

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE GRADUADOS**

“TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO”  
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN SALUD  
PÚBLICA.

TEMA DE ESTUDIO DE CASO

“ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LAS MADRES  
DEL CENTRO DE SALUD LOS HUERFANITOS. ELABORACIÓN  
DE UN PROGRAMA EDUCATIVO.”

**AUTOR:**

OBST. REGINA MACAY MOREIRA

**TUTOR:**

DR. MANUEL BALLADARES MAZZINI

AÑO 2016

**GUAYAQUIL – ECUADOR**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO**

**TÍTULO:** Abandono de la lactancia materna en las madres del C.S LOS Huerfanitos. Elaboración de un programa educativo.

**AUTOR/ES:** Regina Macay Moreira

**REVISORES:** Dr. Manuel Balladares Mazzini  
Dr. Johnny García Espino

**INSTITUCIÓN:** Universidad de Guayaquil.

**FACULTAD:** Ciencias Médicas

**PROGRAMA:** Maestría en Salud Pública

**FECHA DE PULICACIÓN:**

**NO. DE PÁGS:** 61

**ÁREA TEMÁTICA:** Salud

**PALABRAS CLAVES:**

*Palabras claves:* Lactancia materna exclusiva, lactancia materna artificial, abandono, recién nacido.

**RESUMEN:**

La lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida es considerada como alimento esencial e insustituible para los niños, que de ser abandonada puede ocasionar irreparables consecuencias para la salud del binomio madre- hijo, motivo por el cual se decide realizar esta investigación cualitativa en el Centro de Salud “Los Huerfanitos” donde existe alto índice de deserción de lactancia materna, utilizando un diseño metodológico de estudio de caso con el objetivo de diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” en Guayaquil. La información teórica recopilada se obtuvo de fuentes científicas confiables como investigaciones previas relacionadas con la problemática, libros e información publicada por la Organización Mundial de la Salud y se aplicaron encuestas a las madres del centro que abandonaron la lactancia según refirieron en las consultas postnatales. Esta permitió identificar como los factores responsables de dicha conducta a los de índole social, educativo y económico como desconocimiento la edad igual o menor a 18 años, el estado civil soltera, la necesidad de incorporarse inmediatamente después del parto al estudio o al trabajo, el desconocimiento de la importancia de la leche materna y de las técnicas de lactar así como la falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia y en menor medida a los factores biológicos como la producción tardía de leche o la insuficiencia de esta para satisfacer las demandas del recién nacido. Lo que hizo posible obtener la información necesaria para el diseño de un programa educativo que contribuya a prevenir esta situación.

**Nº DE REGISTRO(en base de datos):**

**Nº DE CLASIFICACIÓN:**

**DIRECCIÓN URL (estudio de caso en la web)**

**ADJUNTO URL (estudio de caso en la web):**

**ADJUNTO PDF:**



**CONTACTO CON AUTORES/ES:**

**Teléfono:** 2755024

**E-mail:**  
r.macay@hotmail.com

**CONTACTO EN LA INSTITUCION:**

**Nombre:** Escuela de graduados

**Teléfono:** 2288086

**E-mail:** egraduadosug@hotmail.com

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante REGINA DEL ROSARIO MACAY MOREIRA, del Programa de Maestría/Especialidad SALUD PUBLICA, nombrado por el Decano de la Facultad de CENCIAS MEDICAS. CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado “ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD HUERFANITOS. ELABORACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO.”

En opción al grado académico de Magíster (Especialista) en SALUD PUBLICA, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

**Atentamente**



**Dr. Manuel Balladares Mazzini**

**TUTOR**

Guayaquil, mayo de 2016

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi familia, mi hija a Dios y a todas las personas que de una u otra forma colaboraron para la culminación de este trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios sobre todas las cosas por su guía en el camino de mi vida y de mis estudios a mi familia que siempre estuvieron alentándome para la culminación de este trabajo.

A mis Docentes de la maestría y a mi tutor de este proyecto

## DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Regina Macay Moreira', is written over a solid horizontal line.

**FIRMA**

**Regina Macay Moreira**

## **ABREVIATURAS**

**(LM)** Lactancia materna.

**(LMN)** Lactancia materna natural.

**(LME)** Lactancia Materna Exclusiva.

**(OMS)** Organización Mundial de la Salud

**(UNICEF)** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

**(V.I.H)** Virus de Inmunodeficiencia Humana

# CONTENIDO

FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO.....	ii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARACIÓN EXPRESA.....	vi
ABREVIATURAS.....	vii
CONTENIDO.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
1 INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Pregunta de Investigación.....	13
1.2 Delimitación del problema.....	13
1.3 Justificación.....	17
1.4 Objetivos.....	17
1.5 Premisa.....	18
1.6 Solución propuesta.....	18
2 DESARROLLO.....	19
2.1 Marco Teórico.....	19
2.1.1 Teorías Generales.....	19
2.1.2 Referentes empíricos.....	28

2.2	Marco Metodológico.....	30
2.2.1	Categorías .....	33
2.2.2	Dimensiones .....	33
2.2.3	Instrumentos .....	33
2.2.4	Unidad de Análisis .....	33
2.2.5	Gestión de datos .....	33
2.2.6	Criterios Éticos .....	34
2.2.7	Resultados.....	34
2.2.8	Discusión .....	36
3	PROPUESTA .....	39
	CONCLUSIONES.....	42
	RECOMENCACIONES.....	43
	BIBLIOGRAFÍA .....	44
	ANEXOS .....	47

## RESUMEN

La lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida es considerada como alimento esencial e insustituible para los niños, que de ser abandonada puede ocasionar irreparables consecuencias para la salud del binomio madre- hijo, motivo por el cual se decide realizar esta investigación cualitativa en el Centro de Salud “Los Huerfanitos” donde existe alto índice de deserción de lactancia materna, utilizando un diseño metodológico de estudio de caso con el objetivo de diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” en Guayaquil. La información teórica recopilada se obtuvo de fuentes científicas confiables como investigaciones previas relacionadas con la problemática, libros e información publicada por la Organización Mundial de la Salud y se aplicaron encuestas a las madres del centro que abandonaron la lactancia según refirieron en las consultas postnatales. Esta permitió identificar como los factores responsables de dicha conducta a los de índole social, educativo y económico como desconocimiento la edad igual o menor a 18 años, el estado civil soltera, la necesidad de incorporarse inmediatamente después del parto al estudio o al trabajo, el desconocimiento de la importancia de la leche materna y de las técnicas de lactar así como la falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia y en menor medida a los factores biológicos como la producción tardía de leche o la insuficiencia de esta para satisfacer las demandas del recién nacido. Lo que hizo posible obtener la información necesaria para el diseño de un programa educativo que contribuya a prevenir esta situación.

**Palabras claves:** Lactancia materna exclusiva, lactancia materna artificial, abandono, recién nacido.

## ABSTRACT

Exclusive breastfeeding in the first six months of life is considered as an essential and irreplaceable food for children, to be abandoned may cause irreparable consequences for the health of the mother binomial son, why it was decided to make this qualitative research Health Center "the little orphans" where high dropout rate of breastfeeding there, using a methodological design case study with the objective of designing an educational program on the importance of breastfeeding for the binomial mother and son contributes to avoid abandonment of breastfeeding in mothers Health Center "the orphans" in Guayaquil. The theoretical information gathered was obtained from reliable scientific sources as previous research related to the problem, books and information published by the World Health Organization and surveys were applied to mothers who abandoned nursing center as reported in the postnatal consultations. This allowed us to identify the factors responsible for such conduct to social, educational and economic nature as ignorance age equal to or less than 18 years, is single, the need to join immediately after delivery to study or work, ignorance of the importance of breast milk and techniques of breastfeeding and the lack of postpartum guidance on the initiation and duration of breastfeeding and to a lesser extent biological factors such as the late production of milk or the failure of this to meet the demands of a newborn. What made it possible to obtain the information needed to design an educational program that will help prevent this.

**Keywords:** Exclusive breastfeeding, artificial breastfeeding, abandonment, newborn.

# 1 INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realiza en el Centro de Salud Tipo B, “Los Huerfanitos”, una institución del Ministerio de Salud Pública del Ecuador que brinda atención de 1er nivel a la familia y la comunidad en sus diferentes servicios, ubicado en 19 y H, perteneciente al sector Cisne II, Guayaquil, con el propósito de diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres que ahí asisten .

Teniendo en cuenta la elevada incidencia de madres que desertan de la lactancia materna natural reemplazándola por la lactancia artificial con fórmulas infantiles, siendo esta la problemática principal del presente estudio.

Considerando que la lactancia materna es por excelencia la mejor alimentación para el recién nacido, con la composición de aminoácidos esenciales adecuados para desarrollar sus condiciones físicas y biológicas, además de suponer un fortalecimiento del vínculo afectivo entre la madre y el hijo.

Su interrupción y sustitución por lactancia artificial puede afectar la calidad de vida del infante y la madre, causando efectos negativos para su salud y el vínculo afectivo que se desarrolla entre ambos.

Por lo que la organización mundial de la salud ha considerado desde hace más de dos décadas la importancia de difundir campañas sobre la lactancia materna, inclusive programas de graduación de lactantes que han recibido leche materna por un año consecutivo a manera de motivar a las madres a ser parte de este proceso natural que representa tantos beneficios a corto, mediano y largo plazo.

De esta manera, es relevante conocer la situación y hechos que conllevan al abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud Huerfanitos, estableciendo los factores específicos que influyen de manera negativa en la lactancia materna y planteando soluciones viables que mejoren esta situación creciente, que es desfavorecedora para los recién nacidos y la mismas madres.

