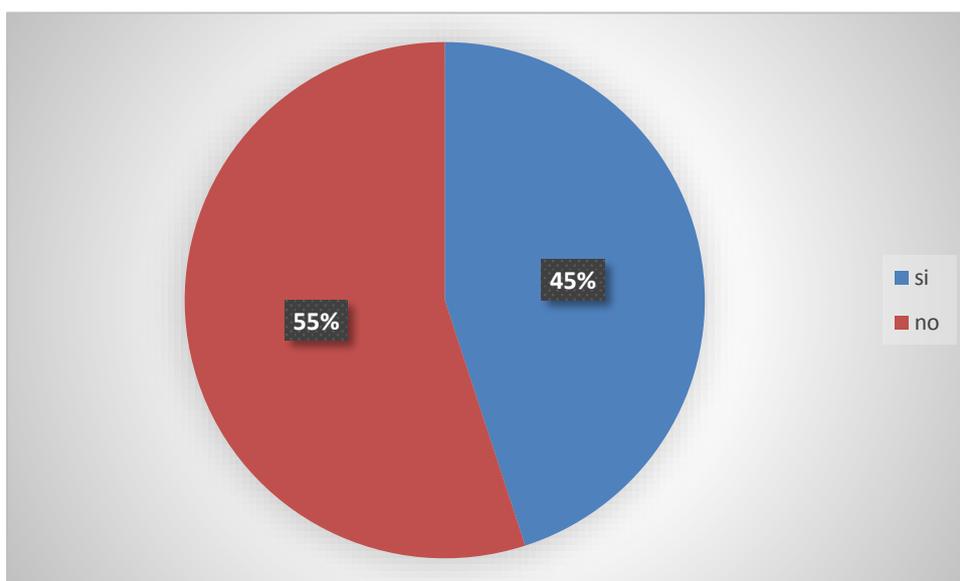
Tabla 10: La leche materna protege al bebe de enfermedades

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	9	45%
No	11	55%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Gráfico 5 Leche materna protege enfermedades.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: De acuerdo a los resultados por las encuestas sobre los beneficios de la lactancia materna el, 45% si conoce sobre los beneficios, mientras que el, 55% desconoce sobre los beneficios de la lactancia materna.

PREGUNTA N.2 ¿HA RECIBIDO EDUCACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD?

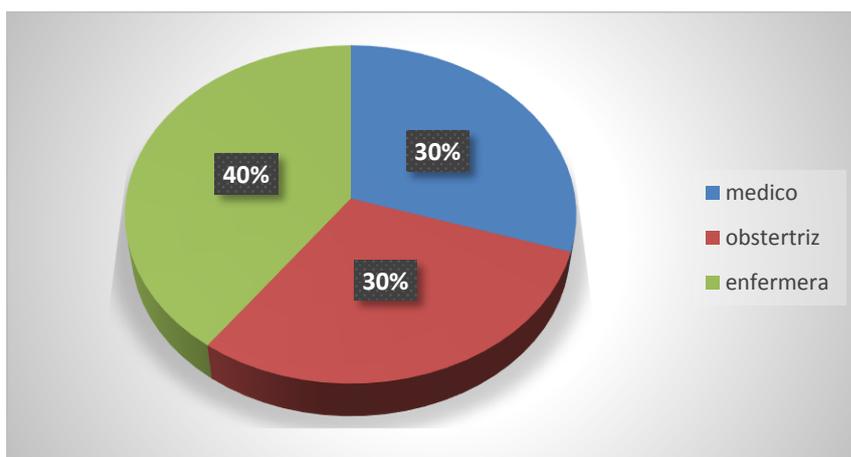
Tabla 11 Educación por parte del personal de salud

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Medico	6	30%
Obstetriz	6	30%
Enfermera	8	40%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 6 Educación de lactancia.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: De acuerdo a las respuestas obtenidas en la encuesta directa a las madres refiere lo siguiente el, 30% recibe información de obstetra, 30% por parte de médico y el, 40% recibe información por parte de enfermería.

PREGUNTA N.3 ¿DURANTE SU PERIODO DE LACTANCIA PRESENTO BAJA PRODUCCIÓN DE LECHE?

