



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LA
LACTANCIA MATERNA EN EL ESTADO
NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 0-6 MESES EN EL
CENTRO DE SALUD # 2 DEL CANTÓN ESMERALDAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Esmeraldas – Octubre, 2017

AUTORA

JESSICA VERÓNICA LEMA IZA

ASESORA

MSC. MARISLEYDIS ACOSTA

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente del tribunal de Graduación

Lectora 2

Asesora de Tesis

Directora de Escuela

Fecha: _____

AUTORÍA

Yo, **JESSICA VERÓNICA LEMA IZA**, con CI: 080315187-7, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es completamente original y personal. En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

JESSICA VERÓNICA LEMA IZA

C.I. 080315187-7

AGRADECIMIENTO

A Dios por amarme y bendecirme todos los días de mi vida a pesar de las adversidades que tuve a lo largo del camino. Por haberme brindado las fuerzas para llegar a la meta propuesta y a la vez compartir este momento de felicidad con mi madre por ser el pilar fundamental de mi vida ¡Gracias por todo el apoyo madre mía te amo!

A mi prima Lcda. Alexandra Guamaní por sus acertados consejos en momentos de angustia, por haberme brindado sus conocimientos y acompañado durante mi carrera universitaria.

DOCENTES: Quienes con sabiduría supieron transmitir sus conocimientos para mi formación académica disciplinaria, humanitaria y sembrar una semilla que a la postre dará sus frutos, para ser una profesional íntegra y capaz.

PUCESE: Por brindarme la oportunidad para mi formación académica y alcanzar la Educación Superior.

“La gratitud es la clave que convierte los problemas en bendiciones, y lo inesperado en regalos” Pam Grout.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico con cariño y felicidad a Dios por haber sido mi guía y participar en todos los episodios de mi vida.

A mis padres, en especial a mi madre quien con sacrificio supo motivarme moral y materialmente para la culminación de mi vida profesional. ¡Gracias sin ti no hubiese sido posible llegar a este sueño!

A mis hermanos quienes con consejos supieron impulsarme para continuar con mis objetivos y así llegar al éxito alcanzado.

Para todos ustedes dedico este título con amor, cariño y humildad.

“Vive como si murieras mañana, sueña como si vivieras siempre”

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	i
AUTORÍA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE.....	v
LISTA DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO.....	4
CAPÍTULO II	
MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
CAPÍTULO III	
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	10
CAPÍTULO IV	
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	14
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES.....	16
CAPÍTULO VI	
RECOMENDACIONES.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	18
ANEXOS.....	21

LISTA DE ILUSTRACIONES

Figura 1

Tipo de alimentación que brinda las madres a sus niño/as..... 10

Figura 2

Conocimiento sobre la incorporación del agua en la lactancia materna 10

Figura 3

Conocimiento sobre los beneficios que brinda la lactancia materna.... 11

Figura 4

Número de veces que alimenta con seno materno al niño/a al día..... 11

Figura 5

Conocimiento hasta que edad se debe brindar leche materna exclusiva. 12

Figura 6

Índice de masa corporal según las edades..... 12

Figura 7

Educación por parte del personal de salud para las madres sobre lactancia materna..... 13

RESUMEN

Considerando que la lactancia materna exclusiva es el alimento más valioso que las madres pueden brindar a sus hijos durante los primeros 6 meses de vida para que gocen de buen crecimiento y desarrollo. El objetivo fue identificar el comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional en niños de 0-6 meses en el centro de salud # 2 del cantón Esmeraldas, estimando su satisfacción, cuidado continuo y el tiempo de espera para ser atendidos. Se realizó un estudio descriptivo con un diseño transversal, porque los datos obtenidos permitieron analizar y describir la realidad actual sobre el tipo de alimentación que reciben los niño/as por parte de sus madres, cuantitativa porque se basó en la interpretación de la puntuación de los instrumentos a utilizar. Con una población de 42 personas 20 madres, 20 niño/as, y 2 médicos en dicho centro de salud durante el mes de octubre y noviembre. Se recogió información mediante la aplicación de técnicas como la encuesta para las madres, se pesaron y tallaron a los niño/as, la entrevista para el personal médico, con la finalidad de recopilar información que ayudaron a responder a los objetivos de la investigación. En los resultados se demostraron que el 45 % de las madres alimentan a su niño/a con leche materna y fórmula, el 30% con materna exclusiva y el 25% con formula, 70% de las madres respondieron haber recibido educación de la importancia de la lactancia materna exclusiva por parte del personal, 30% manifestó que nunca recibió. La conclusión que se obtiene que los niños de las madres encuestadas cuentan con un estado nutricional normal pese a no contar con leche materna exclusiva en el tiempo adecuado.

Palabras claves: lactancia materna exclusiva, comportamiento, estado nutricional, alimentación.

ABSTRACT

Considering that the breastfeeding exclusive is the most important food that the mothers can give to their children during the first 6 months of life to that have good growth and development. The objective was identify the behavior of breastfeeding in the nutritional status in children of 0-6 months in the center health # 2, of Esmeraldas canton esteeming their satisfaction, continuous care and the time of wait to be attended. Was made a study descriptive with a transversal design, because the data get allowed analyze and describe the current reality about the type of feed that the children receive by their mothers, quantitative because was based in the interpretation of the score of the instruments to be used. With a population of 42 people 20 mothers, 20 children, and 2 doctors in the center health during the month of October and November. Was collected information through the application of technical such as the survey to mothers, were weighed the children and carved, the interview for the medical staff, with the purpose to collect information that helped to answer to the objectives of the research. The results showed that the 45% of the mothers feed their child with breast milk and formula, the 30% with maternal exclusive and the 25% with formula, 70% of the mothers responded have been received education of the importance of the breastfeeding exclusive by the staff, the 30% said they never received. The conclusion that was got is that the children of the mothers surveyed have a normal nutritional status despite haven't breast milk exclusive in the right time.

Key words: exclusive breastfeeding, behavior, nutritional stat us, feeding.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. Prácticamente todas las mujeres pueden dar de lactar, siempre y cuando dispongan de buena información, apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. La Organización Mundial de Salud recomienda la lactancia exclusiva durante los seis primeros meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los dos años, (OMS, 2017).

Las prácticas deficientes de lactancia materna y alimentación complementaria están muy difundidas. A nivel Mundial se ha estimado que solamente el 34.8% de lactantes reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; la mayoría reciben algún otro tipo de alimento o líquido los primeros seis meses de vida. Los alimentos complementarios frecuentemente son introducidos demasiado tempranos o demasiado tarde y son, en general, nutricionalmente inadecuado e inseguros, (OMS, 2010).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) está demostrado que la lactancia materna tiene beneficios cognitivos y de salud tanto para los bebés como para sus madres. Es especialmente importante durante los primeros seis meses de vida. Ya que contribuye a evitar la diarrea y la neumonía, dos de las principales causas de muerte en los lactantes. Las madres que amantan presentan un riesgo menor de padecer cáncer ovárico y de mama, dos de las principales causas de muerte entre las mujeres, (OMS, 2017).

Según el Fondo de las Naciones Unidas (2011) para la Infancia (UNICEF) de Costa Rica, el 97,29% de los niños y las niñas recibe leche materna en algún momento entre los 0 y los 35 meses de edad, aunque solo el 21,8% goza de lactancia materna exclusiva al menos hasta los seis meses de edad. Con respecto a algunos de los indicadores de la OMS, los valores obtenidos fueron 95,5% para inicio temprano de la lactancia materna, 53,1% para lactancia materna exclusiva antes de los seis meses, 67,1% para lactancia materna continua hasta el año de vida, (FNU, 2011).

