

Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”

Facultad Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Tema:

Rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.

Autor:

Peralta Castro Yaneli Daylis

Tutora:

Dra. Alexandra Anchundia.

Manta - Manabí - Ecuador

2023 (2)



	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	CERTIFICADO DE TUTOR(A).	
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular: proyecto de investigación bajo la autoría de la estudiante Yaneli Daylis Peralta Castro, con CI. 131427462-0, legalmente matriculado/a en la carrera de enfermería, período académico 2024-2025, cumpliendo el total de 400 horas, cuyo tema del proyecto es "Rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años"

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Lugar, Manta 24 de julio de 2024.

Lo certifico,

Dra. Alexandra Anchundia

Docente Tutor(a)
Área: Carrera de enfermería

Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí
CARRERA DE ENFERMERIA
Fecha: 24 de Julio 2024
Hora: 12:50
Lastenia Cedeño Cobena
ANALISTA 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO: "Rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años"

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Lda. Santos Alvarez Mirian PhD

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lda. Fleitas Gutiérrez Daylin Mg

PROFESOR MIEMBRO 1

Lda. Quijije Ortega María Augusta PhD

PROFESOR MIEMBRO 2

LO CERTIFICA

Lda. Lasteria Cedeño Cobeña

SECRETARIA DE LA CARRERA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, los análisis realizados y las conclusiones y recomendaciones del presente Trabajo Final de Titulación me corresponde de manera exclusiva, y el patrimonio de este a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Manta, 22 de julio de 2024.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía constante, por darme fuerza en los momentos más difíciles y por iluminar mi camino durante todo este proceso. Sin Su gracia y misericordia, nada de esto habría sido posible.

A mis padres, por su amor incondicional, por enseñarme con el ejemplo el valor del esfuerzo y la perseverancia, y por apoyarme en cada paso que he dado. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

A mis hermanas, por su compañía, sus consejos y por creer en mí incluso cuando yo tenía dudas. Su apoyo ha sido un motor constante para seguir adelante.

A mi enamorado, por acompañarme en este viaje con paciencia, comprensión y mucho cariño. Gracias por estar a mi lado en los días buenos y en los no tan buenos, por animarme a seguir adelante y recordarme cuánto valgo.

A mis suegros, por abrirme las puertas de su familia con tanto cariño y por su constante apoyo. Su presencia y palabras de aliento han sido un regalo que valoro profundamente.

A todos ustedes, gracias de corazón. Este logro también es suyo.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por guiarme y fortalecerme en cada paso del camino, a mis padres, por su amor incondicional y sacrificio incansable que han sido mi mayor fuente de inspiración, y a mis hermanas, por su apoyo constante y su fe en mí, que me han motivado a alcanzar mis metas.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	i
ABSTRACT	ii
INTRODUCCIÓN	1
Planteamiento del problema	3
Objeto de Estudio.....	6
Campo de Acción.....	6
Preguntas científicas	6
OBJETIVOS	6
Objetivo general.....	6
Objetivos Específicos.....	6
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	7
Antecedentes de la investigación	7
Referentes conceptuales	11
Glándula mamaria.....	11
Lactancia materna	13
Programas establecidos sobre lactancia materna en el Ecuador (Manabí).....	17
Desnutrición.....	18
Problemática de la desnutrición	18
Desnutrición por falta de lactancia materna	21
Escala de desnutrición sobre lactancia	22
Rol de enfermería en el apoyo a la lactancia materna	22
Teoría de los cuidados de Kristen Swanson	24
Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales: Madeline Leininger	26
Teoría de necesidades de Henderson y su aproximación a la enfermería	28
Base ético y legal	29
CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO.....	31
Diseño de la investigación	31

Tipo de investigación	31
Método de investigación	31
Búsqueda de información.....	32
Criterios de inclusión.	32
Criterios de exclusión.	32
Organización de la información	32
Población documental.....	33
Muestra documental.....	33
Técnicas de recolección de datos	33
Resultados Científicos	33
Análisis e interpretación de resultados	40
DISCUSIÓN	42
CAPÍTULO III: DISEÑO DE LA PROPUESTA	43
Propuesta	43
Introducción.....	43
Justificación	43
Objetivo general de la propuesta.....	44
Beneficiarios	44
Ubicación.....	44
Tiempo.....	44
Responsable	44
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
BIBLIOGRAFÍA	67
ANEXOS.....	72
Anexo 1: Tutorías y correcciones del capítulo I.....	73
Anexo 2: Tutorías y correcciones del capítulo II	73
Anexo 3: Tutorías y correcciones del capítulo III	74

Anexo 4: Tutorías y correcciones de la propuesta.	74
Anexo 5: Tutorías y correcciones finales, revisión de normas APA.	75
Anexo 6: Cronograma de actividades	76

RESUMEN

La presente investigación realizada está enfocada en rol de enfermería sobre la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años, se tuvo como **Objetivo general** Determinar mediante una revisión bibliográfica el rol de enfermería sobre la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años. Se presento una **Metodología** de estudio fundamentada en una investigación de naturaleza mixta, bajo la modalidad de Revisión Bibliográfica, siendo una investigación de tipo documental con aplicación de métodos analítico-sintético, descriptivo deductivo, cuantitativo y cualitativo. En los **Resultados** El análisis del gráfico de distribución indica que principales fuentes de información fueron Scielo, que aportó 14 artículos (19%); Repositorios, que aportaron 10 artículos (17%); PubMed, que proporcionó 6 artículos (13%); Medigraphic, que suministró 9 artículos (13%); Redilat, que aportó 6 artículos (11%); Redalyc, que ofreció 6 artículos (11%); Elsevier, que ofreció 3 artículos (6%); Dialnet, que aportó 4 artículos (6%); y Otros, que aportaron 2 artículos (4%). Juntas, estas fuentes abarcaron todo el cuerpo de estudios de investigación relacionados con el tema en cuestión. En general, aunque hay una variabilidad en la distribución de los estudios, Scielo, Repositorios y PubMed destacan como las fuentes predominantes. En **Conclusión**, se pudo seleccionar una serie de fuentes de información documental con las cuales se ha podido fundamentar el proceso de investigación desarrollado el cual está enfocado en determinar el rol de enfermería sobre la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.

Palabras claves: enfermería; lactancia; orientación; rol.

ABSTRACT

The present research carried out is focused on the nursing role on the importance of breastfeeding in children under five years of age. The **general objective** was to determine, through a bibliographic review, the nursing role on the importance of breastfeeding in children under five years of age. A study **methodology** is presented based on research of a mixed nature, under the modality of Bibliographic Review, being documentary type research with the application of analytical-synthetic, descriptive-deductive, quantitative and qualitative methods. In the **Results** The analysis of the distribution graph indicates that the main sources of information were Scielo, which contributed 14 articles (19%); Repositories, which contributed 10 articles (17%); PubMed, which provided 6 articles (13%); Medigraphic, which supplied 9 items (13%); Redilat, which contributed 6 articles (11%); Redalyc, which offered 6 articles (11%); Elsevier, which offered 3 articles (6%); Dialnet, which contributed 4 articles (6%); and Others, who contributed 2 articles (4%). Together, these sources covered the entire body of research studies related to the topic at hand. In general, although there is variability in the distribution of studies, Scielo, Repositorios and PubMed stand out as the predominant sources. **In conclusion**, a series of documentary information sources could be selected with which it has been possible to base the research process developed which is focused on determining the role of nursing on the importance of breastfeeding in children under five years of age.

Keywords: nursing; breastfeeding; orientation; paper

INTRODUCCIÓN

Una de las estrategias más efectivas para promover la lactancia materna y asegurar su continuación es a través de programas de educación, capacitación y apoyo a las madres y las familias (Vitoner et al., 2023) Esta práctica ha sido reconocida como un factor protector en la prevención de la morbilidad y mortalidad materna e infantil. En consecuencia, ha sido incluido en diversos programas como el de seguridad materna y el de atención integrada a enfermedades prevalentes en la infancia como AIEPI.

La lactancia materna es un comportamiento instintivo y aprendido y, como tal, las actitudes hacia ella pueden estar determinadas por las observaciones de la niñez, los entornos familiares y sociales y la información proporcionada por los proveedores de atención médica, particularmente durante el embarazo (Hernández et al., 2023)

Durante este tiempo, las mujeres están particularmente abiertas a aprender qué es lo mejor para sus hijos. Hoy en día, varios centros de salud públicos y privados ofrecen programas que atienden a las madres que amamantan, sus hijos y los sistemas de apoyo. Estos programas están dirigidos por profesionales de enfermería reconocidos por la comunidad como defensores de la promoción y apoyo de la lactancia materna.

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), se establece que los lactantes deben ser amamantados exclusivamente desde el momento del nacimiento hasta que cumplan aproximadamente los 6 meses de edad. Esto se debe al hecho de que la leche materna contiene todas las vitaminas y nutrientes esenciales que el niño necesita durante este período. Además, el sistema digestivo de un bebé aún no está lo suficientemente desarrollado para procesar otras formas de alimentos y la ausencia de dientes les dificulta tragar cualquier otra cosa.

La desnutrición infantil es una preocupación apremiante en Ecuador y muchos otros países de América del Sur (Vega et al., 2022). Los factores de riesgo asociados a este problema no sólo están vinculados a una economía inestable sino también al inicio y mantenimiento de la lactancia materna, que puede ser vulnerable a influencias externas que pueden provocar que muchas mujeres que desean amamantar fracasen (Vega et al., 2022). Los estudios han demostrado que las razones de las bajas tasas de lactancia materna son variadas y complejas y abarcan tanto factores médicos y de salud como factores socioeconómicos y culturales, algunas mujeres se ven obligadas a interrumpir la lactancia materna debido a problemas que surgen tanto con la madre como con el niño, a menudo durante el primer mes (Bejarano et al., 2019) s. Cuando no pueden resolver estos problemas, recurren a la lactancia artificial como solución.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador reconoce la importancia de la lactancia materna en la prevención de enfermedades, gracias a las proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, enzimas, hormonas, anticuerpos, ácidos grasos, vitaminas, minerales y factores de crecimiento que contiene. Esta práctica esencial se considera un método para combatir la propagación de enfermedades infecciosas, eliminar la desnutrición y promover estilos de vida saludables. El MSP pretende elevar el porcentaje de lactantes amamantados del 46,4% al 64% durante los primeros seis meses de vida (Ministerio de Salud Pública, 2022).

El proceso de Atención de Enfermería (PAE) a niños menores de cinco años en período de lactancia es una metodología distinta y utilizada secuencialmente por los profesionales de enfermería. Este enfoque facilita el uso de un lenguaje disciplinario estandarizado y mejora la calidad y la documentación de la (Fonseca et al., 2023). En esencia, los profesionales de la salud emplean el método científico en su práctica, lo que les permite brindar atención de manera metódica y continua, basada en evidencia de investigaciones científicas.

La importancia de la profesión de enfermería en el ámbito de la lactancia materna se destaca en base a lo expuesto previamente y, pone de relieve la necesidad de realizar investigaciones en esta área para revelar las diversas metodologías de orientación y atención empleadas por estos expertos en salud cuando tratan con lactantes y niños.

Del mismo modo, el objetivo del estudio es introducir un programa de orientación de enfermería para una lactancia materna adecuada en niños menores de cinco años utilizando la Teoría del Cuidado de Kristen M. Swanson, lo que daría como resultado un asesoramiento seguro y eficaz a los padres o tutores de los niños. (Bejarano et al., 2019) indica que educar a las personas sobre la lactancia materna mejora la condición de salud y el valor nutricional de los niños, lo que lleva a una reducción de los casos de desnutrición infantil.