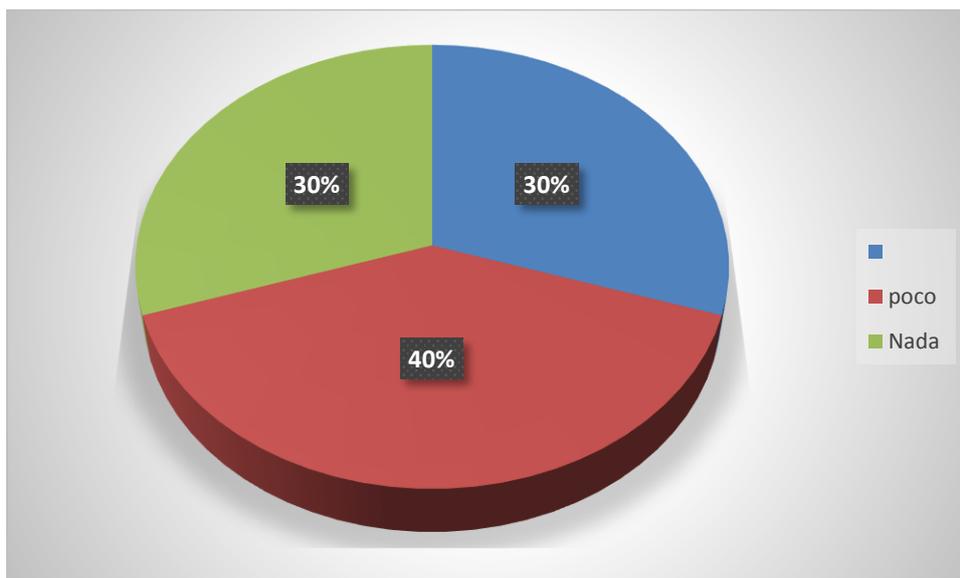
Tabla 12 Baja producción de leche

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Abundante	6	30%
Poco	8	40%
Nada	6	30%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Gráfico 7 Baja producción de leche materna.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: En la gráfica los resultados de la encuesta responden que un, 30% de madres lactantes no presentaron baja producción de leche el, 30% presenta abundante producción de leche mientras que el, 40% si presentaron problemas acerca la baja producción de leche materna.

PREGUNTA N. 4 ¿PRESENTO ALGÚN TIPO DE PROBLEMA EN LAS MAMAS DURANTE LA LACTANCIA?

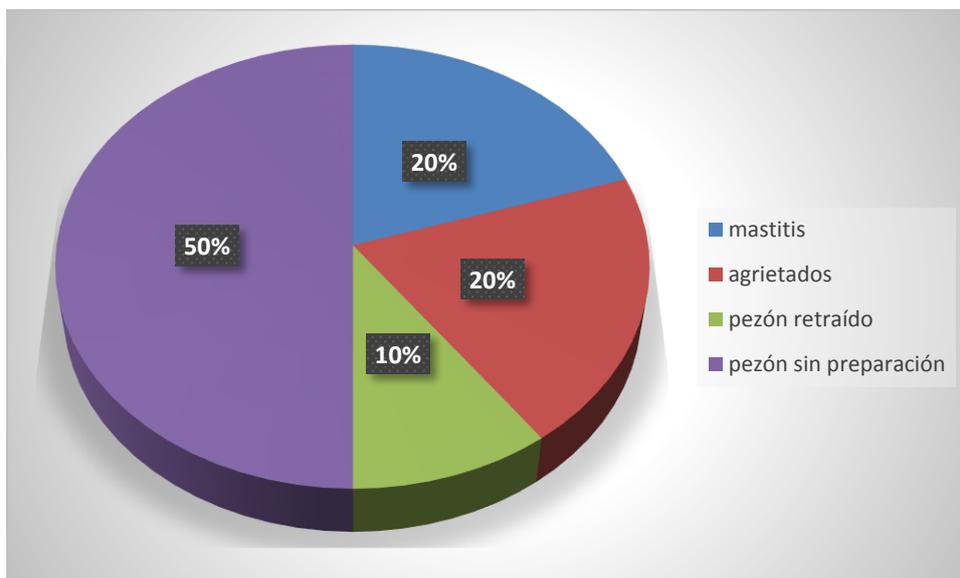
Tabla 13 Infección de las Mamas

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Mastitis	4	20%
Agrietados	4	20%
Pezón retraído	2	10%
Pezón sin preparación	10	50%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Triguales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 8 Infecciones mamarias.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Triguales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: Con lo que respecta a los resultados el, 10% presento pezón retraído, el 20% presento agrietas el, 20% presento mastitis mientras que el, 50% presento pezón sin preparación en las madres lactantes.

PREGUNTA N. 5 TUVO QUE ABANDONAR POR SU TRABAJO LA LACTANCIA MATERNA.

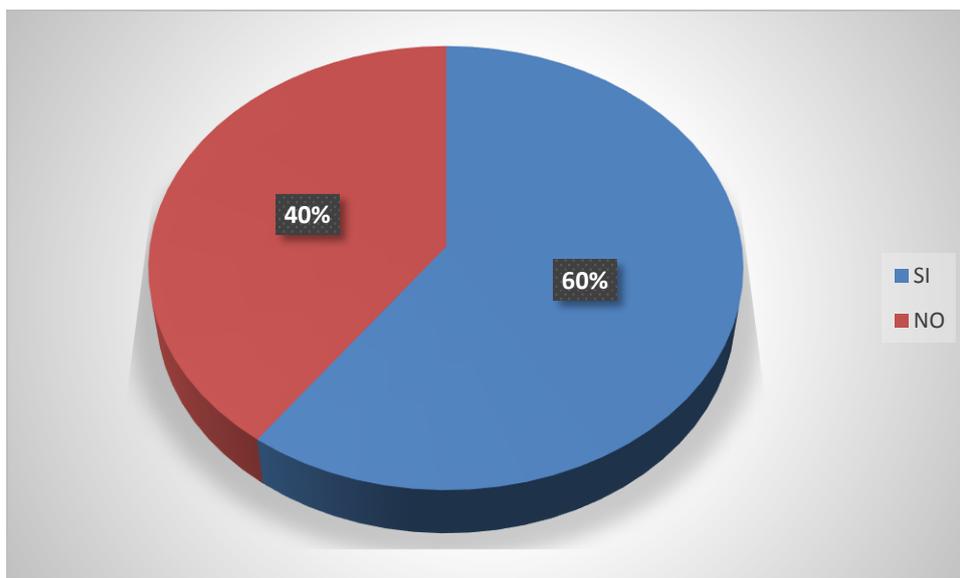
Tabla 14 Abandono por su trabajo a la lactancia.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	12	60%
No	8	40%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Gráfico 9 Abandono de lactancia.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: Con lo que respecta a los resultados el, 95% la madre abandono la lactancia materna por su trabajo y el, 5% no es el motivo su trabajo para el abandono de la lactancia.