En el Ecuador hay investigaciones sobre la Lactancia Materna exclusiva como es el trabajo realizado por la Encuesta Nacional de Salud de Demografía Materno Infantil

(ENDEMAIN) en el año 2004, quienes demostraron que las prácticas de lactancia materna en el Ecuador son inadecuadas porque solamente es de 2.7 meses, aun cuando se indica un tiempo de duración de 6 meses de edad y solo es recibida por el 39.6 de los bebes menores de seis meses y no responden a las indicaciones internacionales de la Organización Mundial de Salud (OMS, 2001), la Academia Americana de Pediatría (AAP, 2005), la academia Española de Pediatría (Comité de Lactancia Materna, 2008) y otras organizaciones como la Asociación Australiana de Lactancia (Australia Breastfeeding Asociación, 2009) que recomiendan 24 meses o más exclusiva o mixta, (Arteaga, 2010).

Según la Encuesta ENSANUT-ECU (2011-2013), solo el 52% de niño/as de hasta un mes de vida se alimentan exclusivamente con leche materna; y con el paso de los meses, el porcentaje tiende a disminuir notablemente. Muchos son los factores que inciden para que las madres no amamenten a sus hijos, algunas evidencias dan cuenta que es por falta de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, la falta de apoyo del personal de salud y la promoción de alimentos sucedáneos, (UNICEF, 2014).

Esmeraldas cuenta con una población 534.092 habitantes al 2010 de las cuales el 24.6% son mujeres que están en edad reproductiva de 15 a 49 años estos nos indica el porcentajes de embarazos en la provincia está creciendo(INEC, 2010). Aparte podemos afirmar que mientras más alto es el nivel de instrucción d la madre más frecuentemente se da el destete precoz siendo un gran problema en la sociedad actual; ya que a los dos años de edad solo el 18.9% reciben lactancia materna dejando al 81.15% en riesgos de presentar problemas a largo plazo como es talla baja, desnutrición, sobrepeso e infecciones, (ENSANUT-ECU, 20011-2013).

En el centro de salud # 2 hay un alto índice de niño/as de 0-6 meses que no reciben lactancia materna exclusiva debido a que las madres no tienen la adecuada conducta en la alimentación ya que son las únicas responsables en proveer el aporte nutricional al lactante por medio de la lactancia materna ,todo esto conlleva a la desnutrición, bajas defensas, falta de vínculo afectivo, enfermedades respiratorias e infecciones intestinales, los cuales retrasan el desarrollo y crecimiento de los niños desde su nacimiento. Por todo lo expuesto me trazo la siguiente interrogante.

¿Cuál es el comportamiento de la Lactancia materna en el estado nutricional en niños de 0- 6 meses en el centro de salud #2 del cantón Esmeraldas?

El siguiente estudio está dirigido al estado nutricional del niño, analizando la forma de alimentación en sus primeros 6 meses de vida, siendo las madres las principales responsables del hábito alimenticio que les dan a sus hijos.

Este tema es de suma importancia investigarlo porque contribuye al comportamiento de la alimentación en los niño/as de 0-6 meses que deben brindar las madres que asisten al Centro de Salud # 2, además porque va ayudar a analizar las cifras exactas del conocimientos obtenidos sobre la lactancia materna exclusiva, sus beneficios para el bebé, favorecer en la respuesta inmunitaria del niño y disminuir la desnutrición, para evitar enfermedades en ella, además los estudiantes que a continuación trabajarán en esta población puedan tener estudios previos sobre la lactancia materna. Se beneficiarán tanto las madres como los niños para tener un rápido crecimiento y una buena valoración nutricional, así como el resto de la comunidad.

Para la realización de esta investigación se plantearon los siguientes objetivos: general- Analizar el comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional de los niños de 0-6 meses que asisten al Centro de Salud # 2, Determinar el tipo de alimentación administrada a los niño/as de 0-6 meses, Evaluar el nivel de conocimientos de las madres sobre la lactancia materna, Valorar el estado nutricional de los niño/as de 0-6 meses que asisten al Centro de Salud # 2, Identificar el cumplimiento de protocolos en la promoción de la lactancia materna exclusiva.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

La Asociación Española de Pediatría afirma a la Lactancia materna como el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida. Pero Alfredo González manifiesta que la leche materna es el alimento más nutritivo para el recién nacido, aportando las proteínas, vitaminas y grasas en cantidades justas que son necesarias para el desarrollo, (AEP, 2012) y (González, 2016).

Por otra parte Madalen Oribe menciona a la Lactancia materna exclusiva como una alimentación basada exclusivamente de leche materna (a excepción de suplementos vitamínicos, minerales o la toma de medicamentos), aporta beneficios tanto para el niño/a como para la madre, a corto y largo plazo. Mientras que la OMS la define la piedra angular de la supervivencia y la salud infantil, (Oribea & Lertxundi, 2015) y (OMS & OPS, 2017).

Alba Padro indicó que el calostro es un coctel inmunológico, de color amarillento o anaranjado ya que está saturado de vitaminas, en especial de betacarotenos que tienen un efecto antioxidante sobre las células del bebe pero UNICEF fundamenta que es una leche muy valiosa puede ser transparente o amarillo pegajoso y espesa que contiene todos los elementos necesarios para nutrir al niño/a desde su nacimiento, (Padro, 2015) y (UNICEF, 2012).

Baby Center fundamenta que los beneficios que la leche materna ofrece en la formación del cerebro del recién nacido, y en las luchas contra las infecciones, la lactancia ayuda a crear un vínculo muy fuerte entre madre – hijo. Al amamantar el niño también se nutre del cariño, el contacto directo con la piel de la madre y la seguridad que siente en los brazos de su progenitora, coincidiendo con Liliana Camargo manifiesta que desde el punto de vista nutricional la leche materna contiene todo los nutrientes necesarios, para cubrir totalmente los requerimientos nutricionales tanto del recién nacido como el lactante menor. A nivel inmunológico, la leche materna es insustituible, ya que contiene numerosos factores que además de estimular el sistema inmunológico permiten reducir el

riego de infecciones tales como gripas, otitis y diarreas, (Babycenter, 2017) y (Camargo, 2016).

El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad a partir niños mayores de 5. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2) (fórmula de Quetelet: $\text{Peso}/\text{talla}^2$), (Villalba, Figueroa, Miranda, & Zayas, 2016).

UNICEF define al estado nutricional como el estado de crecimiento o el nivel de micronutrientes de un individuo mientras que la OMS/OPS/INCAP mencionan que el estado nutricional no es más que aquella condición física que posee todo ser humano que da como resultado la energía y los nutrientes que reciben por una buena ingesta balanceada; tomando en cuenta el peso, talla y la cantidad de grasa que posee el cuerpo de acuerdo a su edad y su sexo. Todas estas medidas se toman en cuenta con el fin de compararlas con un patrón de referencia siendo útiles y prácticas que permitirán evaluar si la persona tiene y mantiene un estado nutricional normal que vallan de acuerdo a las medidas antropométricas o tiene un déficit como sobrepeso y obesidad, (UNICEF, 2012) y (OMS/OPS/INCAP, 2013).