Por último, es preciso establecer que, con esta investigación se busca mejorar el cumplimiento de prácticas oportunas y efectivas de lactancia materna y alimentación complementaria mediante la identificación y tratamiento de los factores de riesgo que contribuyen al abandono o desconocimiento de la lactancia materna por parte de los padres. Por lo tanto, esta investigación reconoce que los beneficiarios directos de este estudio son los niños menores de cinco años, sus madres y el personal de enfermería. Además, entre los beneficiarios indirectos se encuentra la comunidad docente y estudiantil de la Facultad de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, quienes tendrán la oportunidad de acceder a un marco teórico que aborda la influencia de la enfermería en la lactancia materna

Planteamiento del problema

En la actualidad, se ha convertido en un problema frecuente que al menos uno de cada tres niños no recibe suficiente alimentación para su crecimiento y desarrollo. Este problema es más pronunciado dentro de los primeros 1.000 días de vida, desde el nacimiento hasta los dos años (Fernández et al., 2022). A pesar de esto, son más los niños y jóvenes que sobreviven a este período, aunque sólo unos pocos lo logran debido a una nutrición inadecuada. Esta situación está estrechamente relacionada con el aumento de enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, que ahora se han convertido en la principal causa de mortalidad en todo el mundo.

Para abordar la desnutrición derivada de la falta de lactancia materna, organizaciones internacionales y estatales han adoptado diversas estrategias y programas destinados a abordar las necesidades de los niños afectados. Estos programas se implementan bajo la dirección de personal de salud, particularmente enfermeras, quienes orientan a las madres hacia mejores prácticas de alimentación. Roldan et al., (2023) señala que para combatir la desnutrición las instituciones de salud realizan actividades y estrategias preventivas y de promoción. Una de esas estrategias es el programa "Acción Nutrición", que forma parte del "Plan Toda una Vida", que implica una combinación de acciones preventivas y de recuperación, educación y asesoramiento sobre nutrición y alimentación, promoción de la lactancia materna, intervenciones en saneamiento y agua potable, y garantía de la seguridad alimentaria donde el personal de enfermería desempeña un papel crucial a la hora de impulsar estos cambios.

En la provincia de Manabí, el MIES busca garantizar el desarrollo integral de niños y niñas durante la primera infancia, bajo la noción de que un niño que recibe lactancia materna exclusiva está protegido de enfermedades como la diarrea y las enfermedades respiratorias, entre muchas otras ventajas (Vega et al., 2022).

Este programa se encuentra respaldado por el personal de salud, entre ellos, enfermeros, quienes realizan procesos de orientación sobre la importancia de la lactancia materna para combatir la desnutrición infantil y otros importantes temas.

No se puede subestimar la importancia de la contribución del personal de enfermería a la hora de fomentar la lactancia materna y proteger contra enfermedades, incluida la desnutrición. Utilizando sus amplias competencias y conocimientos científicos, estos profesionales se dedican a promover el bienestar nutricional de los niños a diario. afirma que la enfermería está orientada a garantizar el mantenimiento y la consecución de una nutrición ideal y actúa de

forma integral en colaboración con otros campos en diversos entornos asistenciales. Según Fernández et al., (2022) en la promoción de la salud, el papel de las enfermeras es crucial, ya que emplean tácticas y acciones basadas en evidencia que benefician directamente a las personas, las familias y las comunidades.

Se establece que, la necesidad de una asistencia de enfermería rápida y constante para la lactancia materna es esencial para establecer una lactancia materna exitosa y evitar posibles complicaciones como la desnutrición en los bebés, así como la depresión o la ansiedad en las madres que pueden no poseer los conocimientos adecuados sobre los procedimientos óptimos de lactancia materna. El período posnatal puede ser un momento especialmente agotador tanto para las madres como para los recién nacidos, ya que deben adaptarse a numerosos cambios. Priorizar una atención de enfermería que aborde las necesidades tanto de la madre como del niño puede tener un gran impacto en la calidad de la atención percibida, así como aumentar la probabilidad de tasas de lactancia materna exitosa y prolongada.

En base a lo expuesto, el estudio se realizó para reconocer el papel de la enfermería con respecto a la importancia de la lactancia materna en niños menores de cinco años. Del mismo modo, fue realizado para resaltar la importancia de profesionales de enfermería como actor clave en la realización de tácticas de promoción de la salud y prevención de enfermedades como la desnutrición por abandono de la lactancia materna.

JUSTIFICACIÓN

La provisión de una educación sanitaria adecuada por parte de los profesionales de enfermería durante el embarazo, el parto y el puerperio es crucial para promover una lactancia materna exitosa (Vega et al., 2022). Las intervenciones de enfermería implementadas están específicamente dirigidas a abordar cualquier problema que pueda surgir tanto para la madre como para el bebé, incluida la corrección de información errónea, la frecuencia y la técnica de la lactancia materna y la prestación de orientación sobre el cuidado adecuado de los senos y, dichas intervenciones también sirven para fomentar un vínculo fuerte entre la madre y su hijo (Roldan et al., 2023).

En base a lo expuesto, el estudio se ha realizado porque existe la necesidad de reconocer el papel de la enfermería con respecto a la importancia de la lactancia materna en niños menores de cinco años al ser un tema crucial por su impacto en el estado emocional de las madres y la necesidad de que el personal de salud intervenga como asesor en el proceso de lactancia materna. La metodología de investigación elegida es cualitativa y descriptiva, consistente en investigación bibliográfica y documental. Estos métodos se seleccionaron porque se consideraron más eficaces para proporcionar respuestas a las preguntas de la investigación.

De igual manera, este estudio se realiza para que se logre identificar y documentar las prácticas efectivas de los profesionales de enfermería en la promoción de la lactancia materna, y para diseñar estrategias de intervención que mejoren la educación y el apoyo a las madres durante este proceso. La investigación busca resaltar la importancia de la enfermería en el acompañamiento y asesoramiento a las madres, promoviendo una lactancia exitosa que beneficie tanto a la madre como al niño, así como a la comunidad en general.

La importancia de este estudio, tanto social como científicamente, radica en su objetivo de construir una propuesta utilizando el conocimiento teórico y conceptual de la Teoría del Cuidado de Kristen M para orientar las prácticas de enfermería en relación con la Lactancia Materna. Se espera que esta propuesta proporcione beneficios no sólo a los médicos sino también a las madres, los niños y la comunidad en general.

También, el estudio es relevante, puesto que, resalta importancia de reforzar la autoridad y el prestigio de los profesionales de enfermería como actor clave en la realización de tácticas de promoción de la salud y prevención de enfermedades para las madres, así como para los niños pequeños, que están relacionados con el logro del objetivo cuatro y cinco del milenio.

Objeto de Estudio

Lactancia materna en menores de cinco años.

Campo de Acción

Rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años.

Preguntas científicas

1. ¿Cuáles son las fuentes de información documental que fundamentan el estudio de la importancia de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años?
2. ¿Cuál es el rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años?
3. ¿Cuáles son las características necesarias que debe contener un manual educativo sobre la correcta lactancia materna en menores de cinco años en el rol de enfermería?

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar mediante una revisión bibliográfica el rol de enfermería sobre la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.

Objetivos Específicos

1. Seleccionar las fuentes de información documental que sustentan el proceso de investigación a la importancia de la intervención de enfermería en lactancia materna en menores de cinco años
2. Determinar el rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.
3. Elaborar un manual educativo para la correcta lactancia materna en menores de cinco años en el rol de enfermería.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación

En la revisión de diferentes bibliografías de investigaciones relacionadas al tema que se está abordando, se encontraron los siguientes estudios:

Malerba (2019) en su estudio sobre el **Tema:** “El rol educador de enfermería en el fomento de la lactancia materna en la unidad de cuidados intensivos neonatales.” Teniendo como **Objetivo:** realizar abordaje teórico de la orientación del personal de enfermería durante los procesos de lactancia a neonatos. **Metodología:** se realizó una búsqueda bibliográfica durante el mes de febrero de 2019 de artículos científicos a través de diversas bases de datos. **Resultados:** se presentó que, las enfermeras neonatales, quienes permanecen las veinticuatro horas junto a los bebés y sus familias, deben desarrollar habilidades para acompañarlos en la transición a la alimentación directa al pecho. Solo la comprensión y el convencimiento del personal de la UCIN sobre los beneficios de la alimentación específica harán posible la creación de estas alternativas en cada institución. **Conclusiones:** se expresó que el equipo de enfermería debe desarrollar habilidad para infundir esperanzas y mostrar comprensión, respetando las particularidades culturales de cada familia, sin paternalismos y sin tomar decisiones por ellos durante los procesos de lactancia materna.

Siguiendo un mismo enfoque, Pinos et al., (2021), en su estudio sobre el **Tema:** “Estado nutricional en niños menores de 5 años: revisión sistemática.”. **Objetivo:** Identificar el rol de enfermería frente a la nutrición en niños de 0 a 5 años. **Metodología:** se realizó una revisión de tema, con una muestra total de 36 artículos relacionados con, nutrición en la infancia, enfermería y nutrición, rol de enfermería frente a la nutrición. **Resultados:** dieron a conocer que el estado nutricional de los niños constituye la base del desarrollo sostenible y la reducción de la pobreza, por lo cual los profesionales de enfermería en el rol educativo y asistencial promueven estrategias para el fortalecimiento de los cuidados y conocimientos necesarios para mejorar los hábitos alimenticios. **Conclusiones:** explicó que el rol de enfermería está inmerso en el proceso nutricional de los niños menores de 5 años, pero es poca la documentación que se puede encontrar. La mejor manera de luchar con la nutrición de los infantes es bajo las estrategias propuestas por diferentes entidades que acogen a los niños protegiendo sus derechos.

También, Ramírez (2023) en su estudio sobre el **Tema:** “Rol de enfermería durante la lactancia materna en el primer año de vida”. Teniendo como **Objetivo:** Determinar el rol de enfermería

durante la lactancia materna en el primer año de vida. **Metodología:** es de tipo analítico, descriptivo y de corte transversal, la muestra fue 150 mujeres en edad fértil, se utilizaron encuestas que aportan información demográfica y 19 preguntas relacionadas a la Lactancia Materna, la tabulación fue en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). **Resultados:** especificaron que el rol que cumple enfermería se da en docencia, ya que informan y orientan a todas las madres sobre las ventajas de leche materna, la forma correcta de amamantar y los alimentos a consumir después de los 6 meses de edad. Además, se debe indicar que enfermería no solamente interviene al dar información, sino que realiza acompañamiento durante. **Conclusiones:** explicó que el rol de enfermería es muy importante en proporcionar información sobre lactancia materna y alimentos que pueden recibir los niños durante el primer año de vida a fin de prevenir enfermedades.

Por su parte, Abarca y Ajabí (2021), en su estudio sobre el **Tema:** “Intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva”. **Objetivo:** Describir las intervenciones de enfermería, beneficios de la lactancia, técnica adecuada, signos de buena succión y agarre, factores que influyen en la adopción y abandono de la lactancia materna. **Metodología:** fue descriptiva de tipo revisión bibliográfica, utilizando bases científicas como: Google Académico, Bireme, SciELO; con los descriptores: intervenciones de enfermería para la lactancia materna exclusiva, lactancia materna en menores de 6 meses, fomento de la lactancia materna, gestión del cuidado enfermero en la lactancia materna. **Resultados:** especificaron que tras la revisión de la información se determinó que las intervenciones de enfermería antes, durante y después del parto son decisivas para la motivación de la lactancia materna, por lo que se ha visto un aumento en las tasas de iniciación, duración y exclusividad en el amamantamiento en aquellas madres que recibieron educación sobre lactancia materna. Además, se debe indicar que enfermería no solamente interviene al dar información, sino que realiza acompañamiento durante. **Conclusiones:** explicó que el actuar de enfermería durante las primeras horas de vida del recién nacido se caracteriza por establecer el contacto entre madre e hijo para fortalecer el vínculo afectivo, igualmente se encarga de brindar asesoría en aspectos como: alimentación saludable, actividad física, sueño reparador, ambiente tranquilo, apoyo familiar y cuidado de las mamas con el fin de mantener una práctica exitosa de la lactancia materna.