PREGUNTA N. 6 ¿QUÉ TIPO DE LACTANCIA USTED CONSIDERA MEJOR PARA SU BEBE?

Tabla 15 Mejor lactancia para él bebe.

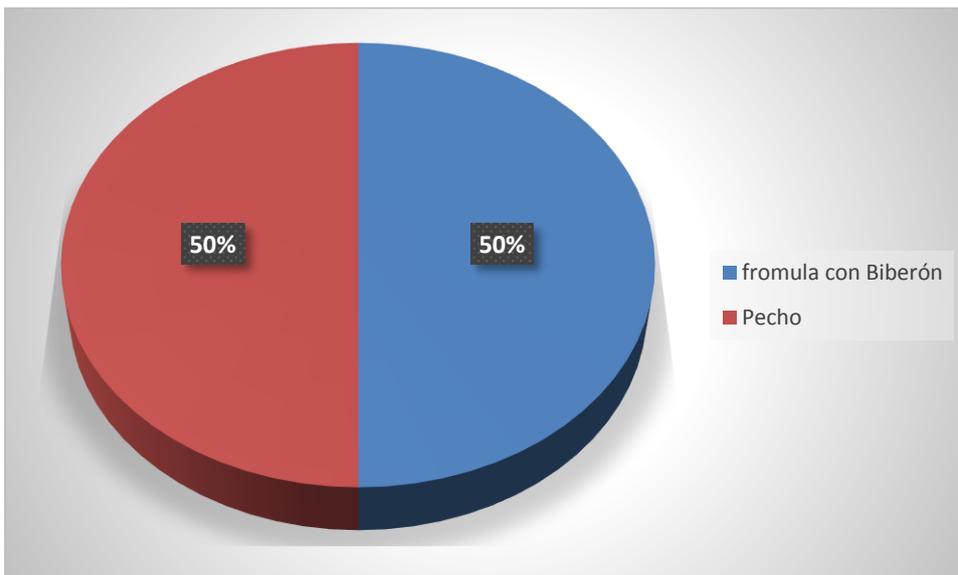
Mejor lactancia para él bebe

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Formula con Biberón	10	50%
Pecho	10	50%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 10 Tipo de lactancia.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: La respuesta según el gráfico el, 50% de las madres piensan, sugieren que el pecho es mejor para él bebe mientras que el, 50% sugiere que la fórmula con biberón es lo mejor para él bebe.

PREGUNTA N. 7 USTED CREE QUE SI SU BEBE TOMA LECHE ARTIFICIAL GANA MÁS PESO QUE TOMANDO EL PECHO.

Tabla 16 Leche Artificial.

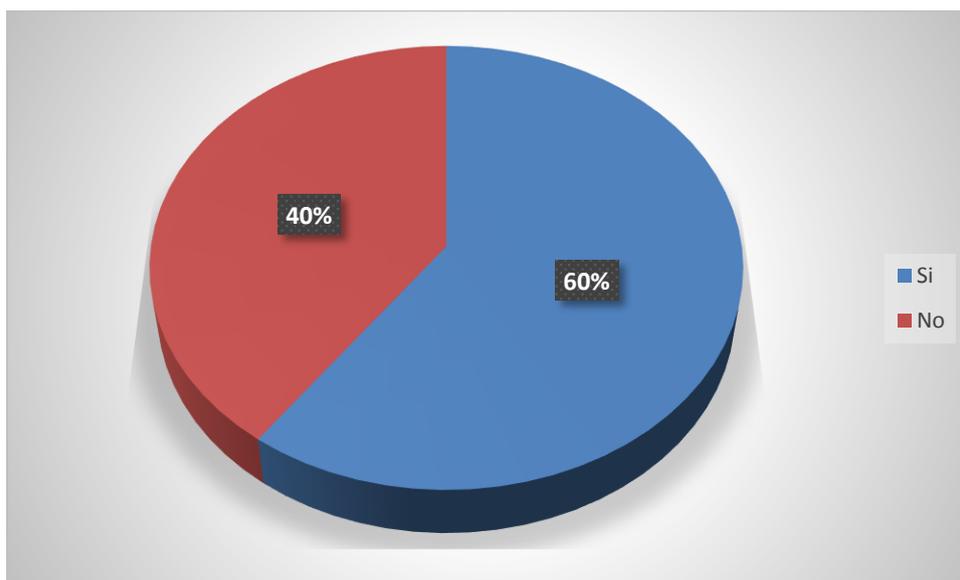
Leche Artificial

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	12	60%
No	8	40%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 11 Ganancia de peso.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: El 60% nos da como resultado que la leche artificial SI es el mejor alimento para ganar peso en el niño mientras que el, 40% NO está de acuerdo.