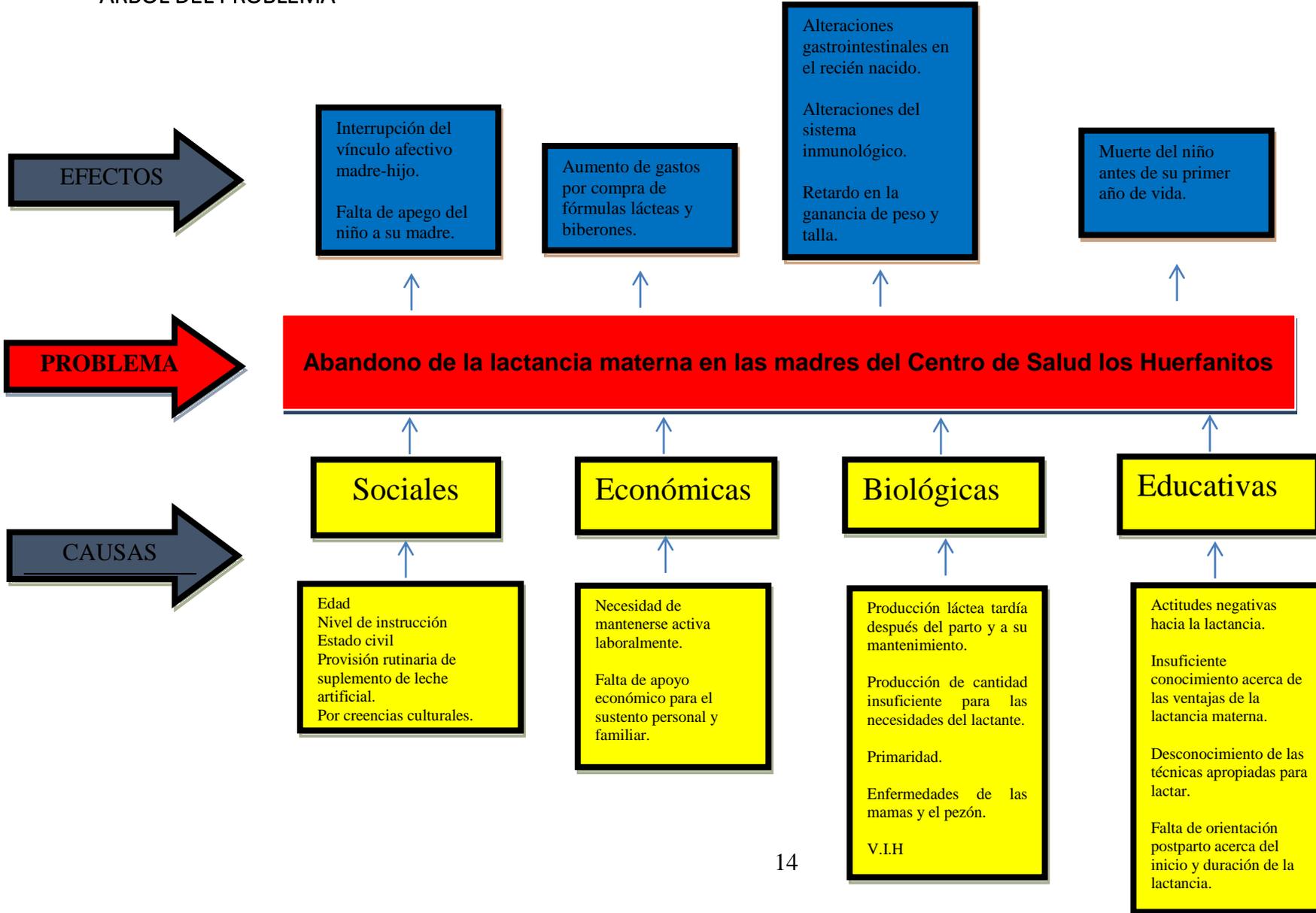
## **1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cómo contribuir con un programa educativo a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del centro de salud Los Huerfanitos en Guayaquil?

## **1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud Los Huerfanitos.

# ÁRBOL DEL PROBLEMA



## **CAUSAS:**

### **Sociales:**

En este aspecto se puede mencionar factores determinantes, tales como la edad, esta se evidencia que mientras más joven sea la gestante, más propensa está de abandonar la lactancia materna, resultante de su inmadurez. El nivel de instrucción es otro factor importante pues este incide en la educación y conocimiento, así como en la preparación para esta etapa de la vida. El estado civil de la mujer influye de gran manera, pues no cuenta con el mismo apoyo, la madre soltera que la casada en los aspectos de cuidado al recién nacido. El empleo de suplementos de la leche materna es otra causa asociada al abandono y mas hoy en día que se puede adquirir esto en cualquier establecimiento, ya sea farmacias como mercados. Entre otras de los factores asociados a las causas sociales, se encuentra las creencias culturales, pues en la mayoría de las sociedades se fundamenta la inserción en la dieta de los recién nacidos de otros productos alimenticios en función de supuestos sobre mejorar la nutrición de estos.

### **Económicas:**

Entre los factores que se destacan en este aspecto se presenta la necesidad de mantenerse activa laboralmente, pues las exigencias laborales le impiden brindar la atención requerida al recién nacido. Otro aspecto relevante es la falta de apoyo económico para el sustento personal y familiar, pues al no contar con recursos suficiente para sufragar sus gastos deben de comenzar a laborar para alcanzarlo.

### **Biológicas:**

Entre las causas biológicas del abandono se encuentran la producción láctea tardía después del parto y a su mantenimiento, esto puede estar causado por el estrés o

por enfermedades directas con su generación. De igual manera se puede presentar la producción de cantidad insuficiente para cubrir las necesidades del lactante, estos factores pueden estar determinados por ser mujeres primíparas. Como enfermedad limitante se encuentra el V.I.H, pues mediante la lactancia puede ser transferido el virus.

### **Educativas:**

Respecto a la falta de educación sobre este importante período post-parto, esta puede ser desencadenante de actitudes negativas hacia la lactancia, producto al insuficiente conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna y las técnicas apropiadas para lactar. Todo esto es producto de la falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia.

### **EFECTOS:**

Los efectos significativos de las causas antes relacionadas se muestran en la interrupción del vínculo afectivo madre-hijo, produciendo la falta de apego del niño a su madre. A la vez desde el punto de vista económico el abandono de la lactancia materna conlleva a un aumento de gastos por compra de fórmulas lácteas y biberones.

Por otra parte puede incidir en alteraciones gastrointestinales en el recién nacido, lo cual repercute para toda su vida, así como aalteraciones del sistema inmunológico, retardo en la ganancia de peso y talla y como efecto más alarmante se encuentra la muerte del niño antes de su primer año de vida.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación reviste gran importancia teniendo en cuenta lo fundamental de la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida como alimento esencial e insustituible para los niños, ya que al describir factores sociales, económicos, biológicos y psicológicos que conllevan a su abandono en las madres del Centro de Salud Los Huerfanitos, se contribuirá con los resultados obtenidos a diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo y evitar así el abandono de la lactancia materna en las madres del centro de salud Los Huerfanitos en Guayaquil, lo que se espera impacte positivamente en la salud de madres e infantes.

### **1.4 OBJETIVOS**

#### **Objetivo general:**

Diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del centro de salud Los Huerfanitos en Guayaquil.

#### **Objetivos específicos:**

- Analizar referentes técnicos generales sobre salud pública, nutrición infantil y referentes sustantivos de la leche materna.
- Identificar factores sociales, económicos, biológicos y educativos que conllevan al abandono de la leche materna del centro de salud los huerfanitos

- Elaborar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo orientado a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos”.

## **1.5 PREMISA**

El abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud Los Huerfanitos, pone en riesgo la salud de los infantes y de ellas mismas, que limitan la afectividad que se produce con el contacto piel con piel al amamantar a sus hijos. Por lo que se plantea como propuesta el diseño de un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna.

## **1.6 SOLUCIÓN PROPUESTA**

Diseñar un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo que contribuya a evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del centro de salud Los Huerfanitos en Guayaquil, aportando conocimientos a las mismas mediante la realización de talleres educativos en las áreas de consulta prenatal y en las salas de cuidados postparto del centro de salud “Los Huerfanitos”, sobre la lactancia materna, definición ,composición, ventajas y desventajas, contraindicaciones, beneficios maternos y para el recién nacido. Además, se propone realizar trípticos informativos para ser distribuidos en la consulta prenatal, promover mini talleres en las áreas de postparto sobre técnicas adecuadas para lactar, con asesoría técnica detallada a las madres, principalmente las primigestas. Además se propone realizar carteleras informativas, ilustrativas de la lactancia materna en el centro de salud.

## **2 DESARROLLO**

### **2.1 MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.1 TEORÍAS GENERALES**

##### **SALUD PÚBLICA**

La definición de Salud Pública ha sido abordada por varios autores según la época en que se manifiesta. Para su conceptualización en la actualidad se puede relacionar lo expuesto por Vicente Navarro en su informe “Concepto Actual de Salud Pública”, citado por García (2012):

Como hemos visto, la concepción de salud y enfermedad, así como la concepción de la población —sujeto de nuestra intervención— ha ido cambiando y evolucionando históricamente respondiendo a los cambios en el contexto socio-político. Paralelamente, las responsabilidades del sector sanitario han ido variando y, renovándose de acuerdo con estos cambios conceptuales y socio-políticos; de responsabilizarse sólo de aquellos que acudían, se pasó a responsabilizarse de aquellos que no lo hacían, es decir, de toda la población. Y también se cambió la responsabilización por el curar a hacerse cargo de la población coordinando lo social con lo clínico. Estos cambios ocurren en su mayor parte entre los años cincuenta y sesenta. (García, 2012, pág. 7)

Como puede evidenciarse la Salud Pública va más allá de la posibilidad de ser curado por medio de consulta a un profesional de la salud, sino que pasa a ser una vinculación de lo social con lo clínico, pues esta aborda temas de prevención, curación y seguimiento de las falencias que puedan acaecer en la población.

##### **LA NUTRICIÓN**

Según la OMS “la nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y

equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud” (OMS, 2016).

En relación a la nutrición del lactante y del niño pequeño, la OMS enfatiza en cifras que llevan a la reflexión.

La cifra estimada de muertes de niños debidas a la desnutrición es de 3,1 millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños. La alimentación del lactante y del niño pequeño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables. Los primeros dos años de la vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así como el riesgo de enfermedades crónicas, y mejora el desarrollo general.

Una lactancia materna óptima tiene tal importancia que permitiría salvar la vida de más de 800 000 menores de 5 años todos los años. (OMS, 2016)

Al respecto la OMS y el UNICEF recomiendan:

- Inicio inmediato de la lactancia materna en la primera hora de vida;
- Lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida;
- Introducción de alimentos complementarios seguros y nutricionalmente adecuados a partir de los seis meses, continuando la lactancia materna hasta los dos años o más. (OMS, 2016)

## **LACTANCIA MATERNA**

### **- Definiciones y conceptos de lactancia materna**

La lactancia materna es el proceso natural único mediante el cual el recién nacido obtiene los nutrientes necesarios para su, esta posibilita la disminución de la morbilidad y mortalidad materna e infantil, a la vez que crea un vínculo afectivo entre la madre y su hijo (Paredes, 2013).