Se expone de igual forma, el estudio de Gallado et al., (2018) quienes presentaron como **Tema:** “Enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva y de las técnicas de amamantamiento”. **Objetivo:** Determinar la participación de enfermería en las prácticas de

lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento por las madres en las unidades de ginecobstetricia II y III. **Metodología:** se realizó un trabajo de investigación de campo de tipo descriptivo con diseño transversal, con una muestra de 11 enfermeras y 28 puérperas que se encontraban en las unidades para el momento del estudio, para conocer la práctica de enfermería en lactancia materna. **Resultados:** especificaron que las enfermeras encuestadas respondieron que siempre realizan acciones que apoyan la lactancia materna, respondiendo oportunamente a las dificultades en las técnicas de amamantamiento que se pueden presentar en las madres en las unidades de ginecobstetricia II y III. **Conclusiones:** explicó que el rol de la enfermería en la lactancia permite identificar las situaciones en que la madre necesita de apoyo educativo durante el amamantamiento y evaluar la forma de succión y deglución del recién nacido, además explican el adecuado vaciado del pecho.

Roldan et al., (2023) presentaron como **Tema:** “Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años”. Teniendo como **Objetivo:** Determinar las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica infantil. **Metodología:** se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, cuantitativo de corte transversal con una muestra de 50 madres de familia, se aplicó el instrumento por Google Formularios y los datos fueron tabulados en el programa IBM SPSS. **Resultados:** especificaron que el 40% de las madres lleva mensualmente, el 36% acuden al médico sólo cuando se enferman y el 24% 3 o 4 veces al año. El 82% de los padres de familia indican que han recibido información por parte del personal de enfermería acerca del estado nutricional de su niño y el 18% mencionó que no. **Conclusiones:** explicó que el actuar de enfermería en la DCI es vital, ya que mediante una adecuada valoración se previenen enfermedades y alteraciones en el crecimiento y desarrollo del infante.

Por otro lado, Valderrama y Duque, (2019), quienes presentaron como **Tema:** “Lactancia materna: factores que propician su abandono”. **Objetivo:** Establecer los factores de riesgo del abandono de la lactancia materna. **Metodología:** se realizó un estudio de tipo mixto, con un método analítico, descriptivo y de campo para el análisis de datos. **Resultados:** indican que entre los factores que provocan el abandono de la lactancia materna se encuentra la falta de orientación por parte del personal de enfermería sobre las formas correctas de llevar a cabo la lactancia. **Conclusiones:** explicó que, en el período posparto inmediato, la enfermera desempeña un papel vital para garantizar una lactancia materna exitosa, no solo educando a las madres sobre las técnicas adecuadas sino también monitoreando el proceso y ofreciendo asistencia en caso de que surja algún desafío.

También, se presenta la investigación de Hernández et al., (2023) quien abordó el **Tema:** “Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva”. Teniendo como **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. **Metodología:** se realizó un estudio descriptivo y transversal en el Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo de Santiago de Cuba, centrándose en 27 madres y 27 padres de lactantes. El estudio se llevó a cabo de enero a diciembre de 2021 y utilizó una encuesta como principal instrumento de investigación. **Resultados:** se halló que 13 madres (48,1%) poseían un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que 11 padres (40,7%) tenían un nivel de conocimiento moderado. Todos los participantes habían recibido información sobre lactancia materna, principalmente a través de los medios de comunicación (85,0%) y secundariamente a través de familiares y amigos (55,0%). **Conclusiones:** los padres mostraron conocimientos insuficientes sobre la lactancia materna exclusiva y es necesario ampliar la comprensión de las madres sobre las técnicas de lactancia materna.

Fernández et al., (2022) presentaron como **Tema:** “Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva”. **Objetivo:** Caracterizar los factores que se relacionan con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. **Metodología:** se realizó un estudio descriptivo, transversal, para observar y describir los motivos de la interrupción de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpliera los 6 meses de edad. El estudio incluyó a 27 madres. **Resultados:** mostraron que el grupo de edad de 15 a 19 años representaba la mayor proporción con un 40,7%. Además, el 48,1% de las madres había completado la educación secundaria superior. Entre los participantes, el 55,6% eran solteros y estudiantes. También se observó que el 66,6% de las madres no habían tenido hijos anteriores y que las mujeres con antecedentes de destete precoz tenían más probabilidades de suspender la lactancia materna. **Conclusiones:** explicó que la edad materna, la historia previa de destete temprano, la vida estudiantil, la percepción de falta de producción de leche, la mastalgia y las grietas en los pezones fueron los principales factores asociados con el abandono de la lactancia materna.

Por último, el estudio de Christoffel et al., (2021) presentó como **Tema:** “Lactancia materna exclusiva y los profesionales de la estrategia de salud familiar”. **Objetivo:** Analizar la percepción de los profesionales de la salud sobre la lactancia materna exclusiva en las unidades de la Estrategia Salud de la Familia de la ciudad de Macaé. **Metodología:** se realizó un estudio cualitativo en la ciudad de Macaé, Río de Janeiro, específicamente en cuatro unidades de la Estrategia Salud de la Familia. De marzo a mayo de 2019 se entrevistó a un total de treinta profesionales de la salud. **Resultados:** revelaron que los profesionales de la salud emplean

diversas estrategias durante las consultas prenatales para promover, proteger y apoyar la lactancia materna. Sin embargo, se observó que factores sociales y culturales impactan significativamente este proceso, siendo crucial la participación de la familia para la implementación exitosa de la lactancia materna. **Conclusiones:** enfatizaron la importancia de la capacitación y educación de los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras, con el fin de mejorar los sistemas de apoyo y las redes sociales para las mujeres embarazadas. Además, destacó la necesidad de involucrar a la familia en las diferentes estrategias empleadas para fomentar la lactancia materna exclusiva.

Referentes conceptuales

Glándula mamaria

El proceso reproductivo de todos los mamíferos depende en gran medida de la glándula mamaria o ubre, ya que suministra calostro y leche para nutrir a sus crías durante la fase inicial de la vida. Curiosamente, los pueblos indígenas del período Inca no utilizaban la leche de camélidos sudamericanos (CSA) debido a su cantidad limitada. Sin embargo, vale la pena señalar que esta leche es conocida por su dulzura y mayor viscosidad en comparación con la leche bovina. Contiene un contenido de grasa que oscila entre el 0,7% y el 5,7% y tiene un nivel de pH entre 6,4 y 6,8 (Fernández et al., 2022). Además, la leche CSA contiene 3 veces más vitamina C que la leche bovina y 1,5 veces más que la leche humana (Montoya et al., 2020).

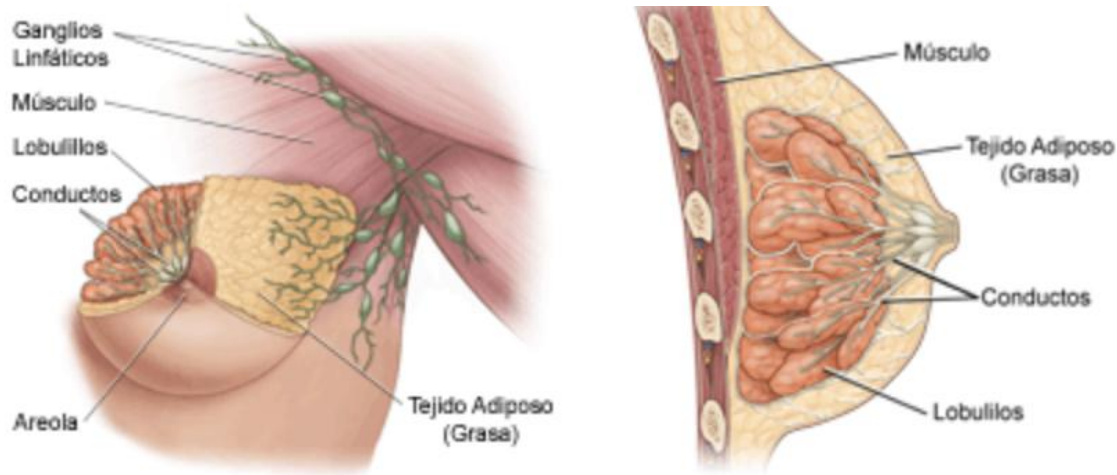
Anatomía de la glándula mamaria

La mama está estructurada con una combinación de tejido glandular, responsable de la secreción, y tejido adiposo, que está formado por grasa. Estos componentes están sostenidos por tejido conectivo fibroso flexible conocido como ligamentos de Cooper. Para facilitar la lactancia, el tejido secretor está conectado a un sistema de conductos que almacena y transporta la leche hasta el pezón (OMS, 2020)

El pecho está dividido en aproximadamente 15 a 20 lóbulos, asemejándose a la disposición de los pétalos de una margarita. Dentro de cada lóbulo se pueden encontrar numerosos lóbulos más pequeños que culminan en diminutos bulbos productores de leche. Estos lóbulos, lóbulos y bulbos están interconectados a través de conductos delicados.

A continuación, se puede observar la anatomía de la glándula mamaria:

Figure 1: Glándula mamaria de frente y de lado.



Nota: Imagen obtenida del estudio de Fonseca (2023)

Las zonas entre los lóbulos y los conductos están ocupadas por grasa, como se observa. Los músculos están ausentes en los senos, pero están presentes debajo de cada seno, cubriendo las costillas. Además, dentro de cada mama hay vasos sanguíneos y vasos linfáticos (García et al., 2022). Estos vasos linfáticos se conectan a pequeños órganos conocidos como ganglios linfáticos, que se agrupan debajo del brazo, en la clavícula, en el pecho y en otras regiones del cuerpo.

Fisiología de la glándula mamaria

La glándula mamaria tiene como principal función la producción y secreción de leche para la lactancia. La leche es producida en unas pequeñas glándulas denominadas bulbos que se agrupan para formar lobulillos y éstos, a su vez, constituirán los lóbulos, verdaderas unidades funcionales. Estas estructuras glandulares están conectadas por unos tubos denominados ductos que irán confluyendo en otros de mayor tamaño hasta desembocar en el pezón.

El desarrollo de la mama durante la vida de la mujer se caracteriza por distintas fases. Comienza por la formación de la cresta mamaria y posteriormente las yemas mamarias primitivas durante la vida embrionaria, continua con un crecimiento mínimo durante la infancia y sigue con una fase de rápido crecimiento durante la pubertad en la mujer. El desarrollo de la mama culmina durante el ciclo de embarazo y lactancia (CEL), cuando la glándula mamaria se remodela completamente y madura hasta convertirse en un órgano secretor de leche. La regresión del crecimiento inducido por el CEL comienza al iniciarse la alimentación complementaria del lactante y termina cuando la mama ha involucionado al estado de reposo. Sorprendentemente, el crecimiento mamario inducido por el CEL y la subsecuente involución pueden repetirse con

cada embarazo que viva una mujer durante su vida reproductiva. El ciclo finaliza con una nueva fase de involución después de la menopausia.

El conocimiento actual indica que tanto la composición de la leche materna madura y la estructura y composición de la mama no cambian de manera significativa durante la lactancia hasta que se reduce o cesa completamente la extracción de leche del pecho. Aún no está claro si estos cambios celulares a corto plazo observados en la leche materna reflejan cambios regionales a corto plazo en la estructura y el micro desarrollo alveolar. Todo esto, junto con la evidencia epidemiológica que documenta un efecto protector de la lactancia prolongada contra el cáncer de mama, avala el concepto de que el CEL induce cambios permanentes en el pecho que se producen, al menos en parte, durante el transcurso de la lactancia.

Lactancia materna

El acto de amamantar es un proceso fisiológico innato que ocurre en la mujer embarazada, teniendo como objetivo brindar sustento y salvaguardar el bienestar del recién nacido durante los primeros seis meses de su vida. Se ha difundido ampliamente información sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva, incluida su correlación con una disminución de las tasas de mortalidad infantil, así como su capacidad para prevenir enfermedades diarreicas agudas (EDA) e infecciones respiratorias agudas (IRA). Además, se ha descubierto que mejora las capacidades cognitivas del niño y ofrece diversos beneficios para la madre, como reducir el riesgo de cáncer de mama y de ovario, así como prevenir la diabetes M1.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma de manera inequívoca que la leche materna es el alimento óptimo para los bebés en sus primeros seis meses de existencia. Más allá de este período, hasta los dos años o más, la lactancia materna puede mantenerse junto con la introducción de otros alimentos nutritivos (OMS, 2020). No obstante, si bien la lactancia materna es una capacidad innata e instintiva en los mamíferos, las mujeres deben cultivar y recibir una educación adecuada para garantizar una experiencia de lactancia satisfactoria y próspera (Paca et al., 2021).