PREGUNTA N. 8 USTED CREE QUE SU LECHE MATERNA CONTIENE LOS NUTRIENTES NECESARIO QUE BENEFICIAN EN EL DESARROLLO Y CRECIMIENTO DE SU BEBE.

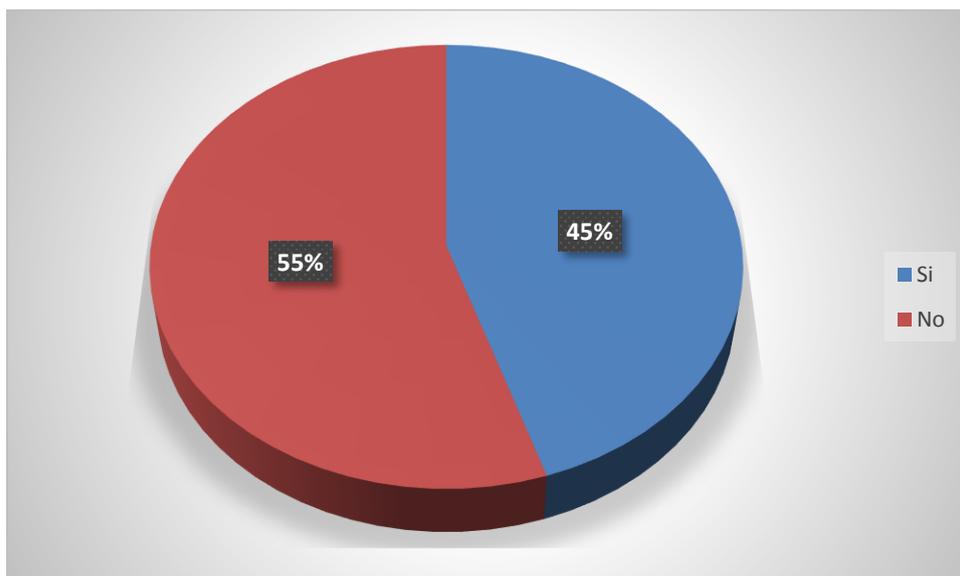
Tabla 17 Nutrientes de la leche materna.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	9	45%
No	11	55%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 12 Nutrientes de la leche materna.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: El grafico nos da como resultado que el, 55% no sabe sobre los beneficios de la lactancia materna el, 45% está de acuerdo que si es beneficioso para el desarrollo del niño menor de 6 meses.

PREGUNTA N. 9 ¿CUÁL DE ESTOS FACTORES SOCIALES CONLLEVO A QUE ABANDONE LA LACTANCIA MATERNA?

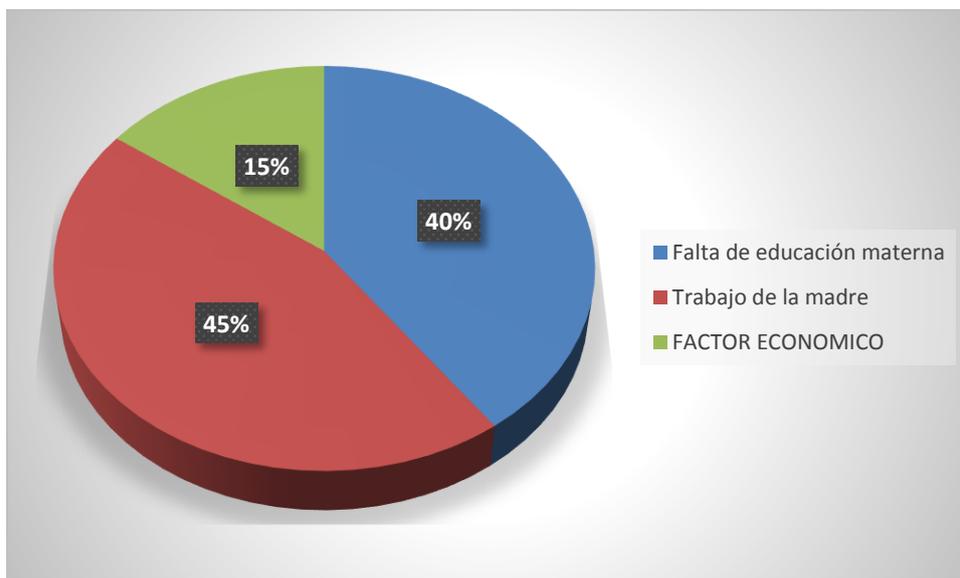
Tabla 18 Factores Sociales en la Lactancia.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Falta de educación materna	8	40%
Trabajo de la madre	9	45%
Factor económico	3	15%
TOTAL	20	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Grafico 13 Factores Sociales.