Según la OMS “la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables” (OMS, 2016).

Es apreciable que la leche materna en su estado natural no solo constituye una fuente de nutrientes para el niño, sino que le protege de infecciones que pueden poner en riesgo su vida, pues fortalecen su sistema inmunológico, algo muy importante en su primera etapa de vida.

## **IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA**

### **Ventajas para el bebé.**

Existen investigaciones científicas sobre las numerosas ventajas que tiene la para el bebé la lactancia materna, resaltando la disminución de muchas enfermedades ya sean agudas como crónicas. Entre las ventajas que se presentan se relacionan:

- Nutricionales.

Los niños amamantados experimentan un mayor aumento de peso y talla durante los 3 primeros meses de vida. Al final del primer año de vida los niños amamantados ganan menos peso y son más delgados. Los bebés alimentados con leche artificial tienen el triple de probabilidades de ser obesos que los alimentados con leche materna. Los estudios confirman que recibir más proteínas durante el primer año deriva en un mayor peso durante los dos primeros años y más riesgo de padecer obesidad a los 6 años.

- Protección frente a las infecciones y atopias.

Los niños amamantados presentan menos diarreas, infecciones respiratorias, otitis invasivas, infecciones intestinales y enterocolitis necrotizantes. Mediante la transferencia de anticuerpos se estimula activamente el sistema inmunitario del lactante.

- Desarrollo cognitivo.

En cuanto al crecimiento cerebral expresado por el aumento de la circunferencia craneal, destaca el mayor aumento observado en niños lactados.

Según muchos estudios realizados, la lactancia materna tiene un efecto positivo en la evolución cognitiva del niño, a mayor tiempo de amamantamiento mejor desarrollo, también en las habilidades motoras y el desarrollo temprano del lenguaje.

- Enfermedades a largo plazo.

- Muchos estudios ponen de manifiesto el efecto protector de la leche materna en relación con la muerte súbita del lactante, colitis ulcerosa, y patología alérgica.
- Menor desarrollo de enfermedades autoinmunes, diabetes mellitus, enfermedad de Crohn y cáncer.
- Favorece la liberación de la hormona del crecimiento.
- Previene problemas dentales.
- Beneficios psicológicos.
- Amamantar al niño es relajante, favorece la aparición del vínculo materno y del apego del niño a la madre. La lactancia bien establecida es percibida por la mayoría de las mujeres como muy satisfactoria, pues proporciona no sólo alimento sino consuelo, ternura y comunicación entre madre e hijo.
- Predispone en el niño buenos hábitos alimentarios para el futuro. (Fernández, y otros, 2015, págs. 9-10)

#### **VENTAJAS PARA LA MADRE.**

- Se ahorra tiempo, dinero y trabajo
- El útero vuelve más rápido a su tamaño normal.
- Satisfacción emocional.
- Hay menos hemorragias después del parto, reduciendo el riesgo de padecer anemia (falta de hierro en la sangre).
- Recuperación del peso.
- Ayuda a prevenir algunos tipos de cáncer (pechos y ovarios).
- Funciona como método anticonceptivo (si se da lactancia exclusiva hasta los seis meses durante el día y la noche, siempre y cuando no aparezca sangrado).
- La mamá que da pecho sale a la calle con menos carga y así puede atender mejor a sus hijos. (Conte & Hernández, 2012, págs. 4-5)

#### **VANTAJAS PARA LA FAMILIA.**

- Mejor desarrollo de la familia como cédula social.
- Menor gasto en alimentos sustitutivos, medicamentos.
- Menor ausentismo laboral por enfermedades de los hijos.

- Mejor atención de los niños pequeños por mayor esparcimiento entre embarazos.
- Economía basada en que el costo de alimentar a una madre que amamantan es sensiblemente inferior al de alimentar a un niño con fórmula infantil. (Pahura, 2013, págs. 16-17)

### **VENTAJAS PARA LA SOCIEDAD.**

- Beneficio social.

La lactancia materna supone un gran ahorro económico en el presupuesto familiar, no sólo por lo que se ahorra por la compra de leche artificial sino por el menor consumo de consultas médicas, ingresos hospitalarios, medicamentos y otros recursos sanitarios. Por otro lado, la reducción del número de episodios de enfermedad en los niños amamantados en los primeros meses de vida disminuye el absentismo laboral de los padres.

- Beneficio medioambiental.

Disminuye la huella ecológica (botes de fórmula, biberones, tetinas) ya que no genera residuos, contribuyendo al cuidado del planeta. (Fernández, y otros, 2015, págs. 10-11)

### **COMPOSICIÓN DE LA LECHA MATERNA**

Existen investigaciones que abordan sobre la composición de la leche materna, resaltando que esta tiene mayor cantidad de vitaminas C y D y riboflavina, que la leche de vaca. Por lo que el niño o niña no necesita de sustitutos alimentarios hasta los seis meses de vida. Seguidamente se muestra un cuadro donde se resalta su composición:

<b>Macronutrientes</b>	<b>Proteínas</b>	Promueven el crecimiento y desarrollo óptimo del niño o niña e intervienen en el desarrollo del sistema nervioso central
	<b>Lípidos</b>	Intervienen en el desarrollo del sistema nervioso central. La concentración de grasas en la leche materna varía entre las mamadas, es mayor al

		final de las mismas, así como al inicio y al final del día.
	<b>Carbohidratos</b>	Contribuyen al desarrollo del sistema nervioso central y ayudan en la absorción de calcio y otros nutrientes.
<b>Micronutrientes</b>	<b>Vitaminas</b>	Las concentraciones de vitaminas hidrosolubles y liposolubles cubren las demandas del lactante. Solo la cantidad de vitamina D es limitada, pero este déficit es subsanado con la producción de la misma por acción de los rayos solares
<b>Otros componentes</b>	<b>Minerales</b>	El contenido de minerales de la leche materna se adapta a los requerimientos nutricionales del lactante y son de fácil absorción. Los más importantes son el hierro y el zinc, entre otros.
	<b>Nucleótidos</b>	Son compuestos intracelulares que intervienen en procesos biológicos de vital importancia, incrementando la función inmune y mejorando la disponibilidad del hierro.
	<b>Moduladores del crecimiento</b>	Son factores del crecimiento con acción metabólica específica, por ejemplo el factor de crecimiento epidérmico, que se relaciona con el crecimiento y maduración celular de absorción del intestino y el factor de crecimiento neurológico que interviene en el desarrollo del sistema nervioso central.
	<b>Hormonas</b>	Se encuentra gran cantidad de hormonas como la

		insulina, la oxitocina, la somatostatina, los esteroides ováricos y suprarrenales.
	<b>Enzimas</b>	Permiten la digestión y fácil absorción de los nutrientes de la leche materna, así como la maduración celular y la función inmunológica.
	<b>Factores de protección</b>	Estimulan el sistema inmunológico del lactante y lo protegen contra enfermedades infecciosas.
	<b>Agua</b>	Satisface las necesidades de líquido, por lo que no es necesario darle agua u otro líquido mientras se está amamantando en forma exclusiva.

## TEORÍAS SUSTANTIVAS

### Causas del abandono de la lactancia materna

#### Sociales

- Provisión rutinaria de suplemento de leche artificial.
- Para no dañar estéticamente las mamas.
- Características del lugar donde se tiene el parto y el cuidado que reciben en su estancia posparto.
  - La falta de formación clínica y habilidades de los profesionales para manejar problemas de lactancia.
  - Ausencias de recursos orientados al apoyo a las madres que lactan.
  - Retraso del contacto precoz piel con piel entre nacidos y sus madres.
  - El alta precoz hospitalaria en algunos contextos.
  - Falta de adecuado seguimiento.
  - Falta de apoyo de los profesionales.
  - Falta de apoyo del círculo de personas más cercano, la familia.
  - Falta de políticas adecuadas a nivel de país que le ayuden a continuar la lactancia al volver al trabajo remunerado.

- Creencias culturales y rituales arraigados sobre la lactancia materna.  
(Roing, 2012), (Puccini, 2012)

### **Económicas**

- Incorporación al trabajo durante el período de lactancia materna exclusiva.
- Falta de apoyo económico para el sustento personal y familiar.  
(Roing, 2012), (Puccini, 2012)

### **Biológicas**

**Dolor al amamantar:** si bien en general hay molestia o dolor, muchas veces responde a causas evitables: si los conductillos están vacíos el dolor será solo al comienzo de la mamada y esto se puede evitar realizando extracción de algunas gotas de leche antes de comenzar la mamada. Si el bebé no está correctamente prendido producirá dolor durante toda la mamada e incluso es muy factible que lastime el pezón. Se debe ubicar en posición correcta la boca del bebé y variar la ubicación del niño permitiendo, de este modo, que la presión se realice sobre todos los conductillos. Para retirar al bebé es necesario, antes de que lo haga voluntariamente, introducir el dedo índice en la boca, con lo cual no habrá vaciamiento ni agresión. (Puccini, 2012, pág. 51)

**Grietas:** son pequeños tajitos que se ubican en la base o punta del pezón. No es necesario suspender la lactancia. Al terminar la mamada colocar unas gotas de leche sobre la mama y dejar secar al aire. Exponer, si es posible, al sol.

**Taponamiento:** se produce por el vaciamiento incompleto de los conductos. Se deben masajear suavemente las zonas dolorosas que presentan dureza, antes y durante la mamada. Si hay demasiada tensión mamaria se recomienda realizar extracción previa para facilitar la prendida. Si el taponamiento persiste puede llegar a una mastitis.

**Mastitis:** es la inflamación de la mama con la presencia de fiebre, dolor y enrojecimiento localizado. Al terminar la mamada vaciar completamente

la mama y colocar paños fríos. No suspender la lactancia si no hay presencia de infección.

**Absceso:** para observar la presencia de infección, la mamá deberá colocar unas gotas de su leche sobre una gasa o algodón, la cual escurrirá totalmente. Si hay pus, este quedara sobre la superficie coloreando la gasa o algodón. Es necesario suspender momentáneamente la lactancia con la mama afectada. Se recomienda realizar extracción manual o asistida de la leche para mantener la producción.