William Cáceres y sus colaboradores en el año 2013 en Cuba - realizaron un estudio descriptivo retrospectivo sobre Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes a través de la aplicación de una encuesta a 56 madres de niños mayores de 6 meses, pertenecientes a 4 consultorios del médico de la familia del policlínico “Héroes del Moncada”, cuyos resultados fueron que el grupo de edad de 20-35 años predominó en las madres que mantuvieron la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, con un 73,2% ; fueron las madres con un nivel universitario (21,4%) las que tenían más conocimiento sobre las ventajas de lactancia materna. En el 42,3% de los casos se interrumpió la lactancia materna exclusiva por la incorporación al trabajo; y se enfermaron más aquellos niños que interrumpieron la lactancia materna, (Cáceres, Reyes, Malpica, Álvarez, & Solís, 2013).

En Bolivia – investigaron en el 2011 sobre los beneficios nutricionales de la lactancia materna en menores de 6 meses en el hospital La Paz donde realizaron un estudio

prospectivo, cuantitativo, descriptivo de 380 madres encuestadas en la cual el 84% de las madres aseguraron conocer la importancia de la lactancia materna pero únicamente el 34% tenía una información clara; en cuanto a la técnica, un 74% sostuvo que la conocía con exactitud pero al ser valoradas, sólo el 22% demostró una técnica adecuada y completa.

De todas las madres, 174 (47%) afirmaron que fue un doctor o una enfermera quien les enseñó la técnica de LM. De los/as lactantes, el 58% pertenecían al sexo femenino, el 77% recibían lactancia materna exclusiva (LME); de aquellos con LME, el 75.5% se encontraban entre los desvíos standart de 0 a +3 de las tablas peso para talla en menores de 6 meses del AEIOI- Nut, mientras que sólo el 53.2% de alimentados con lactancia materna no exclusiva (LMNE) correspondían a estos mismos desvíos y de todos los lactantes el 50% recibía un número adecuado de tomas diarias, (Jiménez, y otros, 2011).

Según el estudio sobre el Nivel de Conocimiento de las Madres de Niños menores de seis meses acerca de la LME en el centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo de García realizado en Perú en el 2015 -realizó un estudio descriptivo de corte transversal donde se investigó, se trabajó con una muestra de 80 madres donde se obtuvieron los siguientes resultados: en donde el nivel de conocimiento de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. El grupo etario que prevaleció fue el de 25 a 29 años con el 38.3%, son amas de casa, (García, 2015).

Guerrero en el año 2013 en Ambato – realizó un estudio cualitativo donde investigó los determinantes del estado nutricional en 100 niños de Chibuleo encontrando un mayor porcentaje de desnutrición en el sexo femenino (54%) y al cruzar variables de etnia con el estado nutricional se determinó que existe una probabilidad de 2.8 veces que un niño indígena sea desnutrido, mientras que al considerar los factores como ocupación de la madre, nivel de escolaridad y estado civil no existió mucha diferencia estadísticamente significativa pero que intervienen en el estado nutricional del niño en conjunto a los factores socioculturales, (Guerrero, 2014).

En Esmeraldas Cindy Sandoval con Conocimiento de las Madres sobre la Alimentación de niños de 0 a 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud tipo c San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en el 2016, realizo un estudio de tipo cuantitativo, cualitativo y transversal, utilizando un muestreo aleatorio simple con 47 madres de niños menores de

2 años, el 47% de las madres proporcionan a sus hijos leche de tarro o fórmulas junto con lactancia materna, como el alimento de primera elección, mientras el 21% proporcionan coladas, papillas más leche materna; solo el 32% de las madres cumplen con lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, por lo que el 68% no cumplen con esta actividad; el 76% de las madres conocen que a partir de los seis meses se debe incorporar otro tipo de alimentos en compañía de la lactancia materna, mientras que el 11% manifiesta que a partir de los 5 meses o antes, en su mayoría tienen buena higiene e interactúan durante la alimentación, (Sandoval, 2016).

Esta investigación se fundamenta en la Constitución de la República del Ecuador en el Art. 43 numeral 4) Que garantiza a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia a disponer las facilidades necesarias para su pronta recuperación después del embarazo y del periodo de lactancia, (Asamblea, 2008).

Ley Orgánica de Salud (2006) Art.17 La Autoridad Sanitaria Nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño a la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad, (Salud, 2012).

Código de la niñez y de la adolescencia (2003) Art.24 el cual indica que los niños y niñas tiene derecho a la lactancia materna para asegurarles una adecuada nutrición y fortalecer su normal crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud público y privadas desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna, (Adolescencia, 2014).

En la Agenda Sectorial 2013 - 2017 establece la Estrategia Nacional Intersectorial Acción Nutrición facilita la articulación intersectorial para alcanzar la meta: desnutrición crónica en menores de cinco años, del 16,3% al 2017, que corresponde al eje de prevención y promoción.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó en los meses de octubre y noviembre del 2016 en el Centro de Salud # 2 del cantón Esmeraldas, ubicado en el centro- sur de la ciudad, en la avenida Pedro Vicente Maldonado entre las calles 9 de octubre y 10 de agosto, cerca del Salón Cívico Tácito Ortiz Urriola.

Este centro de salud atiende desde el año de 1985 ofrece atención de salud ambulatoria de primer nivel en: Medicina general, vacunación, gineco-obstetricia, odontología, laboratorio y farmacia, en un horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 y responde a las necesidades de salud cada vez más apremiantes de la población, que es alrededor de 50 pacientes diarios.

Fue un estudio descriptivo, transversal en busca de evaluar el análisis del comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional en niño/as de 0-6 meses, cuantitativa porque se basó en la interpretación de la puntuación de los instrumentos a utilizar, expresándolos a través de figuras con porcentaje, se llevó a cabo en un tiempo determinado y se pesaron y tallaron los niños para valorar la nutrición.

La población se tomó como referencia para esta investigación estuvo constituida por todas las madres junto a los niños/as de 0-6 meses de edad que se atendieron en el centro de salud # 2 durante los meses de octubre y noviembre del 2016 fue comprendida por 20 madres, 20 niño/as, 2 médicos que totalizan 42 personas, la cual por ser una cantidad poca numerosa será parte de la muestra.

El criterio de inclusión se conformó por las madres junto a sus niño/as que se atendieron en el centro de salud # 2 y a la misma vez aceptaron participar en la investigación.

En el criterio de exclusión se consideran a las madres que no quisieron participar en el estudio.

Para esto se aplicaron las siguientes técnicas e instrumentos:

La **encuesta** mediante la aplicación de un cuestionario, estructurada por 8 preguntas cerradas con diversas opciones fue dirigida a las madres, sobre la edad de los niño/as, el tipo de alimentación que le da al niño/a, los beneficios de la lactancia materna, el cual duro 5 minutos por persona. Anexo: # 4

La **entrevista** a través de un cuestionario dirigido al médico que labora en el centro de salud # 2 mediante 9 preguntas abiertas, sobre cuál es la causa principal que originan el abandono de lactancia materna exclusiva, si influye el estado de salud o la edad de la madre en la calidad de su leche, facilitando la recolección de información para obtener datos oficiales de la situación actual. Anexo # 5

Para desarrollar las variables se tomó en consideración la susceptibilidad para medirla como son edad, sexo, raza, nivel escolar, nivel de conocimiento, per cápita salarial, estado nutricional de niños/as.

Para el análisis de datos cuantitativos se utilizaron programas informáticos como: Microsoft Word para redactar todo el trabajo realizado, Microsoft Excel para tabular los datos de las encuestas cuyos resultados se verán reflejados en figuras, porcentajes e interpretación del mismo y Microsoft Power point para hacer presentaciones con argumentos resumidos, así como presentaciones de texto esquematizado e imágenes prediseñadas.