Fuente: Encuesta aplicada a las madres lactantes que acuden al centro de salud Los Trigales.

Elaborado por: María José Allán.

Análisis: Con respecto al resultado el 45% dio como resultado que el abandono de la lactancia materna se relaciona con el trabajo de la madre el, 40% es por falta de educación materna y el, 15% que corresponde al factor económico.

4.2. Análisis e interpretación de aplicación

El presente estudio se desarrolló en el centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda se consideró como sujetos de la investigación a 20 madres que acudieron al centro de salud en un rango de edad de 14 a 35 años edad los factores influyeron para mejorar su salud.

Se realizaron estudios cuantitativos y cualitativos de nivel analítico de corte transversal, en la cual participaron 20 madres de 14 a 35 años en niños menores de 6 meses de edad, que acudieron al centro de salud Los Trigales a las cual se les realizo un interrogatorio de preguntas relacionado a la investigación.

Para realizar las variables de investigación mediante tablas de frecuencia y porcentaje, los resultados estimados fueron los siguientes que del 100% de las madres encuestadas, las principales causas para el abandono de la lactancia materna recaen primordialmente en el factor social.

El segundo motivo igualmente importante tenemos los factores biológico con el 45% presencia de grietas, siendo las conclusiones: se comprobó que los factores biológicos y sociales si son los factores que interfieren en el abandono de la lactancia materna exclusiva hay mociones por el cual no se continúe con la lactancia materna en los primeros 6 meses de edad de vida, el factor social destacando el trabajo de la madre en el abandono de la lactancia son los motivos más notables en el abandono de la lactancia.

4.3. Conclusión

De acuerdo a los resultados logrados y los objetivos planteados al estudio de los factores que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud los trigales de la ciudad de Guaranda periodo mayo-septiembre 2019. Se presentan las siguientes conclusiones.

- Las madres lactantes presentaron baja producción de leche materna. Debido que no existió el apego precoz.
- Las madres que acuden al centro de salud Los Trigales manifestaron que la leche materna no protege de enfermedades, lo que me conlleva a que tienen una mala información acerca de los beneficios de la leche materna.
- EL desconocimiento de las madres sobre la importancia de los nutrientes que contiene la leche materna, contribuyó a una lactancia ineficaz al niño menores de 6 meses.
- El trabajo de la madre contribuyó al abandono de la lactancia materna ya que solo dan de lactar hasta los 3 meses de edad.
- Las madres aseguran que la leche artificial ayuda a la ganancia de peso y al desarrollo en el niño.
- Las actuaciones de los profesionales de enfermería, fueron limitadas en el rol educativo.

4.4. Recomendaciones

- Las madres se deben estimular el seno materno, cierto tiempo tenemos estimulación por parte del bebe, estimular el pezón de la madre, utilizando la técnica de relajación, así como aplicar calor en el pecho con esta simple acción desarrolla que la hormona desencadene la producción de leche.
- El personal de salud que labora en el centro de salud Los Triguales proporcione información sobre la lactancia materna durante la preparación para el control de niño sano ya que es importante para el desarrollo y crecimiento.
- Las madres no deben lavarse el seno tras cada toma ya que eso contribuye a eliminar la capa protectora de la piel y generar las glándulas de Montgomery, que se pueden observar en forma de granitos alrededor del pezón.
- los profesionales de enfermería, deben diseñar el material informativo correspondiente a los beneficios y técnicas de amamantamiento, así como también, la consejería especializa y las charlas educativas en beneficio a las madres lactantes e niños.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1. Título de la propuesta de aplicación

Programa de educación continua para las madres y los profesionales de enfermería sobre Factores Bio-Psico Sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.

5.2. Antecedentes

Se propone al personal de enfermería de la institución al cual corresponda y aplique de forma adecuada y responsable el plan educativo dirigido a las madres, para así lograr disminuir la falta de conocimiento de los beneficios y los factores Bio-Psico-Sociales que influyen en la lactancia materna en el centro de salud Los Trigales.

Para el desarrollo de esta capítulo se procede al enfoque de madres e niños menores de 6 meses de edad se ve la necesidad de diseñar una propuesta que llegue a cada madre la cual será clara, precisa y concisa para que se cumpla con las necesidades de cada una de ellas. El diagnóstico referido a la lactancia materna evidencia que la prevalencia de la falta de conocimiento sobre los beneficios de la leche materna en el centro de salud Los Trigales, por este motivo, el desconocimiento de la importancia sobre la lactancia materna, así también las técnicas de amamantamiento, extracción y conservación de la leche materna, por la cual se ha propuesto diseñar un programa educativo para las madres lactantes, para así fortalecer sus conocimientos acerca de los beneficios e importancia de la lactancia materna, como también la importancia de los controles prenatales que promueven a una lactancia materna desde el nacimiento del producto de la concepción, hasta los 6 meses de vida del lactante en respeto a la Ley de Promoción y Fomento de la Lactancia Materna y la Carta Magna del País.

LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA

CAPITULO I

DE LA POLITICA NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.

Art. 2.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública, a través de sus unidades operativas, la aplicación de las disposiciones de la presente Ley. Para este efecto deberá diseñar e implementar acciones tendientes a:

- a) Fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante el primer año de vida del niño;
- b) Establecer en todos los servicios de salud públicos y privados, normas obligatorias que garanticen el contacto inmediato del niño con su madre, luego de su nacimiento;
- c. Promover y desarrollar educación continua en lactancia materna a los miembros del equipo de salud, la familia y la comunidad;
- d. Impartir la instrucción oportuna a toda madre embarazada o en período de lactancia sobre los beneficios nutricionales, inmunitarios, psicoafectivos y el efecto anticonceptivo de la lactancia materna, así como respecto del peligro que conlleva el cambio injustificado de ésta por biberones y chupones para los lactantes;
- e. Propugnar el cumplimiento de las normas del Código Internacional sobre Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS); y,
- f. Eliminar toda propaganda relacionada con las fórmulas lácteas en los servicios de salud.

Fuente: (LEY DE FOMENTO, APOYO Y PROTECCION A LA LACTANCIA MATERNA Registro Oficial 814 de 01-nov.-1995)

5.3. Justificación

La propuesta permitirá suscitar la implementación de educación continua, de aspectos prácticos como teóricos respecto al tema planteado, el equipo de salud que elabora en el centro de salud Los Trigales, por lo que se implementara programas sobre beneficios de la lactancia materna para que fortalezcan sus conocimientos para amamantar correctamente a sus hijos.

Además, en la propuesta se diseña el plan la educación continua a madres con el propósito de orientar a la población de estudio de un adecuado entendimiento a cada necesidad que requiere los profesionales de salud y a las madres.

Por eso, creo que se trata de un proceso fundamental para suscitar la lactancia materna en las madres de algún modo el personal de salud entra en contacto con la mujer durante el periodo de gestación, puerperio, y en la atención a la madre y su hija e hijo recién nacido y durante los primeros meses de vida. El profesional de salud es una parte fundamental en la promoción de la lactancia materna exclusiva por lo tanto deben estar eficazmente capacitados y así poder transmitir la información a las madres lactantes darles la confianza necesaria para que inicie y continúe la lactancia materna exclusiva.

Por lo tanto, los beneficiarios directos de la investigación son los menores de 6 meses de edad que a futuro enfrenten enfermedades mortales y las beneficiaras externas son sus madres quienes receptaran información necesaria. El personal de salud de primer nivel, proporcionara consejería en lactancia materna importancia, beneficios en los menores para que puedan desarrollar la práctica primordial.

5.4. Objetivos

5.4.1. Objetivo general

- Proporcionar conocimientos sobre los factores que influyen en las madres sobre la importancia e beneficios de la lactancia materna con la ayuda de trípticos a través de charlas en el centro de salud Los Trigales

5.4.2. Objetivos específicos

- Planificar los talleres en materia sobre los beneficios de la leche materna.
- Describir la importancia de las técnicas de amamantamiento, congelamiento de la leche materna, posiciones para dar de lactar.
- Educar a las madres y padres sobre la alimentación del recién nacido desde la primera hora de vida con el seno materno.

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación

Diseñada con el propósito para orientar a la población de estudio de un adecuado entendimiento a cada necesidad que requiere los profesionales de salud y a las madres.

5.5.1. Estructura general de la propuesta

Incluye en la propuesta plan de actividades, cumpliendo con las características de guía orientativa de adecuado manejo y entendimiento para las, madres que acudieron al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda.

Kathryn E. Bernard Sus aportes están vinculados al rol de las interacciones entre madres y recién nacidos durante el desarrollo de la primera infancia. Su modelo y su teoría fueron el resultado del proyecto de valoración de enfermería.

Entre los principales conceptos y definiciones de su investigación se encuentran: la claridad del lactante en emisión de señales, la reactividad del lactante a los padres, la sensibilidad de los padres (o cuidadores) a las señales del lactante, la capacidad de los padres para identificar y aliviar la incomodidad del lactante, y las actividades sociales, emocionales y cognitivas estimulantes del desarrollo desplegadas por los padres.

Tabla 19 Estructura de la Respuesta.

OBJETIVO	CONTENIDO	METODOLOGIA	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Planificar las charlas en materia sobre los beneficios de la leche materna. ➤ Promover la realización de charlas acerca los beneficios e importancia de la lactancia materna. ➤ Educar a las madres y padres sobre la alimentación del recién nacido desde la primera hora de vida con el seno materno. 	<ul style="list-style-type: none"> -Importancia beneficios de la lactancia materna. -Técnicas correctas de amamantamiento. -Técnica de formación de pezones. -Taller sobre la conservación de la leche materna. -Desventajas de la leche artificial. 	<ul style="list-style-type: none"> -Charlas educativas -Exposiciones -Talleres -Visitas domiciliarias 	<ul style="list-style-type: none"> -Presentación del programa. -Formación de equipos de trabajo. -Trípticos informativos. -Exposición del contenido. 	<ul style="list-style-type: none"> -Investigadora. -Participantes. -Profesionales de enfermería. -Madres y Padres. 	<ul style="list-style-type: none"> -Exposiciones. - Retroalimentación. -Preguntas y respuestas.