Según diversas publicaciones, se ha reportado que un número importante de madres inician la lactancia materna dentro del primer día después del parto. Sin embargo, en el transcurso de los meses siguientes, la tasa desciende gradualmente hasta niveles alarmantemente bajos. Hay varios factores que contribuyen al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME), entre ellos el retorno de la madre al trabajo o a los estudios, así como la hipogalactia, que es la percepción de una producción insuficiente de leche y de un niño hambriento. Además, la falta

de apoyo del padre o de la familia del bebé, particularmente en términos de asistencia con las tareas domésticas que pueden ser físicamente agotadoras, también influye en este descenso.

Lactancia materna; su importancia.

La lactancia materna se define como el método óptimo para proporcionar nutrición al lactante mediante el consumo de leche materna (Gallado et al., 2018). Esta leche se obtiene directamente del pecho de la madre o se extrae y se proporciona al bebé durante los primeros seis meses de vida. Adicionalmente, se recomienda amamantar de forma suplementaria hasta los dos años de edad para aportar los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludable (Fernández et al., 2022).

La lactancia materna es una práctica que presenta numerosas ventajas tanto para la madre como para el niño. Para el niño, brinda protección contra enfermedades infantiles comunes como la neumonía y la diarrea. A largo plazo, también beneficia la salud de la madre, fortalece la conexión emocional entre madre e hijo y reduce el riesgo de que el niño tenga sobrepeso u obesidad durante la infancia y la adolescencia (Vargas et al., 2020). Según la Organización Mundial de la Salud, se recomienda que la lactancia materna se practique exclusivamente durante los primeros seis meses de vida del niño para asegurar un crecimiento, desarrollo y salud óptimos (OMS, 2020). Pasado este periodo se aconseja la lactancia materna complementaria para cubrir los requerimientos nutricionales del niño.

No existe un estándar definitivo sobre la cantidad óptima de leche materna que debe consumir un recién nacido, pero es fundamental que la madre anime al niño a amamantar regularmente. Para evitar que el bebé rechace esta forma vital de alimento debido a desconocimiento o aversión, se recomienda que las tomas se realicen al menos de 8 a 12 veces al día sin ningún obstáculo o restricción (Christoffel et al., 2021).

Factores de riesgo de la lactancia materna

La falta de conocimiento sobre diversos aspectos, factores y técnicas de la lactancia materna puede ser perjudicial para el crecimiento y desarrollo de la madre. Esta es una de las principales causas por las que las madres abandonan la lactancia materna, especialmente aquellas que viven por primera vez la maternidad (Ramírez et al., 2023). Es un error común entre las madres primerizas pensar que existe una posición predeterminada para amamantar a sus hijos. Esto es una falacia, ya que todo depende de la comodidad y conveniencia tanto de la madre como del niño durante la lactancia. Es fundamental señalar que la correcta introducción del pezón de la

madre en la boca del bebé es primordial, ya que una postura incorrecta puede provocar daños y lesiones en el pezón (Fernández et al., 2022).

El abandono de la lactancia materna suele estar influenciado por una variedad de factores, siendo la edad uno de los contribuyentes más importantes. Las madres más jóvenes pueden tener menos experiencia, apoyo familiar o de pareja limitado, dependencia económica, niveles educativos más bajos e inseguridad, lo que puede dificultar la continuación de la lactancia materna (Valderrama & Duque, 2019). Por el contrario, las personas con un nivel socioeconómico más alto pueden tener dificultades para iniciar o mantener la lactancia materna exclusiva debido a la información errónea o la falta de acceso a programas de apoyo (Montoya et al., 2020).

En contraste, las mujeres con mayores recursos económicos no sólo tienden a poseer más conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna, sino que también tienen más oportunidades de buscar ayuda si surge algún problema. Del mismo modo, la integración de las nuevas madres en la fuerza laboral a menudo se considera un peligro potencial, estrechamente relacionado con las políticas de baja por maternidad y las iniciativas de conciliación de la vida laboral y familiar dentro de cada país (Rosas et al., 2020). Estas políticas pueden desempeñar un papel importante a la hora de facilitar prácticas de lactancia materna exclusiva para las madres que regresan al trabajo.

Cuando se trata de atención médica, las características del parto se consideran un peligro potencia (Malerba, 2019). La forma de parto puede impactar en el inicio de la lactancia materna exclusiva, siendo el parto vaginal más propicio para ello y ser madre primeriza considerada un factor de riesgo. De manera similar, las falsas percepciones sobre la producción insuficiente de leche, la leche de baja calidad o la noción de que la fórmula y la leche materna tienen una composición idéntica pueden afectar el inicio y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva (Roldan et al., 2023). Es responsabilidad de los profesionales de la salud brindar conocimientos a las nuevas madres y garantizar que comprendan el proceso de lactancia materna, ya que esto tendrá un impacto constructivo tanto en el inicio como en el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

Por el contrario, la falta de asistencia y cuidados posteriores durante el posparto aumenta la probabilidad de interrumpir la lactancia materna. La probabilidad de mantener la LME se ve reforzada por un sólido sistema de apoyo compuesto por miembros de la familia (padres, pareja, hermanos, amigos) y un entorno social enriquecedor que protege y alienta a las madres

en su proceso de lactancia materna (Rosas et al., 2020). Además, el inicio y el mantenimiento de la lactancia materna son facilitados por profesionales de la salud, y los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la prestación de cuidados como el seguimiento, los talleres sobre lactancia materna y la difusión de información.

Enfermedades causadas por la falta de la lactancia materna

Las investigaciones han demostrado que los bebés que no son amamantados exclusivamente tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades infecciosas como diarrea, infecciones del tracto respiratorio, otitis media, alergias y afecciones crónicas como obesidad, diabetes, hipertensión, cáncer y enfermedad de Crohn (Brahma & Valdés, 2017). El acto de amamantar tiene el potencial de prevenir 1,4 millones de muertes en los países en desarrollo. (Minchala et al., 2020).

Un estudio específico reveló que los niños y niñas que no fueron amamantados durante un período de seis meses tenían una mayor probabilidad de experimentar problemas de peso, específicamente sobrepeso u obesidad (Paca et al., 2021). En cuanto a la hipertensión, un estudio prospectivo realizado en Gran Bretaña examinó a niños nacidos prematuramente y siguió su desarrollo hasta la adolescencia. Los hallazgos indicaron que aquellos que no recibieron leche de un banco de leche tenían presiones arteriales medias y diastólicas promedio notablemente más altas. (Tutal et al., 2019).

En la misma línea, la ausencia de lactancia materna ha demostrado su asociación con una mayor susceptibilidad a una variedad de enfermedades que incluyen afecciones infecciosas, contagiosas, del espectro atópico y cardiovasculares, así como leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celíaca y enfermedades inflamatorias intestinales (Gómez et al., 2021). Además, la falta de lactancia materna ejerce efectos perjudiciales sobre el neurodesarrollo. (Paca et al., 2021)

Brahma y Valdés (2017), los hallazgos de esta investigación llamaron la atención sobre el hecho de que los niños que fueron amamantados durante un período más corto exhibieron una mayor prevalencia de eczema, atopia, alergia alimentaria y alergia respiratoria. Entre las personas sin antecedentes familiares de atopia, la probabilidad de desarrollar asma, dermatitis atópica y eczema disminuyó en un 27% cuando fueron amamantados durante un mínimo de tres meses (Christoffel et al., 2021). Además, los niños con antecedentes familiares de atopia experimentaron una reducción del 42% en el riesgo de desarrollar dermatitis atópica si fueron amamantados exclusivamente durante al menos tres meses. (Malerba, 2019)

Una revisión sobre alergias alimentarias sugiere que la lactancia materna exclusiva (LME) durante un mínimo de cuatro meses puede reducir la probabilidad de desarrollar alergia a la proteína de la leche de vaca cuando el niño cumple 18 meses (Silva et al., 2019). Sin embargo, no desempeña un papel importante en la protección contra las alergias alimentarias durante el primer año de vida. Un estudio de cohorte realizado en Australia examinó la relación entre la duración de la lactancia materna y el riesgo de asma en niños de hasta seis años. El estudio encontró que la introducción de alimentos lácteos y no lácteos distintos de la leche materna durante los primeros cuatro meses de vida aumentaba el riesgo de asma, sibilancias tres o más veces después del año de edad, sibilancias en el último año y alteraciones del sueño causadas por sibilancias.

Programas establecidos sobre lactancia materna en el Ecuador (Manabí)

En la provincia de Manabí, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) dio a conocer la iniciativa Misión Ternura, que tiene como objetivo atender y eliminar la desnutrición crónica en niños menores de 5 años y madres embarazadas. Para lograrlo, se está adoptando un enfoque integral, comenzando con una exhaustiva encuesta puerta a puerta para identificar los casos que necesitan intervención (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2023). A través de esta impactante estrategia, el Gobierno Nacional se compromete a brindar apoyo y orientación vitales a las familias, con un enfoque particular en la nutrición y la crianza de los hijos. Haciendo hincapié en la importancia de la lactancia materna, la iniciativa la promueve como la fuente óptima de alimentación para los bebés de hasta 6 meses.

De manera similar, presentamos el programa Iniciativa Hospitales Amigos del Niño (IHAN), un enfoque estratégico destinado a defender la lactancia materna y reducir la morbilidad y mortalidad infantil en entornos de atención médica que brindan servicios de parto. Este programa ha tenido éxito en fomentar la continuación de la lactancia materna hasta por 2 años o más entre las madres que buscan asistencia de agencias de salud pública (Ministerio de Salud Pública, 2023). Se han implementado iniciativas de capacitación continua para los profesionales de la salud, junto con el establecimiento de prácticas y políticas que salvaguarden y promuevan este derecho esencial. Además, la lactancia materna no sólo proporciona una nutrición óptima para el niño, sino que también fomenta una profunda conexión emocional entre madre e hijo.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) participa activamente en la conmemoración anual de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, evento dedicado a abogar por técnicas adecuadas de

lactancia materna y garantizar la alimentación y el bienestar de los lactantes de cero a dos años. Como parte de esta celebración, se inaugura ceremoniosamente la Feria de La Lactancia Materna en los amplios terrenos del Parque Forestal de Portoviejo en Manabí (Ministerio de Salud Pública, 2023). Este evento sirve como un recurso integral tanto para las mujeres embarazadas como para las madres, y ofrece información invaluable sobre atención prenatal, atención del recién nacido, lactancia materna y nutrición de sus pequeños.

Desnutrición

La desnutrición es una condición patológica que surge de la absorción inadecuada de nutrientes por parte del cuerpo, lo que resulta en diversos grados de gravedad y síntomas clínicos distintos. Abarca cualquier pérdida de peso anormal, independientemente de su magnitud, sin hacer suposiciones sobre la gravedad de la afección (Murillo et al., 2022). Por ejemplo, un niño que ha perdido el 15% de su peso se considera desnutrido, al igual que alguien que ha perdido el 60% o más (Feijoo, 2020). Estas valoraciones se realizan siempre en relación al peso esperado para una edad concreta, en base a unos estándares establecidos.

La condición de desnutrición puede manifestarse de dos maneras distintas. Puede ser un trastorno independiente, que presenta una variedad de síntomas que varían según su gravedad, o puede desarrollarse como un síndrome secundario junto con otras afecciones, como infecciones. En este último caso, los síntomas y manifestaciones de la desnutrición son más localizados y específicos. Cuando la desnutrición se clasifica como de primer grado, se refiere a una pérdida de peso que no supera el 25% del peso ideal para una persona de una edad específica. La desnutrición de segundo grado se caracteriza por una pérdida de peso que oscila entre el 25% y el 40%, mientras que la desnutrición de tercer grado se produce cuando el cuerpo pierde peso superior al 40% (Gómez F. , 2023).