Dentro de las normas éticas se contó con el Consentimiento Informado como sujeto en la investigación, manejándola de manera confidencial. Anexo: 8

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Los datos obtenidos de los instrumentos aplicados en esta investigación muestran que el 45 % de las madres alimentan a su niño/a con leche materna y fórmula, el 30% indicó materna exclusiva y el 25% refirió darle fórmula, lo cual fue corroborado por los médicos afirmando que la mayoría de las madres optan por la lactancia materna mixta debido a las múltiples actividades que hoy en día desempeñan como estudio, trabajo, algunas dicen tener una baja producción de leche materna.

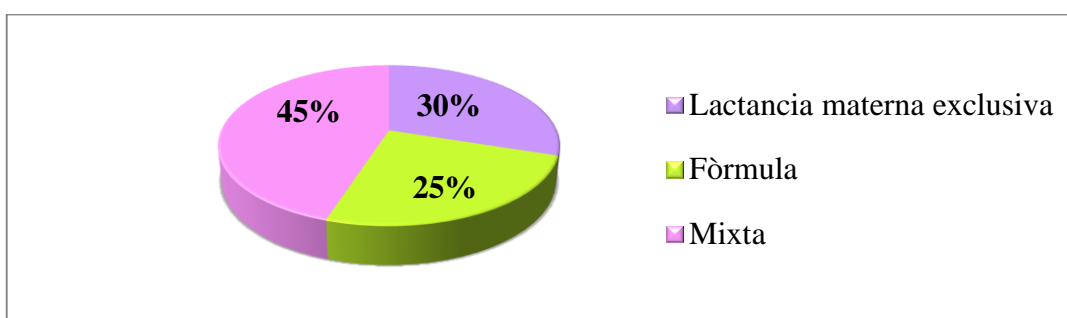


Figura 1: Tipo de alimentación que le da al niño/a.

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016)

Se pudo constatar que el 60% de las madres desconocen que la lactancia materna exclusiva no necesita de agua, mientras que el 40 % refiere que no necesita.

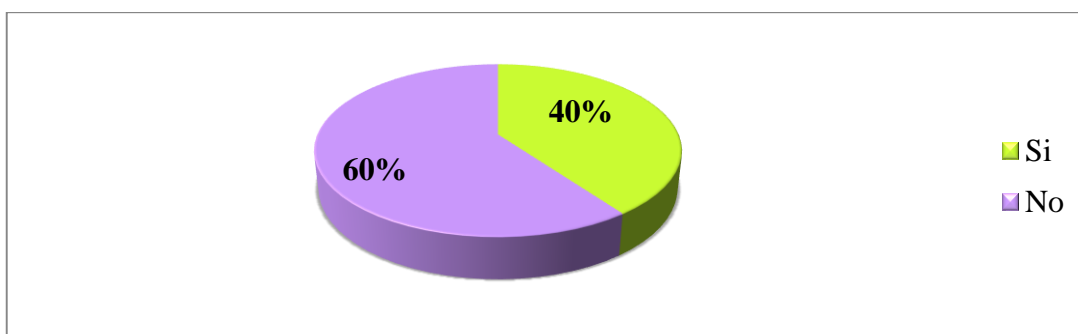


Figura 2: Conocimiento sobre la necesidad del consumo de agua durante la lactancia

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016).

El 45% de las madres consideran entre los beneficios de la lactancia materna como su primera vacuna, el 30% refirió que contiene todo los nutrientes que él bebe necesita, el 15% indicó que hace que él bebe se sienta inseguro mientras que 10% manifestó que aumenta la mal nutrición infantil.

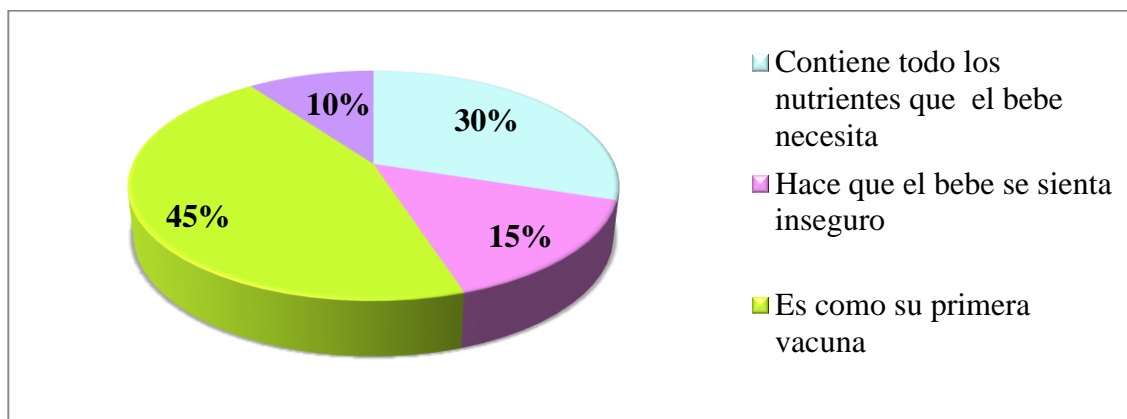


Figura 3: Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la leche materna.

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016).

El 40 % de las madres indicó darle el seno materno a su niño de 5-9 veces al día, el 25% de 1-4 veces, el 20% refirió hacerlo a libre demanda y el 15 % lo realiza antes de dormir, por lo que los médicos expresaron que son pocas las madres que practican la lactancia materna a libre demanda y esto hace que los niños sean más propensos a sufrir enfermedades como infecciones respiratorias, diarreas e infecciones intestinales por el mismo hecho que la mayoría de los niño/as no son alimentados con lactancia materna exclusiva lo que hace que no tengan los anticuerpos necesarios para combatir cualquier enfermedad.

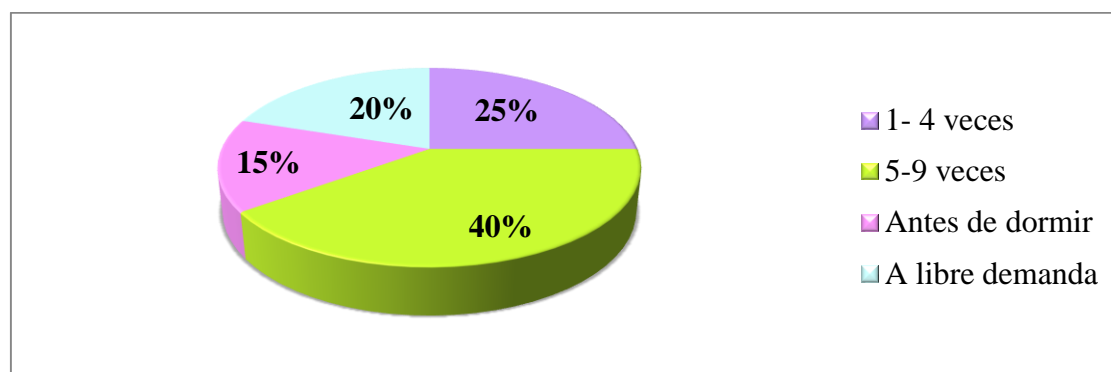


Figura 4: Conocimiento sobre las veces que le da de lactar al niño/a.

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016).

Al analizar hasta que edad se debe incorporar la lactancia materna exclusiva el 45% de las madres manifestaron que se debe realizar desde 0-3 meses de edad, el 35% refirió de 0-6 meses edad y por ultimo un 20% indicó hasta los 12 meses de edad, a lo que los médicos indicaron que son pocas las madres que brindan leche materna exclusiva debido a que muchas de ellas a pesar de estar informadas sobre los beneficios de la lactancia materna optan incorporar fórmula debido a su trabajo y estudio.