Elaborado por: María José Allán

5.5.2. Componentes

- **Institución ejecutora:** Centro de salud Los Trigales.
- **Beneficiarios:** Madres y niños menores de 6 meses de edad, profesionales de salud.
- **Numero De beneficiarios:** 20 Madres 14 a 35 años con sus niños menores de 6 meses de edad.
- **Ubicación:** Provincia Bolívar, cantón Guaranda.
- **Equipo técnico responsable:** María José Alán Agualongo, Lcda. Emma Agualongo, Lcda. Helen Miño, Lcdo. Cristian Barragán, Dra. Dhayana Albán Directora del centro de salud Los Trigales.

5.6. Resultados esperados de la propuesta de Aplicación

5.6.1. Alcance de la alternativa

El proyecto se vuelve factible y accesible, los conocimientos académicos fueron otorgados por personal del Internado rotativo por diferentes instituciones académicas de tercer nivel como futuros y actuales profesionales de la república Licenciatura en enfermería, las instalaciones usadas propias del centro de salud Los Trigales, con lo mencionado se concluye que el gasto económico esta direccionado en materiales para la elaboración de trípticos, papelografos, carteles, fondos económicos que un inicio sale del equipo de trabajo del mismo centro de salud.

Por medio de esta propuesta se pretende alcanzar que se perfeccionen los conocimientos de las madres como cuál es la importancia e beneficios de la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento.

Para lograr un buen alcance de los objetivos propuestos se debe tener en cuenta el desconocimiento de las madres sobre los factores que influyen ya que sin estas muestras esta propuesta no tendría validez.

Luego de la aplicación de la propuesta se proyecta concientizar y educar a las madres, poner más interés en la salud del niño con la finalidad de tener un estado de salud adecuado gracias a la leche materna para prevenir enfermedades en el futuro.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

Calvo Quirós, Cindy . (2009). Factores socio, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. . *REVENF Revista Enfermería Actual en Costa Rica* .

Caballero, V. C. (2013). *Factores contribuyentes al abandono de la lactancia materna exclusiva en un área de salud*. MEDISAN.

Calvo Quiros, C. (2008). factores socioeconomicos. *revista enfermeria*.

Calvo Quiroz, c. (2008). Factores socioeconomicos, culturales y sociales al sistema de salud que influyen en el mantenimiento. *Enfermeria actual en costa rica*.

Calvo, C. (2018). Factores socioeconomicos, culturales y sociales al sistema de salud que influyen en el mantenimiento. *Enfermeria actual en costa rica* .

Capuz, M. (2017). Ambato.

Carabaño, T. (31 de 01 de 2019). *Mejor con Salud* . Obtenido de <https://mejorconsalud.com/factores-riesgo-durante-el-embarazo/>

Castillo, P. (12 de Diciembre de 2010). *Lactancia*. Obtenido de <https://es.calameo.com/books/00324164042da69cde4c7>

Donoso B, Oyarzún E. High risk pregnancy. *Medwave* 2012 Jun;12(5):e5429 doi: 10.5867/medwave.2012.05.5429. (01 de 06 de 2012). *MEDwave*. Obtenido de <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Practica/5429>

Fabiola Becerra -Bulla, L. R.-C.-S.-G. (2015). El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Nutricion Humana*.

Freire W, R. J. (2011). *Encuesta Nacional de Salud y Nutricion del Ecuador* . Quito - Ecuador : ENSANUT.

Freire W, R. J. (2011). *Encuesta Nacional de Salud y Nutricion del Ecuador* .

Quito - Ecuador : ENSANUT.

Freire, w., Ramirez, M., Belmont, p., Mendieta, M., Silva, M., Romero , M., & Monge, R. (2013). Encuestas nacional de salud y nutrición del Ecuador . *Resumen ejecutivo , 1*.

Grace S. Marquis, P. (10 de marzo de 2010). *Lactancia Materna y su impacto sobre el Desarrollo Emocional y Psicosocial Infantil*. Obtenido de <http://www.encyclopedia-infantes.com/lactancia-materna/segun-los-expertos/lactancia-materna-y-su-impacto-sobre-el-desarrollo-emocional-y>

Guarango Guarango, M. A. (2015). Modalidades de alimentación, factores asociados al destete precoz y su relación con el estado nutricional en niños de 0-6 meses nacidos.

Jacome, J. .. (2016). Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna . *tesis Pregrado Universidad Tecnica de Ambato*

Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna Ley 101 Registro Oficial 814 de 01-nov.-1995 Estado: Vigente.

M, R., & E, R. (2018). Lactancia materna ineficaz influenciada por factores psicosociales en madres. Cuenca.