Problemática de la desnutrición

En Ecuador, la desnutrición crónica infantil se reconoce como un problema importante en el ámbito de la salud pública (Parrales et al., 2023). Aproximadamente el 30% de los niños menores de 2 años padecen esta afección, lo que la convierte en la segunda prevalencia más alta en América Latina y el Caribe, superada sólo por Guatemala (Moncayo et al., 2021). Cuando un niño sufre desnutrición crónica, su tamaño está por debajo del estándar esperado para su edad. Por ejemplo, un niño de 4 años puede parecer que tiene sólo 2 años, lo que dificulta su identificación y, a menudo, pasa desapercibido. Una vez que se identifica el retraso

en el crecimiento, no hay posibilidad de revertirlo. Esto resalta la importancia de priorizar la prevención y comprender la magnitud de este problema.

Si bien una alimentación insuficiente apropiada para la etapa de desarrollo de un niño es de hecho un factor contribuyente, existen causas adicionales que impactan su bienestar, incluido el acceso a agua potable y saneamiento adecuado, las condiciones de vida y, lo más importante, evaluaciones de salud periódicas dentro de los primeros 1.000 días (Leavy, 2021). La ingestión de agua contaminada por parte de un niño puede provocar diarrea o presencia de parásitos. Estas enfermedades dificultan la capacidad del cuerpo para absorber nutrientes esenciales. Cuando la diarrea se convierte en un problema recurrente durante los dos primeros años de vida de un niño, a menudo resulta en el desarrollo de desnutrición crónica o retraso en el crecimiento (Chaglla & Puga, 2023).

Los primeros 1.000 días de existencia de un niño representan un período crucial para mitigar la aparición de desnutrición infantil persistente (Gómez F. , 2023). Dentro de este período, es imperativo que tanto la futura madre como el bebé reciban un paquete integral de ventajas de salud para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos.

Para las mujeres, es fundamental buscar atención médica durante la etapa inicial del embarazo y asistir a un mínimo de cinco citas prenatales para asegurar el adecuado avance del embarazo (Rivera, 2022). Los chequeos periódicos desempeñan un papel fundamental a la hora de identificar posibles problemas, como la anemia, y también proporcionan una valiosa orientación sobre nutrición y lactancia.

Cuando se trata del recién nacido, el paquete de beneficios debe comenzar desde el momento del nacimiento, con la asistencia de un proveedor de atención médica. A lo largo del año inicial es recomendable programar un mínimo de seis revisiones, seguidas de al menos cuatro en el segundo año (Zamora et al., 2023). Además, es imperativo asegurarse de que el bebé reciba todas las vacunas, incluidas las de neumococo y rotavirus. Estas vacunas son esenciales para proteger contra enfermedades respiratorias y gastrointestinales.

Según la Encuesta de Nutrición y Salud (ENSANUT) realizada en Ecuador, el 10,8% de los niños menores de 5 años experimentó un episodio de diarrea en la semana anterior a la encuesta, mientras que el 34,2% padeció una infección respiratoria aguda (INEC, 2023). Es fundamental brindar a los niños la atención adecuada para evitar que estas enfermedades se conviertan en condiciones graves o que pongan en peligro sus vidas.

Durante las últimas tres décadas, Ecuador ha implementado aproximadamente 12 iniciativas enfocadas en salud y nutrición. Sin embargo, los avances logrados en la reducción de la desnutrición entre los niños menores de cinco años han sido mínimos. De hecho, entre 2014 y 2018, la prevalencia de desnutrición en niños menores de dos años aumentó del 24,8% al 27,2% (INEC, 2023). No se puede subestimar la urgencia de abordar la desnutrición crónica en Ecuador. El retraso no es una opción; Es imperativa una acción inmediata. Es responsabilidad del Estado actuar sin vacilaciones, sin más demoras.

Tipos de desnutrición

La desnutrición se manifiesta en cuatro formas principales: emaciación, retraso del crecimiento, peso insuficiente y deficiencias de vitaminas y minerales esenciales. Esta condición aumenta significativamente la susceptibilidad de los niños, en particular, a las enfermedades y la mortalidad (Christoffel et al., 2021).

Cuando el peso de una persona es inadecuado en proporción a su altura, se habla de emaciación. Esta condición generalmente significa una disminución significativa y reciente de peso, a menudo causada por una ingesta insuficiente de alimentos o la presencia de una enfermedad infecciosa como la diarrea (Castillo et al., 2020). Si un niño pequeño experimenta emaciación moderada o grave, su probabilidad de mortalidad aumenta, pero se puede administrar intervención médica.

El retraso en el crecimiento, conocido como altura insuficiente para la edad, se produce como resultado de una desnutrición crónica o recurrente. Esta condición suele estar vinculada a circunstancias socioeconómicas desfavorables, nutrición y salud maternas inadecuadas, enfermedades recurrentes y alimentación o cuidado inadecuados de los lactantes y niños (Christoffel et al., 2021). El retraso del crecimiento, que obstaculiza el desarrollo físico y cognitivo, impide que los niños alcancen su máximo potencial. Se considera bajo peso a los niños cuyo peso es inferior a su edad. El bajo peso puede provocar retraso en el crecimiento y/o emaciación en los niños.

Signos y síntomas de desnutrición

Los síntomas de la desnutrición pueden diferir según la causa subyacente; sin embargo, se pueden observar indicadores comunes como agotamiento, aturdimiento y disminución del peso corporal. Se utilizan evaluaciones nutricionales y análisis de sangre para identificar esta afección (Christoffel et al., 2021).

Los niños que sufren desnutrición presentan retraso en el crecimiento, falta de alegría, menor interés en el juego, pérdida de apetito, mayor sensibilidad emocional y mayor susceptibilidad a las enfermedades (López, 2021). En el campo de la medicina, la desnutrición se puede identificar evaluando las mediciones de altura y peso y comparándolas con tablas de crecimiento, que determinan si existe una desviación de los valores de altura y peso esperados para la edad específica de un niño (Silva et al., 2019).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) introdujo la distribución global del Estándar de Crecimiento Infantil en 2006. Se considera que los niños que siguen esta trayectoria de desarrollo exhiben un crecimiento típico para su edad respectiva. Este modelo innovador revela que todos los niños poseen el mismo potencial de desarrollo, y las disparidades en el crecimiento durante los primeros cinco años se atribuyen a factores como la nutrición, las elecciones dietéticas, la atención sanitaria y el entorno, independientemente de la composición genética o la ubicación geográfica (OMS, 2006).

Desnutrición por falta de lactancia materna

El progreso y el bienestar de innumerables niños, junto con el avance de sus naciones, se ven amenazados por el problema actual de la desnutrición. Esta amenaza persistente obstaculiza la supervivencia, la salud, el crecimiento y el potencial general de millones de personas (Fernández et al., 2022). Según la Teoría de la Motivación de Maslow, la base del desarrollo humano reside en la satisfacción de las necesidades básicas. Lamentablemente, numerosos factores contribuyen a la persistencia de la malnutrición como un peligro importante para la vida y el progreso de cientos de millones (Ministerio de Salud Pública, 2022). Entre estos factores se encuentra la insuficiente práctica de la lactancia materna.

El impacto de la desnutrición crónica es una realidad devastadora para casi 200 millones de niños en los países en desarrollo, y sus consecuencias duraderas persistirán durante toda su vida. Además, aproximadamente el 13% de los niños menores de 5 años sufren desnutrición aguda, lo que requiere intervención médica inmediata (García et al., 2022). UNICEF enfrenta la formidable tarea de abordar este problema promoviendo medidas preventivas como la lactancia materna y fomentando prácticas de alimentación complementaria para mejorar la nutrición infantil y disminuir la prevalencia de la desnutrición aguda grave.

La ausencia de lactancia materna ya sea completa o parcial, aumenta significativamente la probabilidad de que los bebés sufran diarrea y enfrenten las posibles consecuencias de la desnutrición crónica, incluido el riesgo de muerte si no se implementan intervenciones

apropiadas y oportunas (Christoffel et al., 2021). La lactancia materna es ampliamente reconocida como un factor crucial para abordar el persistente problema de la desnutrición crónica infantil, que afecta a un asombroso tercio de los niños menores de dos años en Ecuador (Ramírez et al., 2023).

Las madres encuentran numerosos obstáculos a la hora de amamantar. En todo el mundo, apenas el 44% de los lactantes son amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses, lo que no alcanza los objetivos mundiales de Salud Mundial de alcanzar el 50% para 2025 (Domínguez et al., 2020). En Ecuador, la tasa de lactancia materna exclusiva tanto para niños como para niñas durante los primeros seis meses se sitúa en el 46,4%, según informa la Encuesta de Condiciones de Vida (2014). En consecuencia, es imperativo un mayor nivel de dedicación de todos los miembros de la sociedad para aumentar estas estadísticas.

Se ha establecido la correlación entre los altos índices de desnutrición infantil en el Ecuador y el abandono de la lactancia materna, ya que esta es causada por una ingesta inadecuada de nutrientes o la incapacidad del cuerpo para absorber los nutrientes de los alimentos (Fernández et al., 2022). Esto puede tener consecuencias a largo plazo en el desarrollo cognitivo y conductual, el rendimiento escolar, la salud reproductiva y, en última instancia, afectar la productividad futura en el lugar de trabajo.

Escala de desnutrición sobre lactancia

La escala para valorar la desnutrición en niños lactantes considera los valores obtenidos del porcentaje de Peso de Referencia (Peso/peso ideal, P/PI) obtenidos a través de la valoración global objetiva:

- Normal: $P/PI > 90\%$ del normal
- Desnutrición leve: $P/PI = 80-90\%$ del normal
- Desnutrición moderada: $P/PI = 60-79\%$ del normal
- Desnutrición grave: $P/PI < 60\%$ del normal (Christoffel et al., 2021).

Rol de enfermería en el apoyo a la lactancia materna

Desde sus inicios, la enfermería ha sido vista como una construcción social intrínsecamente conectada con el arte de brindar cuidados. Esto se debe a que la enfermería se considera un medio para ayudar a quienes no pueden cuidar de sí mismos o de quienes dependen de ellos (Hernández et al., 2023).

Implica garantizar la prestación de niveles adecuados de atención, tanto en términos de calidad como de cantidad, para sustentar la vida. También implica identificar problemas relacionados con la salud y necesidades reales o potenciales que exigen atención, tanto para los individuos como para las familias y las comunidades (Alayo & Huertas, 2021). Como resultado de las actividades realizadas por la enfermera, ésta puede promover la autonomía o la dependencia de quienes reciben cuidados.

La enfermería enfrenta el desafío de apoyar una lactancia materna exitosa y brindar una experiencia satisfactoria a las madres, independientemente de sus circunstancias. Ya sea que una madre sea madre primeriza, haya tenido una experiencia negativa con la lactancia materna, no tenga pareja ni apoyo de la familia y la comunidad, entre otros factores, la enfermería debe desempeñar un papel para facilitar resultados positivos (Vargas et al., 2020). Además, está ampliamente aceptado que el asesoramiento oportuno y constante es fundamental para promover una lactancia materna exitosa.

La prestación de cuidados de enfermería implica el intercambio dinámico de información entre la enfermera, la madre, el perinatal y los familiares. Este intercambio sirve como una herramienta vital para la atención integral brindada por la enfermera, quien debe poseer amplios conocimientos para ayudar en el crecimiento y desarrollo tanto de la madre como del niño. El elemento central de los cuidados de enfermería se centra en la comunicación activa y eficiente entre la enfermera, la madre y la familia durante la lactancia (Malerba, 2019). La percepción de los cuidados de enfermería está estrechamente entrelazada con la naturaleza de la relación y la capacidad de implementar cambios que mejoren la dignidad de las personas y fortalezcan su sentido de autonomía.

La enfermería tiene un papel crucial en la educación de las madres sobre los beneficios de la leche materna, las técnicas adecuadas para amamantar y los alimentos adecuados a consumir después de que el niño cumpla los seis meses de edad (Fonseca et al., 2023). Cabe señalar que la enfermería no sólo brinda información, sino que también ofrece apoyo emocional a las madres durante el parto y el puerperio inmediato. Este apoyo tiene como objetivo satisfacer algunas de las necesidades de la madre y motivar y fomentar la lactancia materna. Además, la enfermería brinda orientación sobre la importancia de la lactancia materna durante los controles prenatales durante todo el embarazo y alerta a las madres sobre posibles señales de alerta (Malerba, 2019).