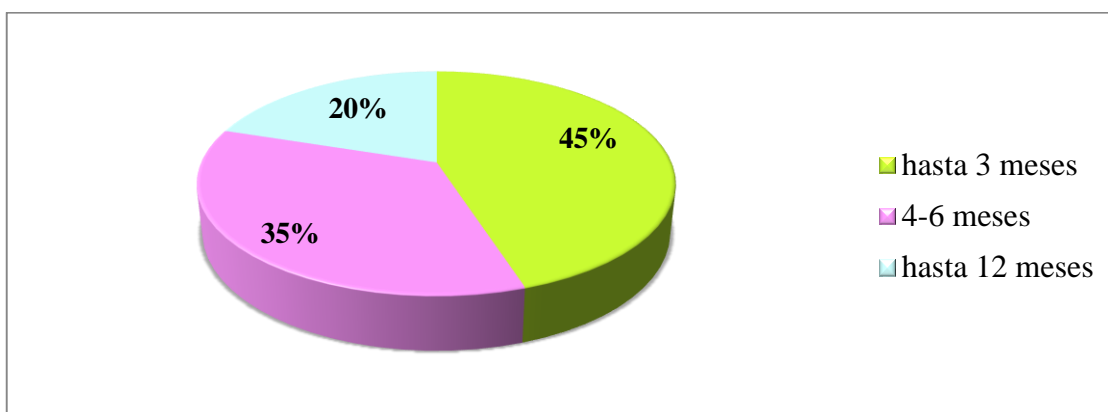


Figura 5: Conocimiento sobre edad de culminación de lactancia exclusiva.

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016).

En la figura 6, se evidencia el estado nutricional de los infantes, en donde el 60% corresponde al sexo femenino, mientras el 40% equivale al sexo masculino con un estado de nutrición adecuado de 50% y 34%, con un riesgo de sobrepeso de 4% y con un bajo peso de 6% y 2%.

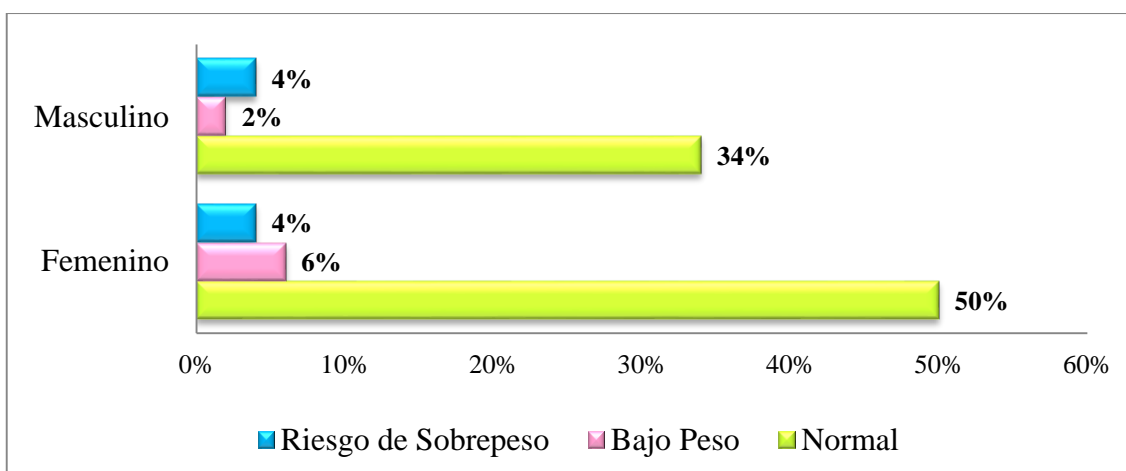


Figura 6: Estado Nutricional.

Fuente: Encuestaa madres de familia. (2016).

El 70% de las madres refirió haber recibido educación por parte del personal, mientras el 30% manifestó que no, lo cual los médicos indicaron que cuentan y cumplen con los protocolos los cuales son impartidos con todo el personal de salud para brindar toda la información necesaria a las madres y puedan lograr una lactancia materna temprana, que conozcan sobre los múltiples beneficios tanto para la madre como para el niño/a, pero un gran número demuestra poca importancia.

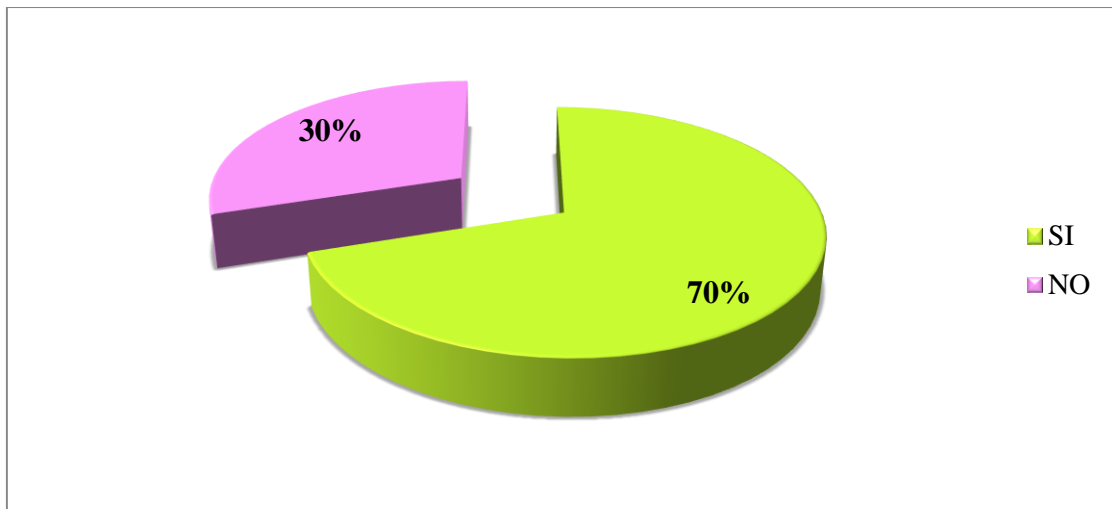


Figura 7: Recibió información sobre lactancia materna.

Fuente: Encuesta a madres de familia. (2016).

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

El propósito principal de esta investigación fue determinar el comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional en niños de 0-6 meses, para el cumplimiento de este objetivo se seleccionó una población de 42 personas del centro de salud #2 del cantón Esmeraldas.

Los resultados arrojados en cuanto al tipo de alimentación que la madre brinda a sus niño/as representan el mayor porcentaje que corresponde a un tipo de alimentación mixta, seguido de la lactancia materna exclusiva y la formula, datos alarmantes y desfavorables para los niños, teniendo en cuenta que la lactancia materna exclusiva es primordial hasta los primeros 6 meses de vida. Esto no concuerda con la investigación acerca de las Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, realizada por (Cáceres, Reyes, Malpica, Álvarez, & Solís, 2013) en Cuba donde indican que el 73.2% de las madres mantuvieron la lactancia materna exclusiva.

El estudio mostró que las madres desconocían que no era necesario la incorporación del agua durante la lactancia exclusiva, 45% conocen sobre los beneficios de la lactancia materna, el (40 %) de las madres indicaron darle el seno materno a su niño de 5-9 veces al día. Datos que no son similares con la investigación realizada en Bolivia donde se obtuvo que solo el 84% de las madres aseguraron conocer la importancia de la lactancia materna, el (50%) de los lactantes recibía un número adecuado de tomas diarias en el estudio sobre los beneficios nutricionales de la lactancia materna en menores de 6 meses, (Jiménez, y otros, 2011).