**Candidiasis:** enrojecimiento de la piel del pezón y manchas blanco-amarillentas en la boca del bebé. Se debe tratar con agua bicarbonatada después de las mamadas. (Puccini, 2012, págs. 52-53)

### **Educativas**

**Alimentación materna:** se cree que la madre con un grado de desnutrición no es capaz de producir “buena leche”. Lo que se ve influenciado es la cantidad y no la calidad de le leche, por lo cual se debe complementar la alimentación materna y continuar la lactancia materna. (Puccini, 2012, pág. 53)

- Actitudes negativas hacia la lactancia.
- Insuficiente conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna.
- Desconocimiento de las técnicas apropiadas para lactar, entre las que se encuentra:
  - ¿Cómo alimentar al bebé?
  - ¿Cómo realizar la extracción de leche materna?
  - ¿Cómo almacenar la leche materna?
  - ¿Cuánto tiempo puede guardarse la leche materna?
  - ¿Cómo descongelar y calentar la leche materna?
- Falta de orientación durante la gestación y el postparto acerca del inicio y duración de la lactancia. (Roing, 2012), (Puccini, 2012)

## **Costos de la lactancia para la madre**

Entre los aspectos a destacar en la educación de la lactancia materna de manera natural es que esta es gratuita, mientras que la artificial, por medio de fórmulas y suplementos infantiles tiene un alto costo. La alimentación del lactante por medio de la leche materna conlleva para la mujer, tiempo y esfuerzo, mientras que por medio de la leche artificial o de fórmula, representa tiempo, esfuerzo, su preparación y dinero (Paredes, 2013).

### **2.1.2 REFERENTES EMPÍRICOS**

Varias investigaciones que tratan el tema de la lactancia materna y específicamente los factores que inciden en su abandono se han desarrollado tanto a nivel nacional como mundial debido a la importancia que se le otorga a la leche materna como alimento insustituible para el recién nacido que le garantiza por su composición un desarrollo óptimo.

Una de las mismas es la realizada en Colombia en la municipalidad de Bucaramanga por (Camargo Figuera, Latorre Latorre, & Porras Carreño) en el 2011 con el título “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva” con el objetivo de determinar la tasa de abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) y sus factores asociados en la que se encontró como factores asociados al abandono de la (LME), “los conocimientos deficientes sobre la LM, el uso de biberón, el estrato socioeconómico bajo, la información recibida durante la estancia hospitalaria” (Camargo Figuera, Latorre Latorre, & Porras Carreño, 2011, pág. 56)

Otra de interés es la realizada en España por (Roing) en el 2012 con el tema: “El abandono de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de

protección, promoción y apoyo a la lactancia”, en la que se determinó que los factores que influyen en el abandono de la LME se relacionan con la existencia de una experiencia anterior positiva o negativa o madres carentes de experiencia.

Además se pudo concluir que “la información adecuada puede ser un factor protector de la lactancia” (Roing, 2012, pág. 94) igualmente se expone que esta debe ser accesible fundamentalmente para las madres con menor nivel de instrucción o un difícil acceso a la información que necesita.

En la investigación de los autores (Coronado Iglesias, Sanchez Negrin, Rodriguez Mendiola, & Gorrita Pérez) realizada en 2011 con el tema: “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en San José de Las Lajas”, se encontró que los factores causantes del abandono precoz de la LME tuvo como causas más frecuentes “la insuficiente producción de leche y la desconfianza en la efectividad de la misma, la edad materna y el nivel de escolaridad” (Coronado Iglesias, Sanchez Negrin, Rodriguez Mendiola, & Gorrita Pérez, 2011, pág. 62).

A nivel nacional destaca la investigación de (Torres Zamora & Guerrero Hidalgo, 2012) realizada en Guayaquil con el tema: “Principales factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia natural por la incorporación de la lactancia artificial en adolescentes primigestas en el Subcentro de Salud n° 2- Área no. 12” con el objetivo de determinar los factores psicosociales que influyeron en el abandono de la lactancia materna (LM) y su sustitución por la lactancia artificial, la que demostró que entre los factores causantes de dicho problema de salud está el hecho de que no poseen los conocimientos necesarios acerca de la lactancia natural, un 50% de ellas y que en algunas ocasiones la sustituyen por lactancia

artificial siguiendo la orientación de vecinos o amigos (Torres Zamora & Guerrero Hidalgo, 2012).

Así mismo se expone que el 20% de ellas manifestó insuficiencia de producción para satisfacer las demandas del bebé, el 30% expuso que el trabajo “le impidió dar de lactar a su hijo/a, y por este motivo tuvieron que incorporar la leche artificial ya que no conocen otro método para alimentar a su bebé durante su jornada de trabajo” (Torres Zamora & Guerrero Hidalgo, 2012, pág. 49) y un 2%, la minoría admitió que desertaron de la lactancia natural por estética, lo que demuestra su escaso conocimiento acerca de los beneficios de la LME.

Otra investigación valiosa es la de (Guarango Guarango, Peter Moreira, & Villavicencio Quito ) realizada en Cuenca en el 2015 con el tema: “Modalidades de alimentación, factores asociados al destete precoz y su relación con el estado nutricional en niños de 0-6 meses nacidos en el hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca, Ecuador. 2014” que permitió identificar como los factores de riesgo más significativos asociados al destete temprano el estado civil soltera y la ocupación de estudiante, así como el tener edades iguales o menores a los 18 años.

## **2.2 MARCO METODOLÓGICO**

La presente investigación para desarrollar el estudio de caso se sustenta en un diseño metodológico cualitativo, el que se emplea principalmente en las distintas disciplinas de las ciencias sociales para abordar científicamente el fenómeno objeto de estudio, pues los investigadores que aplican esta metodología intentan conocer y comprender los motivos que impulsan el comportamiento humano (Sampieri, 2011).

“El enfoque cualitativo, busca la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación” (Acevedo, 2013, pág. 7). Es decir, con este enfoque se pretende observar directamente el objeto de investigación, que se interpreta considerando las características que manifiesta el fenómeno estudiado.

Entre los diferentes tipos de estudios de caso, este corresponde al interpretativo que sigue un modelo de análisis inductivo, ya que expondrá los factores sociales, económicos, biológicos y psicológicos que conllevan al abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud Los Huerfanitos a través de la aplicación de encuestas, orientada a contestar preguntas científicas con un fin descriptivo y explicativo, permitiendo la comprensión y descripción tema de investigación abordado (Díaz, Mendoza, & Porras, 2011).

La población en estudio estuvo conformada por 50 madres del Centro de Salud Los Huerfanitos que durante la atención a las consultas postnatales, manifestaron abandono de la lactancia materna.

La muestra estuvo conformada por las mismas 50 madres, ya que cuando la población es pequeña puede tomarse la misma como muestra, considerando lo expuesto por (Rivas, 2012).

Tabla 1: CDIU del estudio de caso.

<b>CATEGORÍA</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>	<b>UNIDAD DE ANALISIS</b>
Sociales	Provisión rutinaria de suplemento de leche artificial.  Insuficiente conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna.	Encuesta	Madres que abandonaron la lactancia materna.

	<p>Desconocimiento de las técnicas apropiadas para lactar.</p> <p>Falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia.</p>		
Económicas	<p>Necesidad de mantenerse activa laboralmente.</p> <p>Falta de apoyo económico para el sustento personal y familiar.</p>	Encuesta	Madres que abandonaron la lactancia materna.
Biológicas	<p>Producción láctea tardía después del parto y a su mantenimiento.</p> <p>Producción de cantidad insuficiente para las necesidades del lactante.</p> <p>Primaridad.</p> <p>Enfermedades de las mamas y el pezón.</p> <p>V.I.H</p>	Encuesta	Madres que abandonaron la lactancia materna.
Educativas	<p>Actitudes negativas hacia la lactancia.</p> <p>Insuficiente conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna.</p> <p>Desconocimiento de las técnicas apropiadas para lactar.</p> <p>Falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia.</p>	Encuesta	Madres que abandonaron la lactancia materna.

**Elaborado por:** Obst. Regina Macay Moreira.

### **2.2.1 CATEGORÍAS**

Entre las categorías que permiten destacar el abandono de la lactancia materna se encuentran las causas los factores fundamentales en los que se dividen las causas, entre los que se encuentran: Sociales, Biológicos, Económicos y Educativos.

### **2.2.2 DIMENSIONES**

Entre las dimensiones se encuentran las causas principales, generadoras del abandono de la lactancia materna.

### **2.2.3 INSTRUMENTOS**

Para la identificación de los factores causantes del abandono de la lactancia materna, se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas de opciones múltiples que enfatizaban en los factores causantes de la problemática identificada en el Centro de Salud Huerfanitos.

### **2.2.4 UNIDAD DE ANÁLISIS**

Madres atendidas en el Centro de Salud los Huerfanitos.

### **2.2.5 GESTIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos relevantes en la investigación se elaboró una encuesta en correspondencia con la problemática identificada en el Centro de salud “Los Huerfanitos”, con respecto a las madres que abandonaron la lactancia materna. La información recogida fue tabulada en Microsoft Excel y mostrada en gráficos y tablas facilitando su interpretación.

### **2.2.6 CRITERIOS ÉTICOS**

La investigación se realizó previa solicitud del consentimiento informado a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” que durante la atención a las consultas postnatales, manifestaron abandono de la lactancia materna. Se les explicó que la información obtenida sería confidencial y que se podía retirar de la investigación en cualquier momento que lo desearan o negarse a participar, sin que esto significara un problema para ellas, ya que se mantendrían recibiendo la atención de siempre en el centro de salud, además se les comunicó que la información obtenida se utilizaría solo con fines investigativos y que el estudio no suponía riesgo para su salud. También se contó con la aprobación del comité de ética del Centro de Salud “Los Huerfanitos”.

### **2.2.7 RESULTADOS**

Los resultados obtenidos en base a la encuesta aplicada demostraron que la mayoría de las madres que abandonaron la lactancia materna, tienen entre 16 y 20 años de edad, es decir son adolescentes. Con respecto al nivel de instrucción se determinó que de las madres evaluadas, la mayoría está sin nivel, el 44% y solo la minoría, el 12% posee formación universitaria.