Es de igual importancia resaltar que el proceso de atención de enfermería sigue un enfoque estructurado que consta de cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Durante la etapa de evaluación, el profesional de la salud debe realizar una investigación exhaustiva escuchando, siendo paciente y observando de cerca cualquier problema relacionado con sus senos, su salud y el dolor posparto (Fernández et al., 2022). La etapa de diagnóstico es donde se identifican los problemas específicos, como la lactancia materna ineficaz. Posteriormente, se formula un plan de cuidados de enfermería que incluye una serie de actividades encaminadas a resolver los problemas relacionados con la lactancia materna y atender las necesidades y experiencias pasadas del individuo (Carrión, 2022). El objetivo final es brindar consuelo y apoyo tanto a la madre como al recién nacido o niño de 24 meses. La etapa final es la evaluación, donde el profesional de enfermería valora si los problemas identificados han sido resueltos (Abarca & Ajabí, 2021).

Se reconoce ampliamente la función crucial de la enfermería en la promoción de la lactancia materna. Sirve no sólo para mejorar los conocimientos de las mujeres embarazadas y las madres lactantes, sino también para brindar asistencia durante el embarazo, el parto y el período posparto (Gallado et al., 2018). Las enfermeras desempeñan un papel importante a la hora de animar a las madres a continuar con la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del recién nacido, ya que es esencial para el crecimiento y el desarrollo debido a los numerosos componentes presentes en la leche materna. Posteriormente, se aconseja a las madres introducir alimentos sólidos y líquidos de acuerdo con la edad del niño, hasta los dos años, que es lo óptimo para el niño desarrollo saludable (Christoffel et al., 2021).

Teoría de los cuidados de Kristen Swanson

Kristen M. Swanson, una estimada teórica de enfermería, nació en Providence, Rhode Island, EE. UU., el 13 de enero de 1953. Después de completar su educación de enfermería en la Escuela de Enfermería en 1975, Swanson continuó su trayectoria académica realizando estudios avanzados, culminando en la obtención de una maestría y un Doctorado en Enfermería (Berstain et al., 2022). Su investigación en el ámbito del cuidado materno infantil empleó un enfoque fenomenológico descriptivo, que condujo a la formulación de la influyente teoría del cuidado (Montoya et al., 2020).

El objetivo principal de la práctica de enfermería, como afirmó Swanson, es brindar atención integral que promueva la salud y el bienestar general de diversos individuos, como las madres, los recién nacidos y las familias. Esta atención se basa en una amplia gama de recursos, incluido

el conocimiento empírico obtenido de la investigación científica y de enfermería, conocimientos de las humanidades, valores personales y sociales y experiencias prácticas en entornos clínicos (García et al., 2022). En consecuencia, la enfermería ha evolucionado hasta convertirse en una disciplina que posee un gran conocimiento sobre los enfoques más eficaces para garantizar la salud y el bienestar de las madres, los recién nacidos y las familias.

Según la definición de personas de Swanson, quienes participan en el programa de lactancia materna, incluidas las madres, los niños y las familias, deben ser vistos por los profesionales de enfermería como individuos distintos en el proceso de autodescubrimiento, cuya plenitud sólo se logra cuando pueden expresarse libremente. sus pensamientos, sentimientos y acciones (Gómez et al., 2021). Además, las experiencias de estos individuos están determinadas por una complicada interacción de factores genéticos, espirituales y autónomos, lo que subraya la idea de que las personas están influenciadas por el entorno que las rodea y son parte integrante de él. Como tal, los profesionales de enfermería deben respetar sus identidades únicas y asumir un papel de liderazgo en la defensa de la igualdad de derechos, el acceso a los servicios de atención médica y otras causas humanitarias. Al brindar atención a las madres, los niños y las familias en el programa de lactancia materna, los profesionales de enfermería también deben considerar su propio bienestar y exigir el mismo nivel de atención a sus colegas (Montoya et al., 2020).

En la exploración de Swanson sobre los cuidados de enfermería, un aspecto intrigante que se examina es la noción de salud. La atención se centra en el intrincado proceso de fomentar el bienestar de las madres, los niños y sus familias, que implica una combinación compleja de cuidado y curación. Esto abarca el alivio del sufrimiento interno, el establecimiento de nuevas perspectivas, la restauración de la plenitud y el surgimiento de un estado revitalizado de bienestar (Berstain et al., 2022). Los cuidados de enfermería van más allá de la mera mejora de la salud física y tienen como objetivo ayudar a las personas a alcanzar, mantener o recuperar un nivel óptimo de bienestar general esencial para superar desafíos, conquistar obstáculos y maximizar los recursos personales y ambientales.

Al cuidar de madres, niños y familias, las enfermeras deben considerar el entorno circundante, incluidas las condiciones de vida. Este entorno está influenciado por una variedad de factores, incluidos aspectos culturales, sociales, biofísicos, políticos, económicos y religiosos, que moldean y son moldeados por los individuos.

Según su comprensión, el cuidado puede verse como una forma educativa de interacción con una persona querida por la cual uno siente un sentido personal de deber y responsabilidad. Independientemente de la experiencia de una enfermera o de sus años en el campo, la atención se administra en base a un conjunto de procedimientos ordenados que se alinean con el punto de vista filosófico de la enfermera. Este marco abarca cinco categorías distintas de intervenciones de enfermería que, cuando se combinan, forman una secuencia integral de atención informada aplicable a todas las relaciones de cuidado. Estas intervenciones implican identificar y abordar las respuestas humanas a problemas de salud reales o potenciales. Estas categorías están descritas por Berstain et al. (2022).

La proposición de Swanson afirma que la atención abarca procesos interconectados que son parte integral del marco general de atención. En consecuencia, reconocer los desafíos que enfrentan las madres, los recién nacidos y sus sistemas de apoyo es crucial para defender la creencia fundamental en el valor intrínseco de los individuos. Esta creencia se demuestra aún más mediante la participación activa, tanto física como emocional, y mediante la promoción activa del autocuidado y la asistencia ofrecida por los demás. Swanson subraya la importancia de estos principios para garantizar una atención eficaz.

Cambiando el enfoque a un tema relevante, el proyecto se refiere a creencias y prácticas culturales relacionadas con la lactancia materna. Este proyecto se basa en principios clave de la teoría del cuidado cultural de Madeleine Leininger, que enfatiza la diversidad y universalidad de las prácticas culturales. En su teoría, Leininger explica cómo equilibrar el conocimiento transmitido por la tradición de la madre y la familia con el conocimiento profesional de la enfermera. Esto se hace para evitar choques e imposiciones culturales.

Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales: Madeline Leininger

Madeleine M. Leininger, la mente pionera detrás de la enfermería transcultural, es oriunda de Sutton, Nebraska. Sus preocupaciones sobre las influencias culturales en el comportamiento infantil la llevaron a crear su teoría en los años cincuenta (Buera et al., 2021). Mientras trabajaba en un centro de orientación infantil, notó la falta de comprensión del personal sobre los factores culturales. Esta comprensión la impulsó a sumergirse en el estudio de varias culturas, lo que finalmente la llevó a Gadsup Town, en el este de Nueva Guinea. Allí, sus hallazgos resaltaron la importancia de reconocer las diferencias culturales en las prácticas de atención médica y bienestar, lo que la inspiró a desarrollar su teoría de la Diversidad y Universalidad de la Atención Cultura (Corredor, 2018).

Desde la perspectiva de la enfermería, la lactancia materna se considera una práctica natural que se transmite de generación en generación. Refleja las prácticas de cuidado adoptadas por las madres con el apoyo de sus familias, derivadas de experiencias individuales, grupos familiares y comunidades (Forrisi, 2022). Cuando buscan atención de enfermería en un programa de lactancia materna, las madres y las familias priorizan una atención de calidad, que se logra a través del conocimiento de las prácticas, creencias y valores culturales de la atención. Estos están arraigados e influenciados por diversos factores contextuales, incluida la cosmovisión, el idioma, la religión o la espiritualidad, el parentesco, la sociedad, la política, la educación, la economía, la tecnología, la etnohistoria y el entorno cultural. Por tanto, los cuidados de enfermería culturalmente sensibles son beneficiosos, saludables y satisfactorios, y promueven el bienestar de madres, niños, familias, grupos y comunidades dentro de sus respectivos entornos y contextos (Lasmaida & Dedi, 2024). Cuando una enfermera no reconoce los conocimientos genéricos o étnicos sobre la lactancia materna que poseen la madre y la familia, priorizando como única verdad sus propios conocimientos profesionales o éticos, puede provocar choques culturales, prácticas de imposición, dolor, estrés y falta de conciencia. sensibilidad en el cuidado (Buera et al., 2021).

Un análisis más detallado ha revelado que la definición de enfermería de Leininger implica una combinación de principios científicos y humanísticos, que se centran en la prestación de atención a personas o grupos que necesitan apoyo, asistencia y orientación para mantener o recuperar su bienestar físico y mental. Ser (McFarland, 2021). Esta definición tiene sus raíces en prácticas y creencias culturales, enfatizando la importancia de la cultura como base para la conceptualización, planificación e implementación de las actividades de cuidado. Por lo tanto, los profesionales de enfermería deben emplear estrategias creativas para brindar atención culturalmente apropiada que ayude a las personas de diferentes orígenes culturales a adaptarse y lograr resultados favorables en sus relaciones de enfermería, incluidas las madres, los niños y sus familias.

No se puede subestimar el papel de los aspectos culturales en las prácticas de cuidado diario de una madre y su familia. Estas prácticas se basan en una riqueza de conocimientos generacionales, arraigados en un sistema de creencias y tradiciones culturales que se resisten al cambio. Precisamente por eso corresponde a las enfermeras combinar conocimientos empíricos y estéticos para promover el autocuidado durante la lactancia, respetando al mismo tiempo los estilos de vida y contextos únicos de cada individuo. Sólo a través de un enfoque tan integral podemos esperar lograr cambios positivos en esta área de la atención médica. Los

cuidados de enfermería, se pueden ofrecer según Leininger con tres enfoques (Buera et al., 2021):

- **Conservando o manteniendo los cuidados culturales:** Acciones de apoyo, asistencia, facilitación y capacitación que ayudan a las madres y sus familias a recuperar y conservar cuidados genéricos para su bienestar, mantenimiento de la lactancia materna y enfrentar requerimientos físicos, mentales o sociales que pueden interferir en la lactancia.
- **Adaptación o negociación de los cuidados culturales:** Acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que ayudan a madres y familias a adaptarse o llegar a acuerdos con los profesionales de enfermería para obtener resultados beneficiosos y satisfactorios.
- **Reorientación o reestructuración de los cuidados culturales:** Acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que ayudan a madres y familias a reorganizar, cambiar, y modificar prácticas y modos de vida para obtener nuevos resultados, diferentes y beneficiosos.

El objetivo final, es que el profesional de enfermería utilice explícitamente el cuidado y su conocimiento profesional teniendo en cuenta la cultura de madres y familias de forma sensible, creativa y significativa, que se adapte a las formas de vida, necesidades generales de ellos para alcanzar el bienestar y la preferencia por la lactancia materna con beneficio para las madres, niños, niñas, familia, comunidad e instituciones de salud.

Teoría de necesidades de Henderson y su aproximación a la enfermería

La filosofía de enfermería de Henderson abarca la creencia de que cada individuo posee las habilidades y los activos necesarios para alcanzar la autosuficiencia y satisfacer sus 14 necesidades fundamentales, preservando así su bienestar (Henderson, 1955). Sin embargo, cuando estas capacidades y recursos disminuyen, ya sea parcial o totalmente, surge un estado de dependencia, que puede atribuirse a tres desafíos subyacentes: fuerza física insuficiente, conocimientos inadecuados o falta de motivación.

Henderson (1955) enfatiza la importancia de una atención de enfermería que aborde las necesidades de las personas, ya sea que tengan buena o mala salud, dentro del contexto de su familia o comunidad. Esto se puede lograr mediante la implementación de un enfoque estructurado como el proceso de enfermería. Según Henderson (1955), existen 14 necesidades humanas fundamentales, una de las cuales es la Educación. La educación abarca actividades

como adquirir conocimientos, explorar nuevas ideas y satisfacer la curiosidad, todo lo cual contribuye al crecimiento y el bienestar normales. También implica utilizar los recursos y servicios disponibles en el sistema de salud.