El (45%) de las madres refieren que solo se debe brindar la lactancia materna exclusiva hasta los 3 meses de edad, datos alarmantes a pesar que las madres reciben toda la información sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna muchas no toman conciencia además guardan similitud con la investigación realizada en Perú donde se obtuvo que el nivel de conocimiento de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. en el estudio sobre el Nivel de Conocimiento de las Madres de Niños menores de seis meses acerca de la LME, (García, 2015).

Por otro lado los resultados de esta investigación también reflejan que el (84%) de los lactantes de 0-6 meses se encuentran en una escala normal según el IMC , a pesar de no recibir lactancia materna exclusiva se encuentra dentro de los rangos normales pero son más propensos a sufrir algún tipo de enfermedad, datos que no coinciden con la investigación sobre los determinantes del estado nutricional en 100 niños de Chibuleo encontrando un mayor porcentaje de desnutrición en el sexo femenino (54%) y al cruzar variables de etnia con el estado nutricional se determinó que existe una probabilidad de 2.8 veces que un niño indígena sea desnutrido, (Guerrero, 2014).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Se puede concluir que un buen porcentaje de las madres brindan lactancia materna mixta a sus niño/as, pese a estar informadas sobre los múltiples beneficios muchas de ellas no lo practican por diferentes razones de estudio y trabajo.

Las madres presentan bajo nivel de conocimiento sobre las veces que debe lactar, tiempo de culminación de la lactancia exclusiva y que no es necesario la incorporación del agua.

El 84% de los lactantes de 0-6 meses se encuentran en la escala normal según el IMC, a pesar de no contar con una lactancia materna exclusiva óptima.

El Centro de Salud # 2 si cuenta y cumple con protocolos de atención a la lactancia materna exclusiva los cuales es impartido con el personal de salud y los usuarios.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

Al Centro de Salud # 2:

Capacitar al personal y mantenerse en constante actualizaciones en temas de la importancia y beneficios de lactancia materna exclusiva.

A las madres:

Hacer conciencia de la importante que es brindar leche materna exclusiva a sus niño/as para que gocen de buen crecimiento y desarrollo.

Informarse mediante la lectura acerca de los temas útiles y de interés.

A la Escuela de Enfermería de la PUCE- Sede Esmeraldas:

Afianzar conocimientos al personal de formación y su vínculo con la comunidad sobre la lactancia materna exclusiva.

Promover la participación de casa abierta y charlas educativas sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adolescencia, C. I. (2014). *Congreso nacional* . Obtenido de Codigode la niñez y adolescencia : <http://www.igualdad.gob.ec/docman/biblioteca-lotaip/1252--44/file.html>
- AEP. (2012). *Recomendaciones sobre lactancia materna*. Obtenido de Asociación Española de Pediatría : <http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna-comite-lactancia-materna>
- Agüero, Y., & Cambillo, E. (2013). FACTORES ASOCIADOS CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS. *F.C.M. de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos* , 38-47.
- Arteaga, I. (2010). *Lactancia Materna: Barrera para practicarla*. Obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/881/2/96373%20%28Tesis%29.pdf>
- Asamblea, C. (2008). *Legislación Constitucional Relevante*. Obtenido de Constitución de la República del Ecuador: http://www.derecho-ambiental.org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_1.html
- Cáceres, W., Reyes, M., Malpica, E., Álvarez, L., & Solís, L. (2013). *Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252013000300003
- Camargo, L. (2016). *Importancia de la Leche Materna*. Obtenido de Medicina Biologica: <http://mbiologica.com/notas-medicas/30-importancia-de-la-leche-materna/>
- Center, B. (2017). *La lactancia: cómo empezar a amamantar*. Obtenido de BabyCenter: <https://espanol.babycenter.com/a900388/la-lactancia-c%C3%B3mo-empezar-a-amamantar>
- ENSANUTECU. (2011-2013). *Encuesta Nacional de Salud y Nutricion*. Obtenido de Encuesta Nacional de Salud y Nutricion: <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
- FNU. (2011). *Lactancia Maaterna*. Obtenido de Fondo de Naciones Unidas: https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/articulos/LAC_informe_lactancia_12122011.pdf
- García, L. (2015). *Nivel de conocimiento de las madres de niños de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud materno infantil tahuantinsuyo bajo*. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4029/1/Garcia_cl.pdf

- Gonzalez, A. (2016). *Lactancia materna: un derecho clave para madre e hijo* . Obtenido de LA IZQUIERDA DIARIO: https://www.laizquierdadiario.com/spip.php?page=gacetilla-articulo&id_article=45587
- Guerrero, G. (2014). *Influencia de factores socioculturales en el estado nutricional en niños de 0-5 años de edad, atendidos en el centro de salud de Chibuleo de la provincia de Tungurahua*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7475/1/Guerrero%20Sol%C3%ADs%20Gabriela%20Elizabeth.pdf>
- INEC. (2010). *FASCÍCULO PROVINCIAL ESMERALDAS*. Obtenido de Institucion Nacional de estadosticas y censos : <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manualateral/Resultados-provinciales/esmeraldas.pdf>
- Jiménez, R., Aranda, E., Aliaga, P., Alípaz, A., López, N., Rocha, S., y otros. (2011). *Beneficios nutricionales de la lactancia materna en menores de 6 meses*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000200002
- OMS. (2010). *La alimentacion del lactante y del niño pequeño*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44310/1/9789275330944_spa.pdf
- OMS. (2017). *Lactancia Materna*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
- OMS. (2017). *Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/lack-investment-breastfeeding/es/>
- OMS, & OPS. (2017). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2017. Juntos podemos hacer que la lactancia materna sea sostenible*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud , Organizacion Panamericana de la Salud: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13524%3Aworld-breastfeeding-week-2017&catid=2368%3Aworld-breastfeeding-week&Itemid=42401&lang=es
- Oribea, M., Lertxundia, A., Basterrechea, M., Begiristaina, H., Santa, L., Villara, M., y otros. (2015). *Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa*. Obtenido de Scielo: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112015000100002

- Padro, A. (2015). *El calostro, un tesoro*. Obtenido de LactApp: <http://www.lactapp.es/blog/el-calostro-un-tesoro/>
- Rodríguez Marcos, M. (2012). Estado nutricional y orientación nutricional en estudiantes de ballet de nivel elemental. 871-872.
- Sandoval, C. (2016). *Conocimiento de las madres sobre la alimentación de niños de 0 a 24 meses de edad que acude al centro d salud Tipo C de San Rafael de la Ciudad de Esmeraldas*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/867/1/SANDOVAL%20SAMA%20NIEGO%20CINDY%20PAOLA.pdf>
- UNICEF. (2012). *Glosario de Nutricion*. Obtenido de El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia : https://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_ES.pdf
- UNICEF. (2012). *Lactancia Materna*. Obtenido de El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia : <https://www.unicef.org/ecuador/lactancia-materna-guia-1.pdf>
- UNICEF. (2014). *Lactancia materna: un triunfo para toda la vida*. Obtenido de El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: https://www.unicef.org/ecuador/media_27692.htm
- Villalba, C., Figueroa, L., Miranda, C., & Zayas, V. (2016). Diagnóstico nutricional y su relación con la merienda escolar. *Medicina* , 15-26.