En cuanto al estado civil se encontró que, el 42 %, la mayoría se encuentra soltera, por lo que posiblemente carecían de apoyo y sustento económico. Al abordar su experiencia lactando la mayoría, el 74% expuso que era su primera vez. Se encontró además que la mitad de las mujeres evaluadas, el 50%, no posee conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna, un 24% parcialmente y solo un 26%, la minoría si posee.

Con respecto a si han recibido información acerca de las técnicas apropiadas para lactar el 52%, la mayoría, expresa que no, el 30% parcialmente y solo el 10% afirma que sí y al indagar acerca de quién provenía la información se encontró que el 52%, la mayoría de nadie, el 32% de parte de familiares y amigos y solo la minoría, el 16% de profesionales de la salud, el personal con la preparación adecuada para eso.

En cuanto a la incorporación al trabajo como posible factor causante del abandono de la lactancia materna en las madres evaluadas se pudo determinar que la mayoría, el 36%, se incorporó inmediatamente después del parto, el 30% también significativo, entre el primer y el tercer mes después del parto.

Al indagar acerca de si las madres evaluadas daban a su bebé provisión rutinaria de suplemento de leche artificial se encontró que la mayoría, el 74% si lo hacía. Con respecto a la producción láctea después del parto se mostró que fue tardía en la mayoría de las madres, representada por el 56% y en relación a la suficiencia de la leche producida para las necesidades del lactante se evidenció que el 62% la consideró insuficiente.

Al precisar cuál fue el motivo del abandono de la lactancia destacó como más mencionado el criterio de desconocimiento de la importancia de la lactancia materna, en un 16% de las madres, así como del desconocimiento de las técnicas de lactancia manifestado por el 14% y el de menor significación fue el referido a ser portadora del VIH.

## 2.2.8 DISCUSIÓN

De acuerdo a la información recopilada en los referentes empíricos del presente estudio se demuestra que el abandono de la lactancia materna está motivado por la presencia de diversos factores como el conocimientos deficiente sobre la LM, un estrato socioeconómico bajo y la información recibida durante la estancia hospitalaria, tal y como se expone en la investigación de los autores (Camargo Figuera, Latorre Latorre, & Porras Carreño) realizada en 2011 con el título “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva” y se confirma en el presente estudio, ya que de las madres evaluadas la mayoría, representada por el 16%, al indicar cuál fue el motivo de abandono de la lactancia expusieron que el desconocimiento de la importancia de la lactancia materna y un 14% el desconocimiento de las técnicas de lactancia, lo que se relaciona directamente con el hecho de que el 52% de ellas afirme que no ha recibido información de nadie acerca de las técnicas apropiadas para lactar, seguido de un 32% que ha recibido la información de parte de familiares y amigos y solo un 16% de parte de profesionales, las personas indicadas para ello, además de que se encontró que la mayoría, el 44% tiene un nivel de instrucción bajo por lo que sus posibilidades socioeconómicas y de conocimientos son limitadas.

Demostrando que los factores sociales y económicos son los que mayor peso tienen en el abandono de la lactancia materna., hallazgo este que se relaciona además con la investigación de (Roing) realizada en España en el 2012 con el tema: “El abandono de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de protección, promoción y apoyo a la lactancia”, en la que se determinó que entre los factores que influyen en el abandono de la LME está la

información adecuada que reciben las madres acerca de la lactancia así como la experiencia anterior lactando, que en la encuesta se demuestra cómo el 74% carece de esta.

En el estudio se encontró además coincidencia con la investigación de (Coronado Iglesias, Sanchez Negrin, Rodriguez Mendiola, & Gorrita Pérez) realizada en 2011 con el tema: “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en San José de Las Lajas” que refiere como factores causantes del abandono precoz de la lactancia factores biológicos como la insuficiente producción de leche, pues el 56% de la madres evaluadas tuvo producción láctea tardíamente después del parto, de ahí que el 74% manifieste que su bebé recibe provisión rutinaria de suplemento de leche artificial. Además se expone que la edad es un factor social determinante del abandono de la lactancia, lo que se evidencia en el estudio, ya que la mayoría de las madres encuestadas, el 40% tenían entre el 16y 20 años.

Otra de las investigaciones significativas con hallazgos similares a la realizada a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos”, es la de (Guarango Guarango, Peter Moreira, & Villavicencio Quito ) realizada en Cuenca en el 2015 con el tema: “Modalidades de alimentación, factores asociados al destete precoz y su relación con el estado nutricional en niños de 0-6 meses nacidos en el hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca, Ecuador. 2014” que identificó como los factores de riesgo más significativos asociados al destete temprano el estado civil soltera y la ocupación de estudiante y así como el tener edades iguales o menores a los 18 años, pues la mayoría de las encuestadas, el 42% manifestaron que son solteras, lo que indudablemente compromete su economía y el apoyo que reciben.

Teniendo como novedad científica el presente estudio de caso los resultados encontrados en la investigación realizada a las madres del Centro de Salud “Los huerfanitos”, en Guayaquil que permiten responsabilizar del abandono de la lactancia materna a factores fundamentalmente sociales, educativos, económicos y en menor medida biológicos.

Por lo que se propone ampliar la presente línea de investigación con propuestas de intervención con enfoque profiláctico para erradicar el desconocimiento que poseen actualmente las madres acerca de la importancia de la lactancia materna

### **3 PROPUESTA**

Programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo orientado a las madres del Centro de Salud “Los huerfanitos”.

#### **Antecedentes**

El desarrollo del presente programa educativo se sustenta en la problemática que representa el alto índice de deserción de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos”, causada por diversos factores, sociales, económicos, biológicos y psicológicos, que se explican en los referentes teóricos de otras investigaciones consultadas para el desarrollo del marco teórico de la presente investigación.

#### **Objetivos**

Objetivo general:

Explicar a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo.

#### **Objetivos específicos:**

- Diseñar talleres educativos para evitar el abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud “Los huerfanitos” de modo que se contribuya a la conservación de su salud y la del recién nacido.
- Coordinar con la dirección del Centro de Salud “Los Huerfanitos” la organización y los profesionales responsables de la implementación de los talleres educativos acerca del conocimiento de la lactancia materna, definición ,composición, ventajas y desventajas, contraindicaciones, beneficios maternos y para el recién nacido.

#### **Factibilidad**

La aplicación del programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo orientado a las madres del Centro de Salud “Los

huerfanitos”, es factible, porque será una acción profiláctica que contribuirá a evitar el abandono de la lactancia materna y por ende sus efectos negativos asociados directamente con los índices de morbilidad reportados en la institución hospitalaria en las poblaciones antes mencionadas.

**Viabilidad:**

Es viable la implementación de la propuesta ya que los profesionales del Centro de Salud “Los Huerfanitos” están dispuestos a colaborar con la aplicación del programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo orientado a las madres de la institución.

**Alcance:**

Madres en período de lactancia y embarazadas del tercer trimestre, del Centro de Salud “Los Huerfanitos”.

**Validación:**

La propuesta será validada por el criterio de profesionales de la salud, expertos, que laboran en el Centro de Salud “Los Huerfanitos”, ya sean especialistas, máster o de otra categoría científica superior.

**Metodología de la propuesta.**

El programa educativo será estructurado en talleres educativos con varias actividades que permitan explicar a las madres en período de lactancia y embarazadas del tercer trimestre, del Centro de Salud “Los Huerfanitos”, la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo.

Cada taller se realizará en un lugar y tiempo establecido, se caracterizarán por ser amenos, de modo que las participantes se sientan cómodas y participen activamente de los mismos hasta su conclusión.

## Contenido y actividades del programa educativo.

**Tabla 2:** Contenido y actividades del programa educativo.

Contenido	Actividades
Lactancia materna, definición y composición de la leche materna.	Realizar trípticos informativos para ser distribuidos en la consulta prenatal. Charla educativa impartida por el/ la pediatra acerca de la temática.
Ventajas y desventajas de la leche materna comparada con las fórmulas infantiles.	Realizar carteleras informativas e ilustrativas en la consulta prenatal y áreas de postparto. Charla educativa realizada por especialista en nutrición.
Técnicas adecuadas para lactar.	Brindar asesoría detallada a las madres primigestas sobre las técnicas adecuadas para lactar, realizada en las áreas de postparto por el personal de las sala.
Importancia de la lactancia materna para el binomio madre-hijo.	Charla educativa con apoyo audiovisual. Entrega de plegables con la información transmitida.
Repercusión del abandono de la lactancia materna en la salud del binomio madre-hijo.	Realizar carteleras informativas e ilustrativas en la consulta prenatal y áreas de postparto, así como entrega de trípticos y plegables. Charla educativa con testimonio de una madre que acepte colaborar.

**Elaborado por:** Obst. Regina Macay Moreira.

## CONCLUSIONES

- El análisis teórico realizado demostró la necesidad de la lactancia materna exclusiva para el niño durante los primeros 6 meses de vida por ser la leche materna un alimento de composición única e insustituible por fórmulas lácteas, que garantiza a corto y largo plazo la reducción de la morbi-mortalidad para los niños/as y presenta diversos beneficios para el binomio madre-hijo.
- Los factores que causaron el abandono de la lactancia materna en las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” fueron en su mayoría de índoles social, educativo y económicos, entre lo que se encuentran, la edad igual o menor a 18 años, el estado civil soltera, la necesidad de incorporarse inmediatamente después del parto al estudio o al trabajo, el desconocimiento de la importancia de la leche materna y de las técnicas de lactar así como la falta de orientación postparto acerca del inicio y duración de la lactancia.
- Se elaboró un programa educativo sobre la importancia de la lactancia materna para el binomio madre e hijo orientado a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” con la finalidad de prevenir el abandono de la lactancia materna.