En el marco de esta teoría particular, el papel de la enfermera es ayudar al paciente a participar en diversas actividades que promuevan el bienestar general, faciliten la recuperación de la enfermedad o aseguren una transición pacífica hacia la muerte, al mismo tiempo que involucran a la familia en el cuidado. proceso. Las enfermeras brindan atención independiente para abordar las necesidades de adaptación tanto del paciente como de su familia. Cuando se trata de lactancia materna, las intervenciones comúnmente empleadas incluyen educación y orientación.

Base ético y legal

En primer lugar, la Constitución de la República del Ecuador (2008) protege los Derechos de la Infancia estableciendo lo siguiente:

“La Constitución de la República del Ecuador establece en su Art.13.- Las personas y colectivas tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos” y en su Art. 14 estipula que: “Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, Sumak Kawsay”.

“Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir...”

“...El estado garantiza este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y reproductiva. La presentación de los servicios de salud se registra por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional...”

Por lo tanto, se considera que dentro de la Constitución del Ecuador se establecen los derechos primordiales para dar atención y orientación a los ciudadanos a través de programas que promuevan el acceso a la salud y una vida digna de todos los ciudadanos:

En el caso particular, de la lactancia materna, la Ley orgánica de salud (2006) en el Capítulo II. Alimentación y nutrición presenta lo siguiente:

“Art.16.- El Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentaras tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizara a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados nutritivos, inocuos y suficientes...”

“...Esta política estará especialmente orientada a prevenir trastornos ocasionados por deficiencias de micro nutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios...”

“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 o la niña, provocando su prolongación hasta los dos años de edad”

En base a lo expuesto se llega a indicar que el país presenta una normativa legal y ética que promueve el derecho a la lactancia materna como un punto clave de la seguridad alimentaria de los infantes.

Del mismo modo, el Ministerio de Salud Público maneja una normativa exclusiva referente a la lactancia materna reconocida como “Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna”; esta Ley propende a garantizar una nutrición segura y suficiente a los niños recién nacidos que no tengan necesidades especiales de alimentación dentro del período de lactancia, mediante el fomento y protección de la lactancia materna y la regulación y control de la comercialización de alimentos infantiles, incluyendo los llamados sucedáneos de la leche materna (Plenario de las comisiones legislativas , 1995).

La ley antes mencionada a través del artículo 43 se dispone la protección y derecho de las mujeres embarazadas y madres en el periodo de lactancia; y el artículo 17 de la Ley orgánica de salud, se estipula, el deber de las entidades sanitarias de promover la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida.

Por último, se presenta el Plan Nacional del Buen Vivir 2017-2021, donde estado garantiza el derecho a la salud a las personas desde el inicio de su vida, teniendo un mayor enfoque en los grupos que necesiten atención prioritaria o sean vulnerables, así como los recién nacidos que deben gozar de la lactancia materna para de esta manera no tener problemas de desnutrición u otro tipo de enfermedades (SENPLADES , 2017)

CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO

Diseño de la investigación

Para analizar la incidencia del rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años se realizó una revisión exhaustiva de las publicaciones más relevantes. Esta revisión fue realizada desde el 1 de enero de 2019 hasta octubre de 2023, y se centró en seleccionar las publicaciones con resultados más específicos y que respondieran a los objetivos de la revisión.

Es importante señalar las revisiones sistemáticas que persiguen un diseño de investigación basado en un paradigma de investigación interpretativo, son considerados válidos para su publicación, puesto que, se enfocan en la selección de estudios científicos que contengan información verificable; así como también evita la existencia de datos duplicados (Dion et al., 2022). Por último, esta revisión se enfoca en respetar las leyes de derechos de autor y se siguen de cerca los estándares de normas APA edición 7, con citas y atribuciones adecuadas de las fuentes bibliográficas.

Tipo de investigación

El diseño de esta investigación en particular se cataloga de carácter bibliográfico misma que según Salazar et al., (2022) se basa en datos obtenidos mediante la revisión sistemática de diferentes estudios. Para el desarrollo de este tipo de estudio se empleó un análisis documental de diferentes estudios relacionados con el objeto a investigar o variables, mismas que en este caso fueron el rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años.

Método de investigación

La adquisición de información académica y creíble, esencial para fundamentar la importancia del tema que se investiga, requiere la implementación de una variedad de procedimientos conocidos como métodos de investigación. En este esfuerzo de investigación particular, los métodos empleados abarcaron los enfoques Analítico-Sintético, Descriptivo y Deductivo, cada uno de los cuales se define a continuación, según lo afirman los autores:

- **Analítico-sintético:** para ayudar en el examen y categorización de las fuentes de información recopiladas con el fin de descubrir los conceptos centrales (Arias, 2012).
- **Descriptivo:** para describir los atributos esenciales de grupos homogéneos de fenómenos (Salazar et al., 2022). Este tipo de investigación utiliza criterios sistemáticos para establecer la estructura y el comportamiento de los fenómenos que se estudian, proporcionando información consistente y comparable en relación con otras fuentes.
- **Deductivo:** para analizar la causa-efecto de la problemática estudiada.

Búsqueda de información

En la búsqueda de las revisiones bibliográficas revisadas sobre el rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años se empleó la búsqueda de información tales como:

- Lactancia materna
- Enfermería
- Rol de enfermería en lactancia materna.
- Educación y lactancia materna
- Beneficios de la lactancia materna

Criterios de inclusión.

Se tomaron en cuenta los siguientes puntos de inclusión.

- Revista de los últimos 7 años
- Artículos en español e inglés.
- Revistas indexadas y de base de datos tales como Scielo, Redalyc, Dialnet, y Elsevier.
- Modalidad: Texto completo y gratuitos.

Criterios de exclusión.

- Artículos en idiomas diferentes al inglés y español.
- Revistas que superen 7 años
- Que no se centren en el campo y objeto de estudio.

Organización de la información

La organización de la información implicó un enfoque meticuloso y metódico para organizar la información. Comienza con una definición precisa de la pregunta de investigación y el establecimiento de criterios para incluir o excluir estudios. Luego se realizan búsquedas exhaustivas en múltiples bases de datos académicas para identificar estudios relevantes. Estos estudios seleccionados se someten a una evaluación exhaustiva y los datos pertinentes se extraen utilizando una plantilla estandarizada. Para ayudar en la comparación y el análisis, estos datos se estructuran y se presentan en tablas y matrices. Finalmente, los hallazgos se sintetizan clasificándolos en temas y se elabora un informe completo. Este informe incluye una discusión sobre la calidad de los estudios y las implicaciones de los resultados tanto para la práctica como para la investigación futura.

Población documental

Según el autor Arias (2012) define población como un “conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”. Este estudio focalizado en el rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años fundamentado en una revisión bibliográfica, los que se representó por una población de 108 (n=108) artículos originales y científicos de revistas indexadas.

Muestra documental

En un estudio presentado por Arias (2012), se define muestreo como “un proceso en el que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra”. De acuerdo con lo establecido, se seleccionó de forma muy específica una muestra representativa de cuarenta y siete artículos (n=60) reflejada en los resultados del proceso de investigación.

Técnicas de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos representan las herramientas que utilizadas en un proceso de investigación y de acuerdo a Martínez (2022) “Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas, la observación, la encuesta, el análisis documental, análisis de contenido”.

En torno a lo indicado, es importante indicar que en base a lo expresado es relevante señalar que, en este proceso de investigación focalizado en el rol de enfermería en la lactancia materna en menores de cinco años, fundamentado en una revisión bibliográfica y se utilizaron las siguientes técnicas de investigación:

1. Revisión Bibliográfica y Documental
2. Selección de estudios
3. Aplicación de Fichas Bibliográficas
4. Tabla de artículos relacionados a tema de investigación
5. Análisis e Interpretación de Resultados.

Resultados Científicos

El objetivo de esta investigación es examinar el rol de la enfermería en la lactancia materna. Para lograrlo, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura existente, empleando métodos de estudio analítico-sintéticos y descriptivos. A través del razonamiento deductivo se recopiló información valiosa, brindando una base sólida para el tema de investigación. Se descubrieron numerosos estudios retrospectivos en bases de datos académicas y científicas de buena

reputación, incluidas Scielo, Google Scholar, Dialnet, Redalyc y Elsevier. Estas bases de datos contienen una gran cantidad de artículos científicos y originales que respaldan los hallazgos de este estudio:

Base de Datos de Artículos Actualizados Relacionados a rol de enfermería en la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.

N.º	Año	Nombre de la revista	Autor(es)	Título	Objetivo	Método	Resultados
1.	2019	Revista: Enfermería Neonatal	Malerba	El rol educador de enfermería en el fomento de la lactancia materna en la UCIN	Realizar un abordaje teórico de la orientación del personal de enfermería durante los procesos de lactancia	Búsqueda bibliográfica en febrero de 2019 en diversas bases de datos	Las enfermeras neonatales son quienes permanecen las veinticuatro horas junto a los bebés y sus familias, deben desarrollar habilidades para acompañarlos en la transición a la alimentación directa al pecho.
2.	2021	Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación	Pinos et al	Estado nutricional en niños menores de 5 años: revisión sistemática	Identificar el rol de enfermería frente a la nutrición en niños de 0 a 5 años	Revisión de tema con una muestra de 36 artículos	El estado nutricional de los niños constituye la base del desarrollo sostenible y la reducción de la pobreza, por lo cual los profesionales de enfermería en el rol educativo y asistencial promueven estrategias para el fortalecimiento de los cuidados y

							conocimientos necesarios para mejorar los hábitos alimenticios
3.	2023	Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional	Ramírez et al.	Rol de enfermería durante la lactancia materna en el primer año de vida	Determinar el rol de enfermería durante la lactancia materna en el primer año de vida	Analítico, descriptivo, transversal; encuesta a 150 mujeres en edad fértil, análisis con SPSS	Especificaron que el rol que cumple enfermería se da en docencia, ya que informan y orientan a todas las madres sobre las ventajas de leche materna, la forma correcta de amamantar y los alimentos a consumir después de los 6 meses de edad
4.	2021	Universidad Nacional de Chimborazo	Abarca y Ajabí	Intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva	Describir intervenciones de enfermería, beneficios, técnica adecuada y factores que influyen en la lactancia	Descriptiva, revisión bibliográfica en Google Académico, Bireme, SciELO	Se determinó que las intervenciones de enfermería antes, durante y después del parto son decisivas para la motivación de la lactancia materna, por lo que se ha visto un aumento en las tasas de iniciación, duración y exclusividad en el amamantamiento en aquellas madres que recibieron educación sobre lactancia materna.