ANEXOS

ANEXO # 2.- PRESUPUESTO

RUBROS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
TALENTO HUMANO			
Matricula	1	\$600.00	\$600.00
Tesis borradores	3	\$410.00 +410.00+300.00	\$1,120.00
MATERIALES E INSUMOS			
Resma de papel boom	4	\$5.00	\$20.00
Carpeta de cartón	8	\$0.50	\$4.00
Esferos gráficos	6	\$0.30	\$2.10
Lápices	3	\$0.25	\$0.75
Borradores	2	\$0.30	\$0.60
Anillados	6	\$1.50	\$9.00
Impresiones de borradores	600	\$0.10	\$45.00
Copias	250	\$0.03	\$7.50
Empastado	3	\$20.00	\$60.00
EQUIPOS TECNOLÓGICO			
Horas de internet	80	\$0.60	\$48.00
Flash memory	2	\$15.00	\$30.00
Cámara	1	\$200.00	\$200.00
MOVILIZACIÓN			
Transporte	50	\$0.30	\$15.00
TOTAL		\$2,176.95	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Para llevar a cabo a cabo la investigación será asumido por el investigador.

ANEXO # 3.-OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Determinar el tipo alimentación administrada a los niño/as de 0-6 meses.	Alimentación	Forma y manera de proporcionar al organismo alimentos.	Tipos de alimentos	¿Qué tipo de alimentación le da a su niño/a? Qué alimentos le recomienda las madres gestantes para que aya una buena producción de leche materna?	Materna exclusiva Formula Mixta	Encuesta Entrevista
Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna.	Conocimiento	Información que tienen las madres sobre la lactancia materna.	Conocimiento de las madres	¿Conoce usted que en la lactancia materna exclusiva no necesita dar agua a su niño/a? ¿Hasta qué edad se debe dar la leche materna exclusiva?	Si No 0-3 meses 4-6 meses Hasta 12 meses	Encuesta Encuesta

OBJETIVOS	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Valorar el estado nutricional de los niño/as de 0-6 meses	Estado nutricional	Nivel de micronutrientes de un individuo	Estado nutricional de niño/as-	Talla Peso		Percentiles de masa corporal de niños/as por edad
Identificar el cumplimiento de protocolos en la promoción de la lactancia materna exclusiva	Cumplimiento	Realización de un deber o de una obligación	Verificar cumplimiento de protocolos	¿Recibió usted educación sobre lactancia materna por parte del personal de salud que labora en este centro? Dispone la institución con protocolos de promoción de la lactancia materna ¿Reciben las madres apoyo por el personal de salud para iniciar la Lactancia Materna a tiempo?	Si No	Encuesta Entrevista Entrevista

ANEXO # 4.- ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE FAMILIA.

La presente encuesta esta dirigida a madres cuyos niños se encuentra en el periodo de lactancia de 0-6 meses con la finalidad de conocer el comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional del niño/a.

Instrucciones: por favor lea detenidamente y con atención la pregunta marcar las respuestas con una x la opción que desee ya que se considera una sola respuesta

PREGUNTAS:

Datos generales:

¿De acuerdo a sus costumbres, tradiciones y culturas, usted como se identifica?

Afro ecuatoriano () Negro () Mestizo ()
Blanco () Indígena () Mulato ()

Marque en que rango de edad usted se encuentra.

Menos de 15 () Entre 21-30 ()
Entre 15-20 () Más de 31 ()

Cual es nivel de instrucción:

Básica () Bachillerato () Superior () Ninguna ()

¿A qué se dedica?

Ama de casa () Artesana () Comerciante () Estudia () Profesional ()

1. ¿Qué edad tiene su niño/a?

0-2 meses () 3-4 meses () 5-6 meses ()

2. ¿Recibió usted educación sobre lactancia materna exclusiva por parte del personal de salud que labora en este centro?

Si () No ()

3. ¿Qué tipo de alimentación le da a su niño/a?

Materna exclusiva ()

Fórmula ()

Mixta ()

4. ¿Conoce usted que en la lactancia materna exclusiva no necesita dar agua a su niño/a?

Si () No ()

5. Señale cuales usted considera son los beneficios de la leche materna.

- a. () Contiene todo los nutrientes suficientes que el bebe.
- b. () Hace que el bebe se sienta inseguro.
- c. () Es como su primera vacuna.
- d. () Aumenta la malnutrición infantil.

6. ¿Cuántas veces al día le da el seno materno a su niño/a?

1-4 () 5-9 () Antes de dormir () Libre demanda ()

7. ¿Hasta qué edad se debe dar la leche materna exclusiva?

0-3 meses () 0-6 meses () Hasta 12 meses ()

8. Datos del niño/a

Sexo: M () F () Peso..... Talla.....

Gracias

ANEXO # 5.-Entrevista para los medicos del Centro de Salud # 2.

1. ¿Dispone la institución con protocolos de promoción de la lactancia materna?

2. ¿Existe una planificación de capacitación continua para el equipo de salud que incluya el apoyo a la lactancia materna?

3. ¿Reciben las madres apoyo por el personal de salud para iniciar la Lactancia Materna a tiempo?

4. ¿Influye el estado de salud, la edad, la ocupación de la madre pueda brindar lactancia a libre demanda a su niño?

5. ¿Se indica el proceso de extracción y conservación de leche materna?

6. ¿Brindan las madres leche materna exclusiva hasta los 6 meses de vida del niño/a?

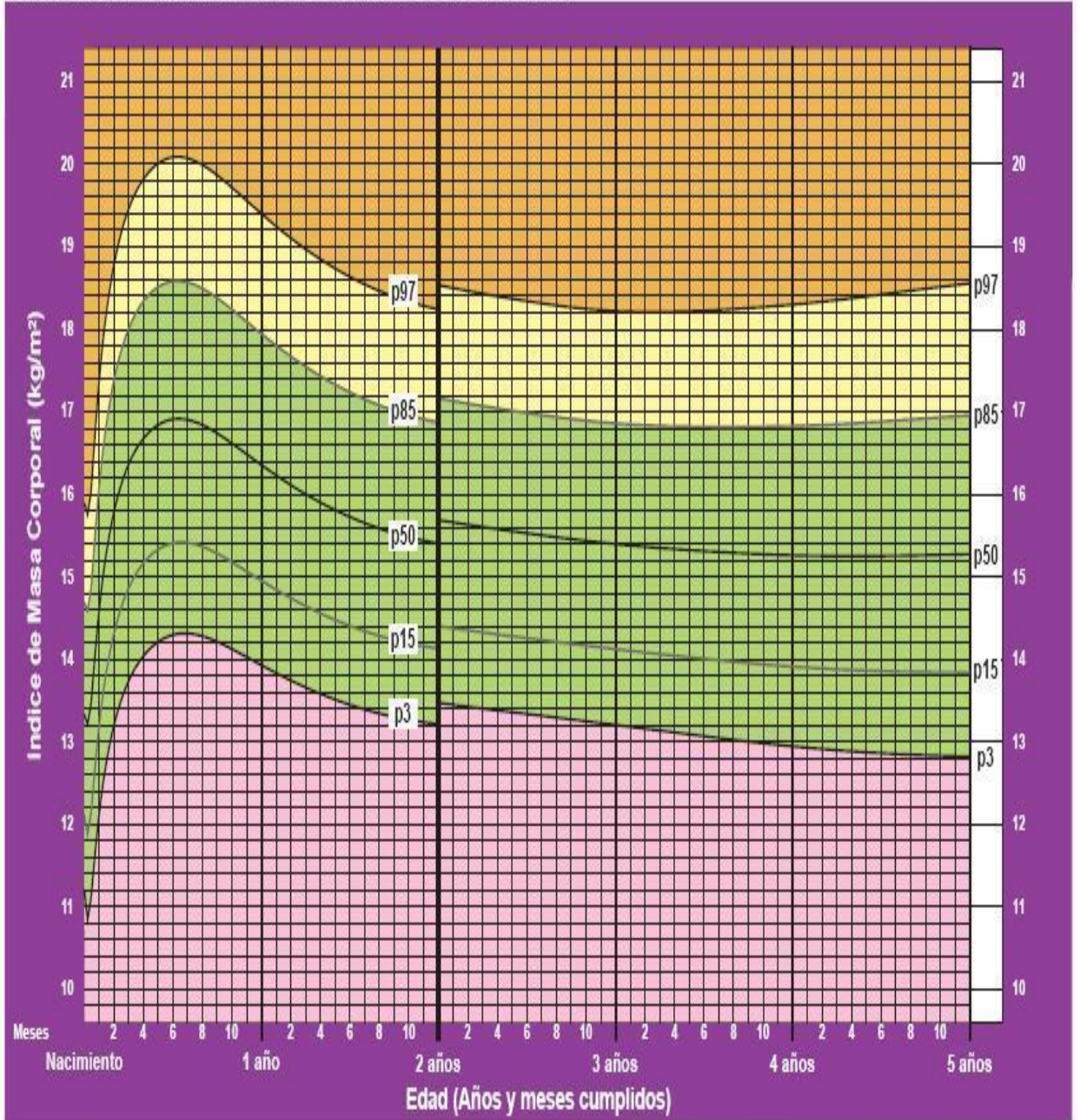
7. ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en niño/as de 0-6 meses que no reciben lactancia materna exclusiva?