## **RECOMENCACIONES**

- Implementar sistemáticamente la propuesta diseñada para garantizar la prevención del abandono de la lactancia materna en las madres atendidas en las consultas prenatales y salas posnatales del Centro de Salud los Huerfanitos.
- Socializar los resultados obtenidos en la investigación con los profesionales del Centro de Salud “Los Huerfanitos” que atienden a las gestantes para que comprendan la magnitud de la problemática tratada.
- Evaluar sistemáticamente la efectividad de la propuesta planteada con el propósito de rediseñar y actualizar los contenidos si fuese necesaria.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, A. (18 de Septiembre de 2013). *Enfoque cualitativo y cuantitativo de investigación*. Recuperado el 3 de Julio de 2015, de <http://es.slideshare.net/aacevedolipes/2-enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-de-investigacin>
- Camargo Figuera, F. A., Latorre Latorre, J. F., & Porras Carreño, J. A. (2011). FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. *Hacia la Promoción de la Salud, Volumen 16, No.1*, 56 - 72.
- Conte, D., & Hernández, K. (2012). *LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA*. Panamá: Ministerio de Salud, Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud, Departamento de Salud Nutricional.
- Coronado Iglesias, M., Sanchez Negrin, O., Rodriguez Mendiola, A., & Gorrita Pérez, R. (2011). *CAUSAS DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS SEIS MESES EN SAN JOSE DE LAS LAJAS*. La Habana: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.
- Díaz, S., Mendoza, V., & Porras, C. (2011). Una guía para la elaboración de los estudios de caso. *Razón y palabra*(75). Obtenido de [www.razonypalabra.org.mx](http://www.razonypalabra.org.mx)
- Fernández, C. E., Garrido, F. J., Gutierrez, M. D., Hurtado, F., Martínez, E., Martínez, M., . . . Toral, I. (2015). *Guía de Lactancia Materna*. Granada: Universidad Granada.

García, J. A. (2012). *ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL SUBCENTRO “EL BOSQUE” Y SU ÁREA DE COBERTURA. MACHALA 2010.*

Guayaquil: Universidad de Guayaquil.

Guarango Guarango, M. A., Peter Moreira, K. M., & Villavicencio Quito , M. E.

(2015). *MODALIDADES DE ALIMENTACIÓN, FACTORES ASOCIADOS AL DESTETE PRECOZ Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 0-6 MESES NACIDOS EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA, ECUADOR.*

2014. Cuenca: UNIVERSIDAD DE CUENCA.

OMS. (2016). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de

<http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

OMS. (Enero de 2016). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/>

OMS. (2016). *Organización Mundial de la Saud*. Obtenido de

<http://www.who.int/topics/nutrition/es/>

Pahura, A. (2013). *Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de seis meses*. Argentina: Universidad Abierta Internacional.

Paredes, G. A. (2013). *FRECUENCIA Y PORCENTAJE SOBRE*

*CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS DE LACTANCIA MATERNA EN UNA MUESTRA DE 150 PACIENTES DEL ÁREA DE POST- PARTO DEL HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO ENRIQUE C. SOTOMAYOR.*

Guayaquil: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.

- Puccini, L. C. (2012). *Grado de conocimiento que poseen las madres primerizas sobre la diferencia de alimentar al niño con leche materna, leche de vaca o fórmulas infantiles*. Argentina: Universidad Abierta Interamericana.
- Rivas, J. (2012). *La población en la metodología e la investigación*. Mexico: UTHM.
- Roing, A. O. (2012). *El abandono de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de protección, promoción y apoyo a la lactancia*. Alicante: Universidad de Alicante.
- Sampieri, R. H. (2011). *Metodología de la Investigación Científica*. México: McGrawHill.
- Torres Zamora, M. F., & Guerrero Hidalgo, S. M. (2012). *PRINCIPALES FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA NATURAL POR LA INCORPORACIÓN DE LA LACTANCIA ARTIFICIAL EN ADOLESCENTES PRIMIGESTAS EN EL SUBCENTRO DE SALUD N° 2- ÀREA No. 12. GUAYAQUIL : UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.*

## ANEXOS

**Anexo 1:** Encuesta aplicada las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” que abandonaron la lactancia materna.

Con el objetivo de identificar los factores sociales, económicos, biológicos y educativos que conllevan al abandono de la lactancia a las madres del Centro de Salud “Los Huerfanitos” se decidió aplicar una encuesta para que estas expongan la información necesaria del tema que les sea solicitada, siendo su colaboración fundamental para el desarrollo del presente estudio.

Se valorará su honestidad al responder el cuestionario planteado. Cualquier duda que le surja durante su completamiento puede decirla con confianza. La información recopilada es confidencial y su participación anónima. Gracias por su ayuda.

Instrucciones: Marque con una X la respuesta correcta.

1. Edad al momento del parto.
  - De 12 a 15 años
  - De 16 a 20 años
  - De 21 a 25 años
  - Más de 26 años.
2. Nivel de instrucción.
  - Sin nivel
  - Primario
  - Secundario
  - Superior
3. ¿Estado civil?
  - Soltera
  - Casada
  - Viuda
  - Divorciada
4. ¿Esta es su primera experiencia lactando?  
Si ( ) No ( )
5. ¿Posee conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna?

Si ( ) No ( ) Parcialmente ( )

6. ¿Ha recibido información acerca de las técnicas apropiadas para lactar?

Si ( ) No ( ) Parcialmente ( )

7. ¿Por medio de quién ha recibido información?

( ) Familiares y amigos.

( ) Profesionales de la Salud.

( ) Nadie

8. Se incorporó al trabajo o al estudio:

( ) Inmediatamente después del parto.

( ) Entre el primer y tercer mes después del parto.

( ) Entre el cuarto y sexto mes después del parto.

( ) Posterior al sexto mes después del parto.

9. Su bebé recibe provisión rutinaria de suplemento de leche artificial.

Si ( ) No ( )

10. Después del parto su producción láctea fue:

( ) Tardía

( ) Inmediata

11. La cantidad de leche producida por usted considera que es insuficiente para las necesidades del lactante.

Si ( ) No ( )

12. ¿Cuál fue el motivo del abandono de la lactancia?

( ) Enfermedades relacionadas con la mama o el pezón.

( ) Por ser portadora de VIH.

( ) Desconocimiento de la importancia de la lactancia materna.

( ) Desconocimiento de las técnicas de lactancia.

( ) Producción de insuficiente para la alimentación del lactante.

( ) Producción tardía después del parto.

( ) Falta de orientación postparto a cerca del inicio y duración de la lactancia.

( ) Inicio de actividades laborales o estudiantiles.

( ) Necesidades económicas.

( ) Por estética.

( ) Orientación familiar.

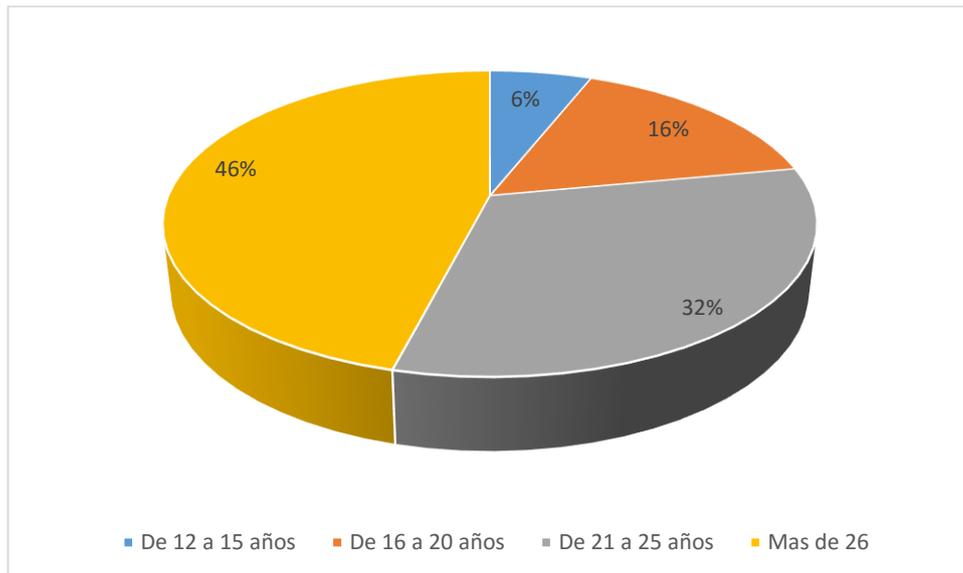
( ) Orientación por los profesionales de la salud.

( ) Por creencias culturales.

## Anexo 2: Resultados de la encuesta

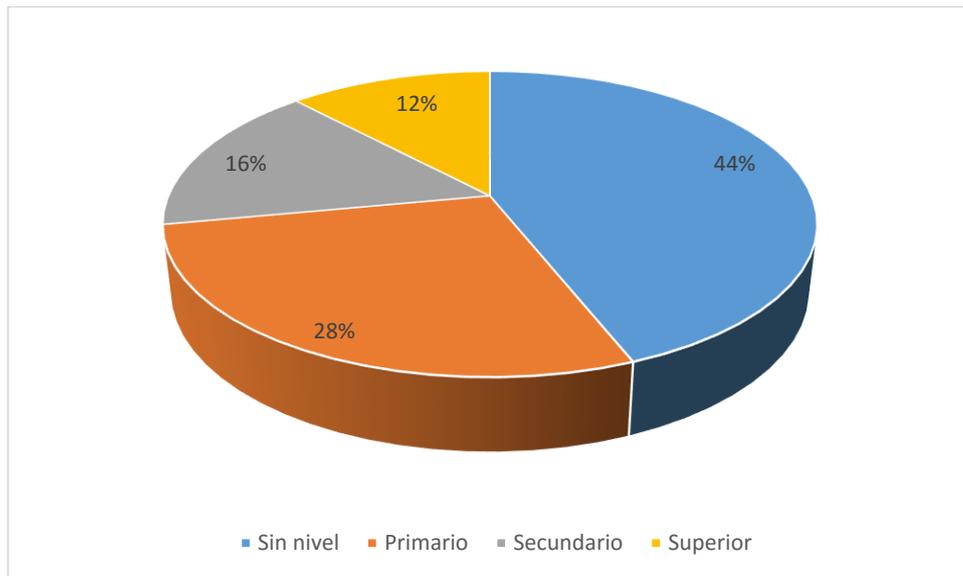
### 1. Edad al momento del parto.