Mallitasig Panchi, Betty Alexandra. (JUNIO de 2017). *Repositorio Institucional UNIANDES*. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6092>

Mazariegos, M. (28 de 05 de 2014). *Practicas de la lactancia materna en América Latina*. Obtenido de <http://latinamericanscience.org/spanish/2014/05/practicas-de-lactancia-materna-en-america-latina/>

MSP. (2013). Encuesta de Salud y Nutrición.

MX, D. (26 de agosto de 2104). *Definición*. Obtenido de <https://definicion.mx/factores/>

Pública, M. d. (2015). *Control Prenatal. Guía de Práctica Clínica*. quito: Primera Edición.

Ramon, & Rocano. (2018).

Ramon, M., & Rocano, M. (2018). LACTANCIA MATERNA INEFICAZ INFLUENCIADA POR FACTORES PSICOSOCIALES EN LAS MADRES. CUENCA.

Rosa Niño., Gioconda Silva E., Eduardo Atalah S. (2012). Lactancia Materna . *revista chilena de pediatría*, 161.

Suarez Garcia, Onier, R, Remigio ; Perez, Gorrita. (2007). Algunos factores epidemiologicos asociados a los diferentes patrones de lactancia en el primer semestre de vida. *revista de ciencias medicas de mayabeque*.

UNICEF. (2016). Nueva York.

Unicef. (2017). lo que viven en sus primeros mil dias es la base del resto de su vida. *Unicef*.

ANEXOS

ANEXOS

Tabla 20 Tabla de Anexos.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
<p>¿Cómo influyen los factores Bio-Psico-Sociales para una lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre?</p>	<p>Identificar los factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.</p>	<p>La falta de conocimiento y el factor económico influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo Mayo-Septiembre 2019.</p>
<p>Problemas derivados</p>	<p>Objetivos específicos</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Como es el proceso de lactancia materna en menores de 6 meses de edad? ✓ ¿Cuáles son los factores Bio-Psico-Sociales que afectan a la lactancia materna ineficaz? ✓ ¿Qué beneficios pierde el menor de 6 meses de edad con la lactancia materna ineficaz? 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar la técnica correcta de amamantamiento para mantener una lactancia materna eficaz en los menores 6 meses de edad. ✓ Describir las actuaciones de los profesionales de enfermería, con relación al rol educativo en beneficio a las menores lactantes de 6 meses de edad. 	

Elaborado por: María José Allán

ANEXO 2

FOTOGRAFÍAS



Taller sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.



Elaborado por: María José Allán Agualongo

Charla sobre las técnicas de amantamiento a las madres lactantes



Elaborado por: María José Allán Agualongo

Taller de madres lactantes sobre la formación del pezón antes del alumbramiento.



Elaborado por: María José Allán Agualongo

Grupo de madres lactantes.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA



Babahoyo, 03 de julio de 2019

Msc. Marilú Hinojosa.
COORDINADORA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
Presente.-

De mi consideración:

Por medio del presente, **ALLÁN AGUALONGO MARÍA JOSE**, con C.I. **025000586-5**, egresada de la carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, del Proceso de Titulación, Mayo-Septiembre 2019, me dirijo a usted para dar a conocer que mi tema fue revisado y aprobado por él Lcdo. Victor Manuel Sellan Icaza, MSc., Tutor asignado al Proyecto de Investigación. **FACTORES BIO-PSICO-SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EM MENORES DE 6 MESES DE EDAD EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES DE LA CIUDAD DE GUARANDA PERIODO MAYO-SEPTIMBRE 2019**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable le reiteramos nuestros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente,

.....
ALLÁN AGUALONGO MARÍA JOSE
C.I. 025000586-5

.....
Lcdo. Victor Manuel Sellan Icaza, MSc.
DOCENTE TUTOR

*Recibido
14:52 PM
7/3/19*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



Babahoyo, Julio 1 del 2019.

Oficio No. 026/ CARR-ENFER/2019.

DRA. NANCY DHAYANA ALBAN ESPINOZA.
DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES DE LA CIUDAD DE GUARANDA.
Ciudad.-

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la Coordinación de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En calidad de Coordinadora de la carrera de Enfermería me dirijo a usted de la manera más comedida, para solicitarle autorice el ingreso de la estudiante:

ALLAN AGUALONGO MARIA JOSE.

CI: 0250005865.

Egresados de la Carrera de Enfermería que se encuentran en el Proceso de Titulación Periodo Mayo- Septiembre del 2019, para recabar información de la Institución que acertadamente dirige, la misma que contribuirá en la elaboración del Proyecto de Investigación con el tema: **"FACTORES BIO- PSICO- SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EN MENORES DE 6 MESES DE EDAD EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES DE LA CIUDAD DE GUARANDA PERIODO MAYO- SEPTIEMBRE 2019"**.

Con sentimiento de distinguida consideración y por el avance Académico de nuestra Facultad y Escuela.

Atentamente,

Mónica Acosta Gaibor
Lcda. Mónica Acosta Gaibor, MSc.

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

/FGA



Recibido 9/7/19
[Signature]

C.c. Estudiantes
Archivo.

Elaborado por: Lcda. Francia Guerrero

Revisado: Lcda. Mónica Acosta Gaibor