8. ¿Cuáles serían las recomendaciones a las madres sobre lactancia materna?

ANEXO # 6.-TABLA DE IMC PARA NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS SEGÚN OMS

Índice de Masa Corporal - NIÑAS

Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)



Formula Índice de Masa Corporal= peso (kg) / [talla(m)]²

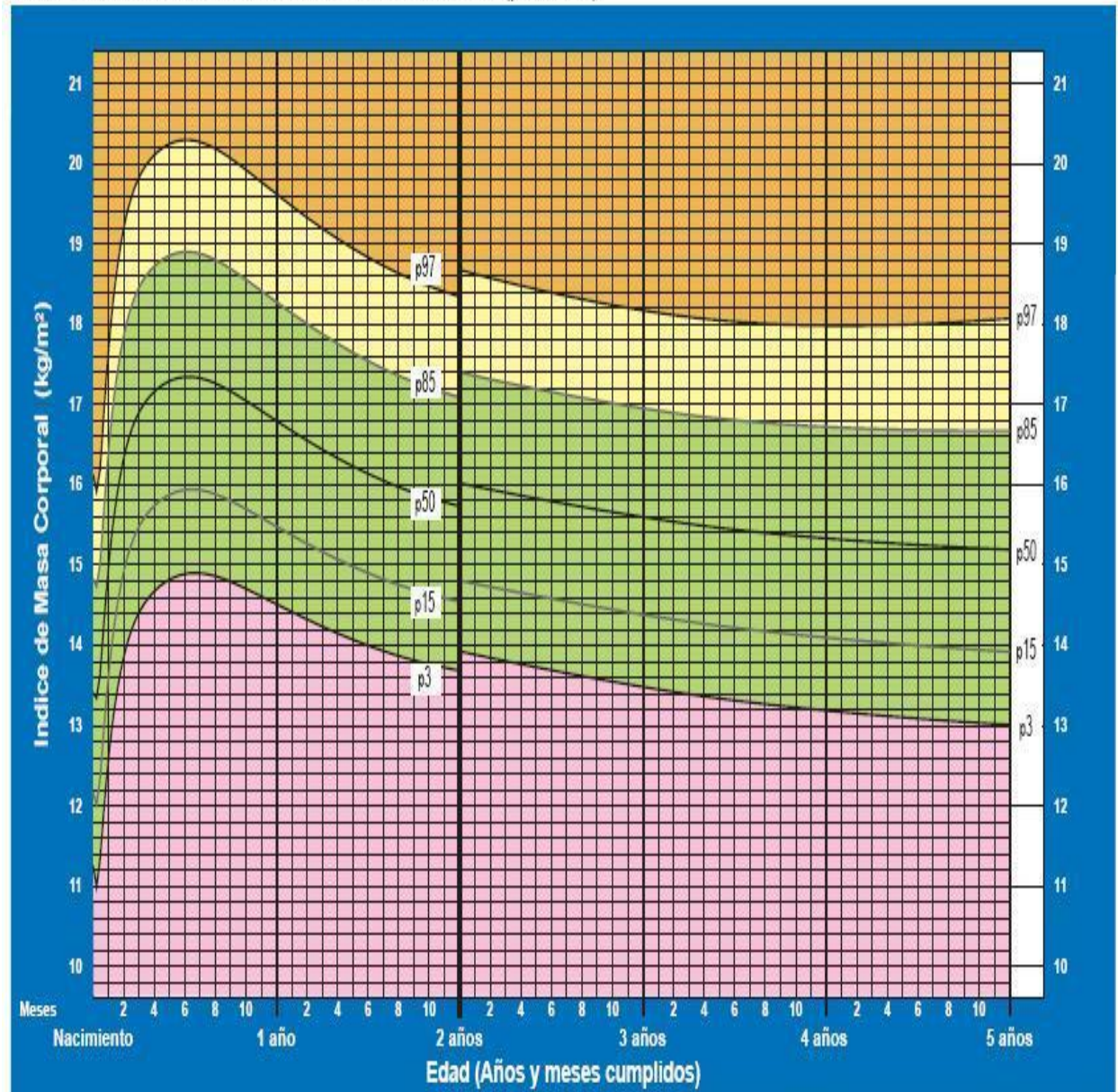
- Sobrepeso
- Riesgo de sobrepeso
- Normal
- Bajo peso

ANEXO # 7.- TABLA DE IMC PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS SEGÚN OMS

Índice de Masa Corporal - NIÑOS



Patrones de crecimiento infantil de la OMS - Nacimiento a 5 años (percentiles)



Fórmula Índice de Masa Corporal: $\text{peso (kg)} / [\text{altura (m)}]^2$

- Sobrepeso
- Riesgo de sobrepeso
- Normal
- Bajo peso

ANEXO# 8

Consentimiento informado para participar en la investigación sobre

“Análisis del comportamiento de la lactancia materna en el estado nutricional en niños de 0-6 meses en el centro de salud # 2 del cantón Esmeraldas”

Antes de tomar la decisión de participar en la investigación, lea cuidadosamente este formulario de consentimiento y pregunte cualquier inquietud que usted tenga con el investigador.

Usted ha sido invitado a participar en un proyecto de investigación, el propósito de esta investigación es conocer su percepción sobre la calidad de atención de Enfermería que usted o su familiar reciben en el Hospital Delfina Torres de Esmeraldas

Su participación permitirá que la investigadora logre obtener su título de Licenciada en Enfermería de la Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

La participación es voluntaria y su identidad no será divulgada en ninguna publicación que resulte de este estudio.

Su participación incluye llenar una encuesta que dura aproximadamente 10 minutos y la información suministrada es confidencial.

Acepto

No Acepto

Firma del paciente