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
De 12 a 15 años	3	6%
De 16 a 20 años	8	16%
De 21 a 25 años	16	32%
Más de 26	23	46%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



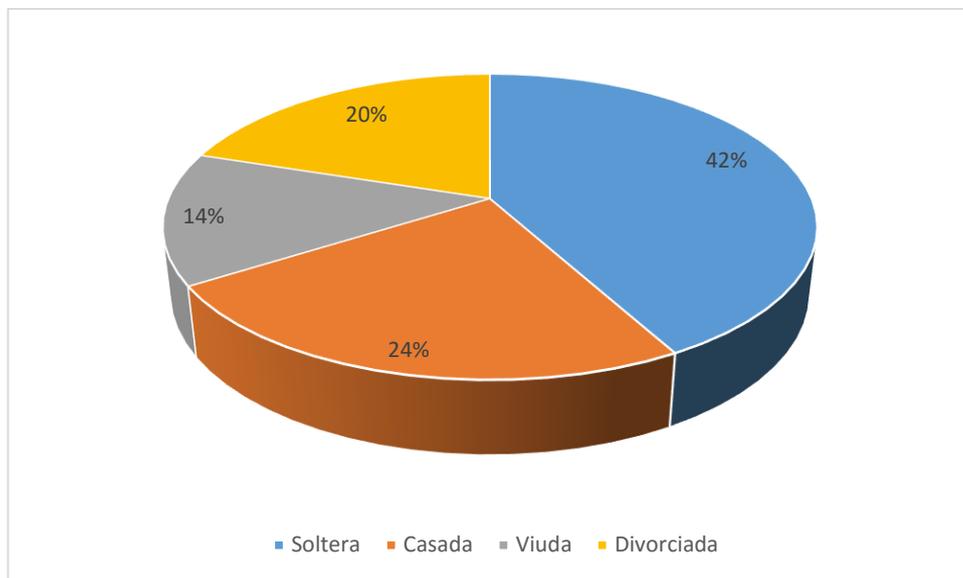
## 2. Nivel de instrucción.

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sin nivel	22	44%
Primario	14	28%
Secundario	8	16%
Superior	6	12%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



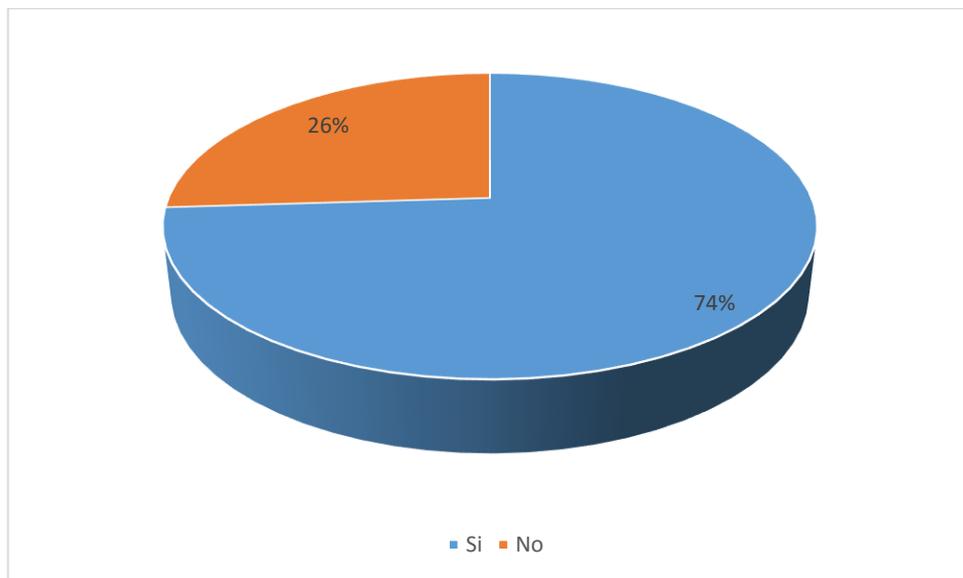
### 3. ¿Estado civil?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera	21	42%
Casada	12	24%
Viuda	7	14%
Divorciada	10	20%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



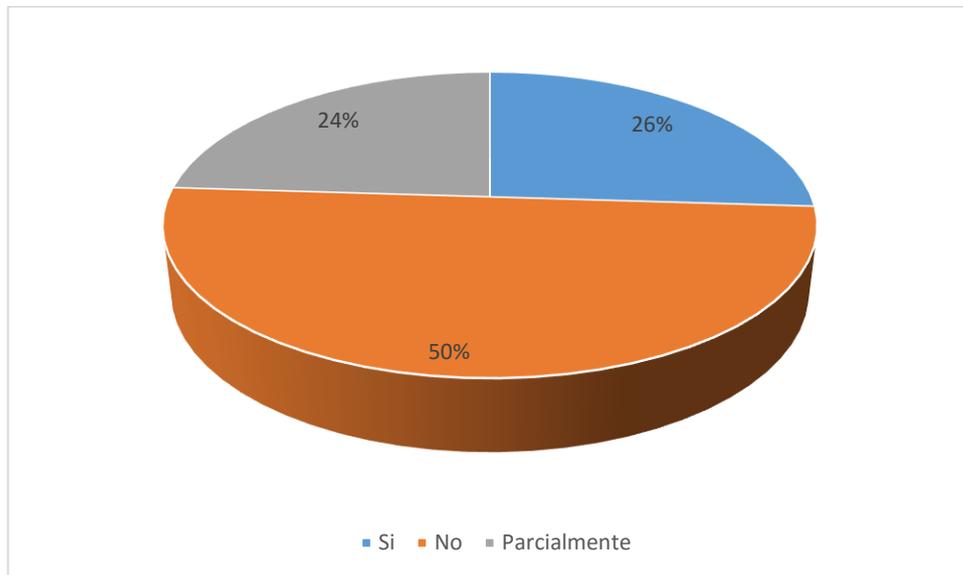
4. ¿Esta es su primera experiencia lactando?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	37	74%
No	13	26%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



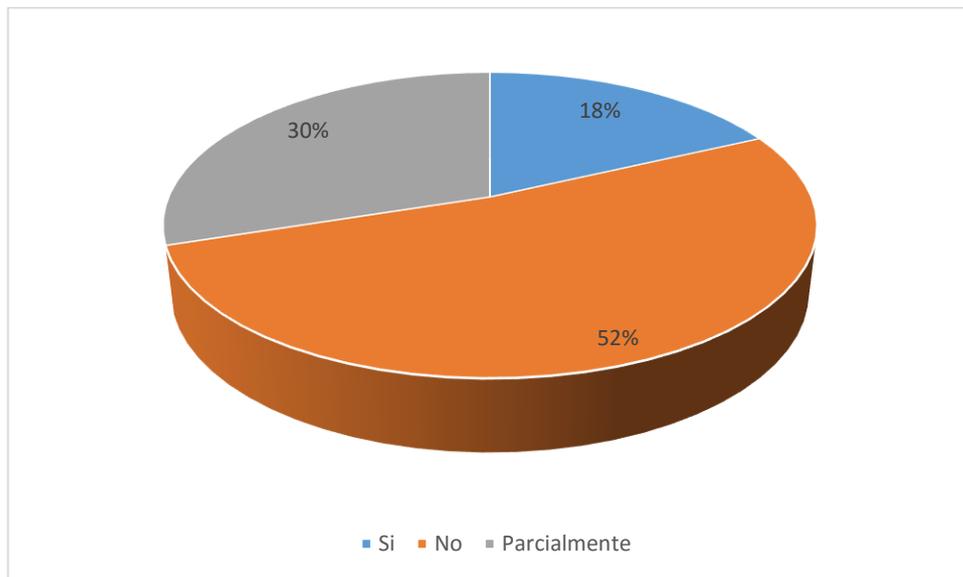
5. ¿Posee conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	13	26%
No	25	50%
Parcialmente	12	24%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



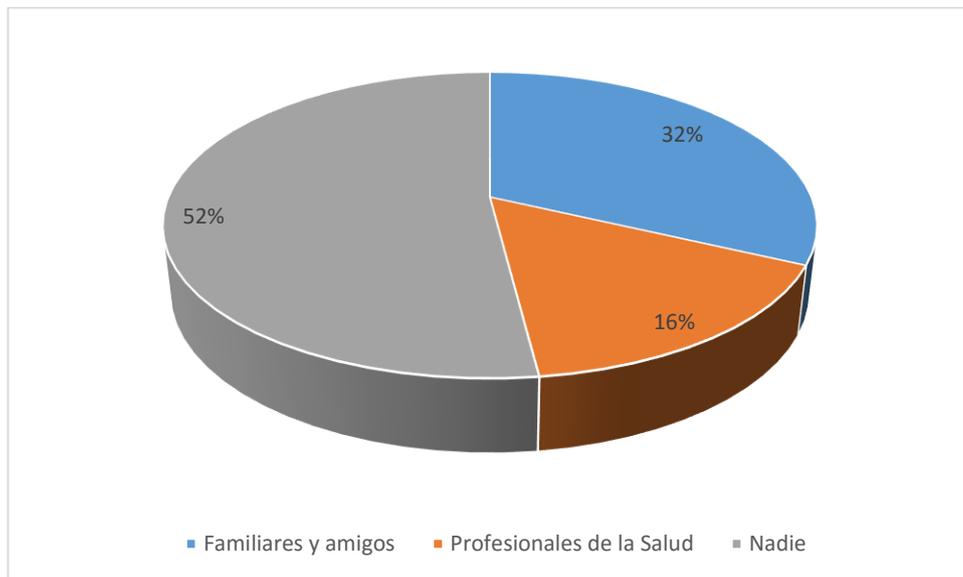
6. ¿Ha recibido información acerca de las técnicas apropiadas para lactar?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	9	18%
No	26	52%
Parcialmente	15	30%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



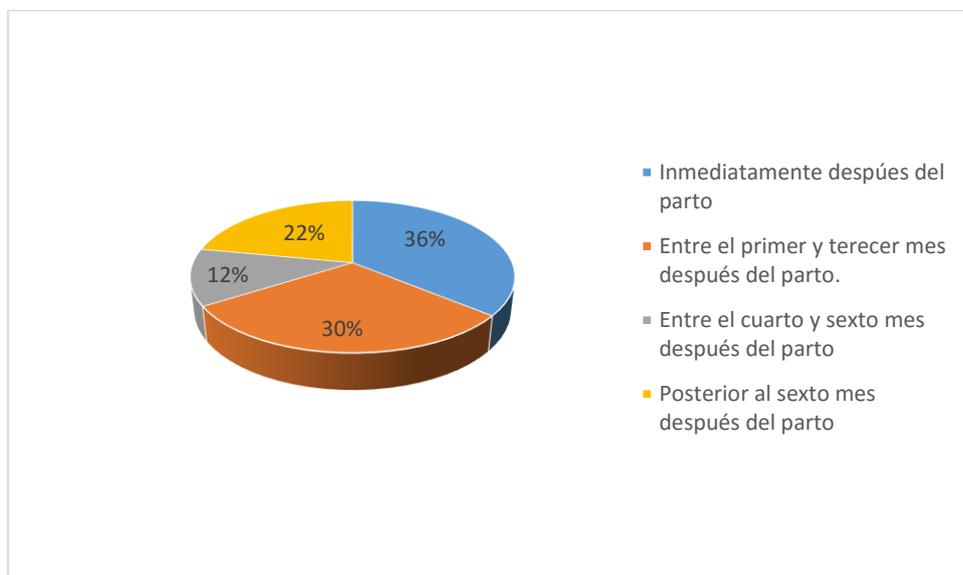
7. ¿Por medio de quién ha recibido información?

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Familiares y amigos	16	32%
Profesionales de la Salud	8	16%
Nadie	26	52%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



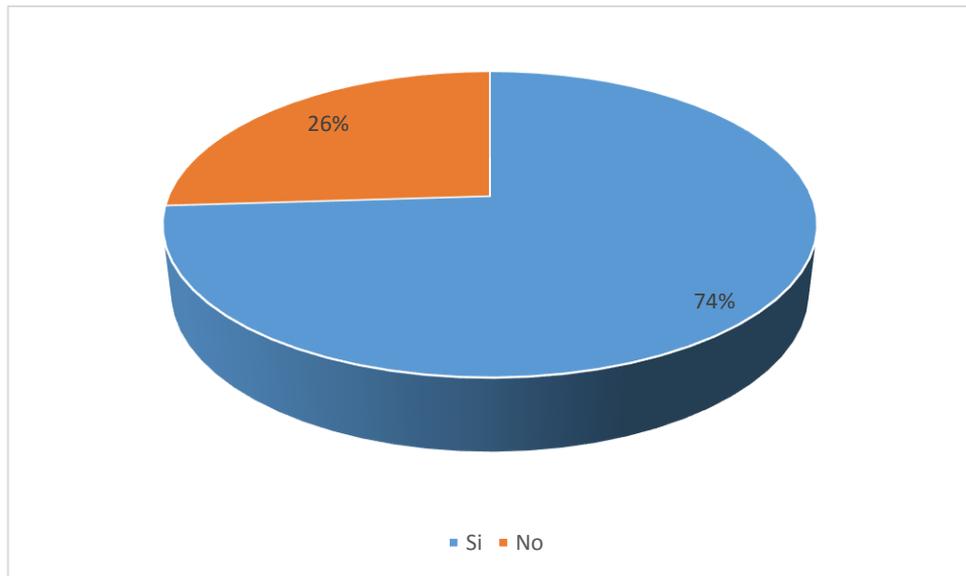
8. Se incorporó al trabajo o al estudio:

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Inmediatamente después del parto	18	36%
Entre el primer y tercer mes después del parto.	15	30%
Entre el cuarto y sexto mes después del parto	6	12%
Posterior al sexto mes después del parto	11	22%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



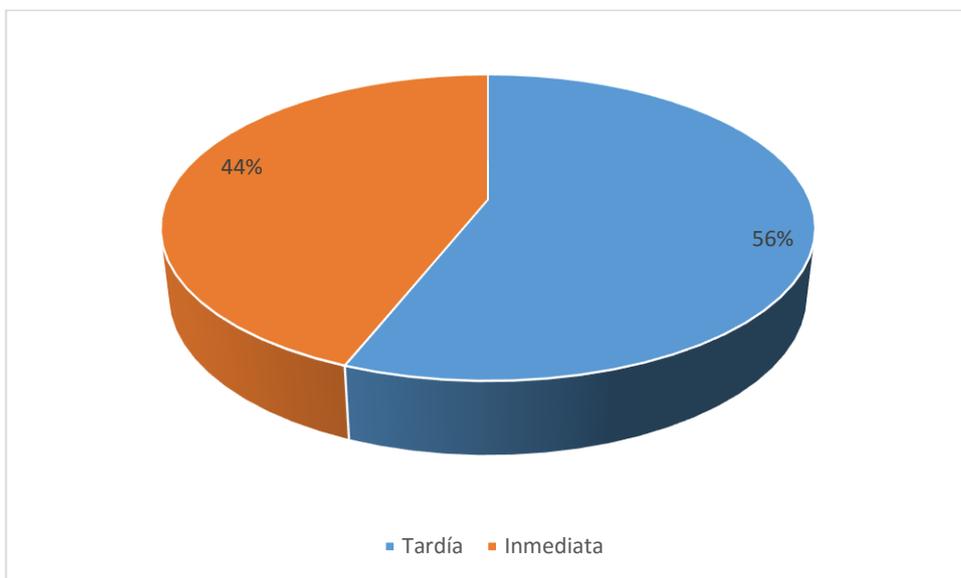
9. Su bebé recibe provisión rutinaria de suplemento de leche artificial.

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	37	74%
No	13	26%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



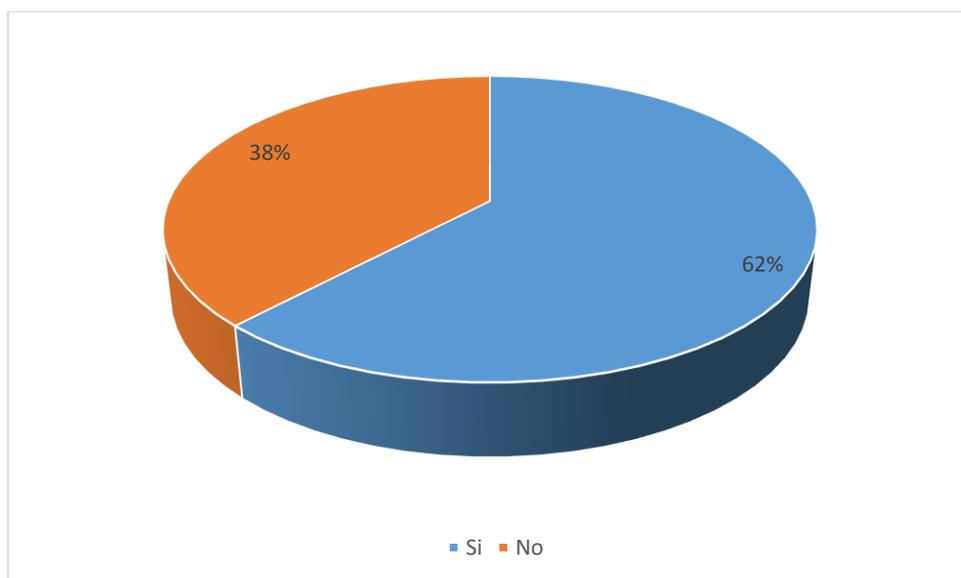
10. Después del parto su producción láctea fue:

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tardía	28	56%
Inmediata	22	44%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



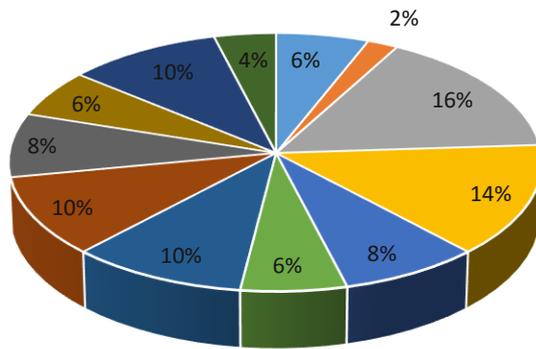
11. La cantidad de leche producida por usted considera que es insuficiente para las necesidades del lactante.

CRITERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	31	62%
No	19	38%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



12. ¿Cuál fue el motivo del abandono de la lactancia?

<b>CRITERIO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Enfermedades relacionadas con la mama o el pezón.	3	6%
Por ser portadora de VIH.	1	2%
Desconocimiento de la importancia de la lactancia materna.	8	16%
Desconocimiento de las técnicas de lactancia.	7	14%
Producción de insuficiente para la alimentación del lactante.	4	8%
Producción tardía después del parto.	3	6%
Falta de orientación postparto a cerca del inicio y duración de la lactancia.	5	10%
Inicio de actividades laborales o estudiantiles.	5	10%
Por estética.	4	8%
Orientación familiar.	3	6%
Orientación por los profesionales de la salud.	5	10%
Por creencias culturales.	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>



- Enfermedades relacionadas con la mama o el pezón.
- Por ser portadora de VIH.
- Desconocimiento de la importancia de la lactancia materna.
- Desconocimiento de las técnicas de lactancia.
- Producción de insuficiente para la alimentación del lactante.
- Producción tardía después del parto.
- Falta de orientación postparto a cerca del inicio y duración de la lactancia.
- Inicio de actividades laborales o estudiantiles.
- Por estética.
- Orientación familiar.
- Orientación por los profesionales de la salud.
- Por creencias culturales.

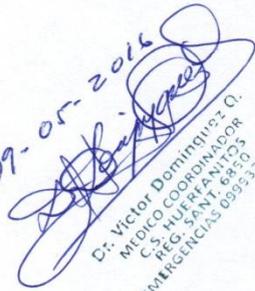
GUAYAQUIL, 9 de MAYO del 2016

**SR. DR. VICTOR DOMINGUEZ QUIMI**  
**COORDINADOR DEL C.S LOS HUERFANITOS**

Por medio de la presente, me dirijo a usted muy comedidamente se me conceda el permiso para desarrollar mi proyecto de tesis en esta unidad de salud, con el tema **ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD LOS HUERFANITOS. ELABORACION DE UN PROYECTO EDUCATIVO.** Para la obtención del título de magister en salud pública. Agradezco por la favorable acogida que dé a mi solicitud.

  
OBST. REGINA MACAY MOREIRA  
Reg. - Sack 1258

**OBST. REGINA MACAY MOREIRA**  
**C.S HUERFANITOS**

09-05-2016  
  
Dr. Victor Dominguez Q.  
MEDICO COORDINADOR  
C.S HUERFANITOS  
REG. - S. ANT. 68450  
EMERGENCIAS 0993327002

---

# :::plagium<sup>TM</sup> Informe

---

**REGINA MACAY.pdf**

14/05/2016

Certificado # 16JJ-05NF-  
14HM-UVTZ

Resumen del informe 1%

**:::plagium<sup>TM</sup>**

---

**Información:** Su documento contiene algunos textos que son casi idénticos a algunos contenidos que encuentra en internet 1%. Hemos mostrado estos resultados para su información, pero hay una baja posibilidad de plagio. Es posible que desee comprobar los resultados de todos modos.