5.	2018	Salud, Arte y Cuidado	Gallado et al.	Enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva y de las técnicas de amamantamiento	Determinar la participación de enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva	Investigación de campo, descriptiva, transversal; muestra de 11 enfermeras y 28 puérperas	Las enfermeras encuestadas respondieron que siempre realizan acciones que apoyan la lactancia materna, respondiendo oportunamente a las dificultades en las técnicas de amamantamiento que se pueden presentar en las madres en las unidades de ginecología II y III
6.	2023	Polo del Conocimiento	Roldan et al.	Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Determinar las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica infantil	Descriptivo, prospectivo, cuantitativo, transversal; muestra de 50 madres, datos recopilados vía Google Formularios y analizados con IBM SPSS	El actuar de enfermería en la DCI es vital, ya que mediante una adecuada valoración se previenen enfermedades y alteraciones en el crecimiento y desarrollo del infante.
7.	2019	Archivos de Medicina	Valderrama y Duque	Lactancia materna: factores que	Establecer los factores de riesgo del	Estudio mixto, analítico, descriptivo, de campo	Los factores que provocan el abandono de la lactancia materna se encuentra la falta de orientación por

				propician su abandono	abandono de la lactancia materna		parte del personal de enfermería sobre las formas correctas de llevar a cabo la lactancia.
8.	2023	Medisan	Hernández et al.	Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva	Determinar el nivel de conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva	Estudio descriptivo y transversal centrándose en 27 madres y 27 padres de lactantes	Se halló que 13 madres (48,1%) poseían un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que 11 padres (40,7%) tenían un nivel de conocimiento moderado. Todos los participantes habían recibido información sobre lactancia materna, principalmente a través de los medios de comunicación (85,0%).
9.	2022	Multimed (Granma)	Fernández et al.	Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia	Caracterizar los factores que se relacionan con el abandono precoz de la	Se realizó un estudio descriptivo, transversal, para observar y describir los motivos de la interrupción de la lactancia materna exclusiva	Los Resultados, mostraron que el grupo de edad de 15 a 19 años representaba la mayor proporción con un 40,7%. Además, el 48,1% de las madres había completado la educación secundaria superior.

				materna exclusiva	lactancia materna exclusiva		Entre los participantes, el 55,6% eran solteros y estudiantes.
10.	2021	Revista Brasileira de Enfermagem	Christoffel et al.	Lactancia materna exclusiva y los profesionales de la estrategia de salud familiar	Analizar la percepción de los profesionales de la salud sobre la lactancia materna exclusiva en las unidades de la Estrategia Salud de la Familia de la ciudad de Macaé	Se un estudio cualitativo en la ciudad de Macaé, Río de Janeiro, específicamente en cuatro unidades de la Estrategia Salud de la Familia	Los profesionales de la salud emplean diversas estrategias de orientación y acompañamiento durante las consultas prenatales para promover, proteger y apoyar la lactancia materna.

Análisis e interpretación de resultados

Se ha llevado a cabo un importante proyecto de investigación en el campo de la enfermería, centrado en la lactancia materna. Este estudio tiene gran relevancia dentro del ámbito de la enfermería como ciencia basada en el cuidado. Para garantizar la precisión y credibilidad del contenido, se empleó un enfoque exhaustivo y sistemático en la selección y análisis de las fuentes primarias. Estas fuentes se derivaron de una variedad de repositorios y revistas científicas de buena reputación, incluidos Scielo, Medigraphic, Redilat, Redalyc Dialnet, Elsevier, repositorios académicos y trabajos de investigación obtenidos de Google Scholar.

Población documental 108

Fuente de información	N.º	Porcentaje
Scielo	22	20%
Medigraphic	10	9%
Redilat	13	12%
Redalyc	9	8%
Dialnet	8	7%
Elseiver	9	8%
PudMed	13	12%
Repositorios	17	16%
Otros	7	6%
Total	108	100%

A lo largo del proceso de realización de la investigación, se llevó a cabo una meticulosa selección y examen de diversos artículos científicos y originales de reconocidos motores de búsqueda académicos y científicos. Las principales fuentes de información fueron Scielo, que aportó 22 artículos (20%); Repositorios, que aportaron 17 artículos (16%); PubMed, que proporcionó 13 artículos (12%); Redilat, que suministró 13 artículos (12%); Medigraphic, que

aportó 10 artículos (9%); Redalyc y Elsevier, que ofrecieron 9 artículos cada una (8%); Dialnet, que aportó 8 artículos (7%); y Otros, que aportaron 7 artículos (6%). Juntas, estas fuentes abarcaron todo el cuerpo de estudios de investigación relacionados con el tema en cuestión.

Muestra documental 60

Fuente de información	N.º	Porcentaje
Scielo	14	19%
Medigraphic	9	13%
Redilat	6	11%
Redalyc	6	11%
Dialnet	4	6%
Elseiver	3	6%
PudMed	6	13%
Repositorios	10	17%
Otros	2	4%
Total	60	100%

Las principales fuentes de información fueron Scielo, que aportó 14 artículos (19%); Repositorios, que aportaron 10 artículos (17%); PubMed, que proporcionó 6 artículos (13%); Medigraphic, que suministró 9 artículos (13%); Redilat, que aportó 6 artículos (11%); Redalyc, que ofreció 6 artículos (11%); Elsevier, que ofreció 3 artículos (6%); Dialnet, que aportó 4 artículos (6%); y Otros, que aportaron 2 artículos (4%). Juntas, estas fuentes abarcaron todo el cuerpo de estudios de investigación relacionados con el tema en cuestión.

DISCUSIÓN

Los fundamentos presentados permiten reconocer la importancia de la educación integral en salud brindada por el personal de enfermería tanto antes como después del parto. Se ha demostrado que esta educación mejora la duración de la lactancia materna y aborda eficazmente cualquier problema que pueda surgir durante el primer mes, lo cual es crucial para la continuación de la lactancia materna. Tal como lo explica, Zamora et al., (2023) es importante enfatizar que los desafíos asociados con el inicio y establecimiento de la lactancia materna no son los únicos obstáculos que enfrentan las madres. También según Salazaret al., (2022) existen numerosas barreras para mantener la lactancia materna, como información inadecuada proporcionada a las madres, redes de apoyo limitadas, desafíos para equilibrar la vida profesional y personal, apoyo insuficiente de la familia y la comunidad, y falta de capacitación entre los profesionales de la salud, particularmente en el campo de cuidados de enfermería.

Los hallazgos coindicen con los establecido en varias investigaciones donde se indica que es fundamental que una nueva madre experimente una sensación de protección y reciba orientación informada de los proveedores de atención médica sobre la lactancia materna; esto coincide con los hallazgos presentados por Feijoo (2020) y Valderrama y Duque (2019). Se debe brindar a la madre información clara, integral y consistente sobre el proceso de lactancia materna, sus beneficios y los posibles desafíos tanto para ella como para el niño. Es importante evitar cualquier consejo contradictorio o estereotipos por parte de los profesionales sanitarios, ya sea durante el ingreso o en consultas posteriores con matronas y pediatras.

Para abordar este problema, es esencial implementar un enfoque integral que abarque varios factores. Esto incluye capacitar a los proveedores de atención médica, mejorar la comunicación y el intercambio de datos entre los hospitales y la atención primaria, establecer pautas uniformes y realizar los ajustes necesarios en políticas y gestión dentro de las instituciones.

CAPÍTULO III: DISEÑO DE LA PROPUESTA

Propuesta

Manual educativo sobre la importancia de la lactancia materna en menores de cinco años.

Introducción

Se ha demostrado que el acto de amamantar, una tradición consagrada, es crucial para el crecimiento y desarrollo adecuados de niños y niñas hasta los cinco años. Esta práctica innata no sólo ofrece una nutrición óptima durante los primeros meses de vida, sino que también fomenta una profunda conexión emocional entre la madre y el bebé, fomentando un sólido bienestar emocional y psicológico. Numerosos estudios de investigación han confirmado que la leche materna es rica en nutrientes vitales, anticuerpos y sustancias bioactivas que protegen al niño de enfermedades e infecciones, reforzando un sistema inmunológico resistente.

La promoción de la práctica de la lactancia materna está en consonancia con los objetivos de salud pública y cuenta con el apoyo de prestigiosas organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF. Estas organizaciones recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del niño, seguida de la introducción de alimentos complementarios hasta que cumpla al menos los dos años de edad. El propósito de este manual es servir como un recurso valioso, mejorando el conocimiento y las habilidades de las personas involucradas en el cuidado y crianza de niños menores de cinco años.

Justificación

La lactancia materna es reconocida a nivel mundial como la forma óptima de alimentación y nutrición para los recién nacidos, ofreciendo beneficios tanto para la salud del bebé como de la madre. Sin embargo, su implementación efectiva y sostenida a menudo enfrenta desafíos que pueden ser abordados mediante un manual educativo sólido y fundamentado teóricamente. La presente propuesta busca desarrollar un manual educativo para los profesionales de enfermería basado en la teoría del Cuidado de Kristen Swanson, con el objetivo de mejorar las competencias y la participación activa de los profesionales de enfermería en el programa de lactancia materna.

Al utilizar estas teorías como base, los profesionales de enfermería pueden mejorar su experiencia y participar activamente en la defensa de la lactancia materna. Este manual se realiza con el fin de dotar a los profesionales de enfermería de las herramientas para ofrecer apoyo integral en lactancia materna a madres, padres y familias, inculcando seguridad en su capacidad para sostener la lactancia materna y cumplir con sus deberes parentales. Además,

facilitará la difusión de conocimientos sobre principios teóricos, antecedentes de la madre y del recién nacido, así como prácticas culturales pertinentes para los profesionales de enfermería.

Objetivo general de la propuesta

Fomentar la práctica de la correcta lactancia materna, mejorar el vínculo entre madre e hijo y apoyar el crecimiento y desarrollo óptimos de los bebés y niños pequeños durante sus primeros años.

El objetivo principal de esta guía informativa es promover la comprensión sobre las ventajas de la lactancia materna, presentar instrucciones concisas y prácticas para su práctica y abordar los obstáculos comunes que puedan surgir en el camino.

Beneficiarios

Quienes reciben apoyo indirecto son las personas que se benefician de la asistencia, incluidas las mujeres, sus bebés y sus redes de apoyo, ya sea inmediatamente después del parto o durante las etapas intermedias del posparto. Este apoyo también se extiende a las madres que amamantan a sus hijos durante los primeros cinco años de sus vidas.

Ubicación

Escenarios de servicios de salud.

Tiempo

Esta propuesta podrá ser ejecutada de manera inmediata y no requiere de un tiempo determinado.

Responsable

Autora: Yaneli Daylis Peralta Castro

MANUAL EDUCATIVO

sobre la importancia de la

LACTANCIA MATERNA

en menores de cinco años

Elaborado por: Yaneli Peralta



1

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción
2. Justificación
3. Objetivo General
4. Desarrollo
 - 4.1. Conceptualización e importancia de la Lactancia Materna
 - 4.2. Beneficios de la Lactancia Materna
 - 4.3. Técnicas de Lactancia
 - 4.4. Superación de Desafíos Comunes
 - 4.5. Apoyo y Recursos
5. Conclusiones
6. Recomendaciones
7. Referencias Bibliográficas





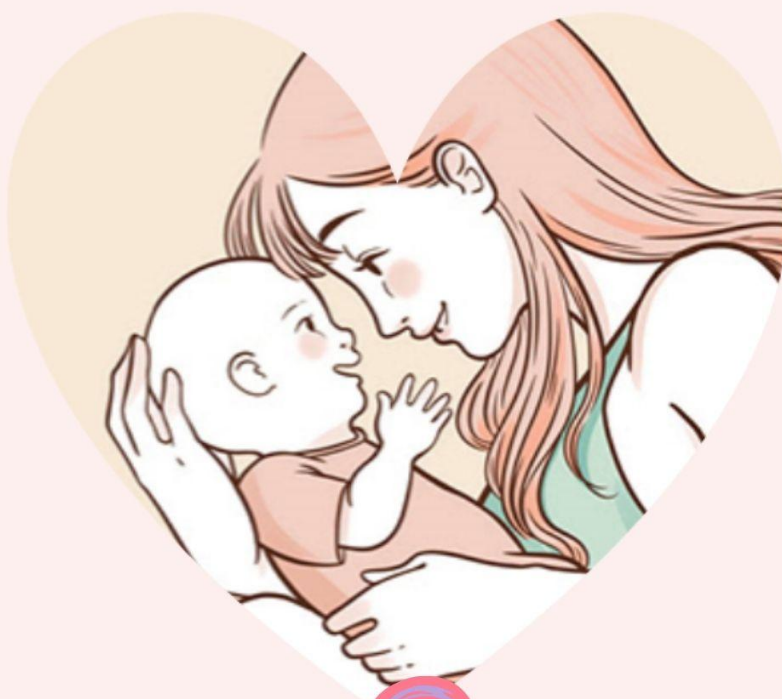
1.INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un proceso natural y fundamental en la vida de los recién nacidos, proporcionando no solo nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo, sino también fortaleciendo el vínculo entre madre e hijo. La leche materna es la fuente ideal de nutrición para los bebés durante los primeros seis meses de vida, ya que contiene una combinación única de proteínas, grasas, vitaminas y minerales que son fácilmente digeribles y biológicamente adecuadas para el infante. Además, la lactancia materna contribuye al desarrollo del sistema inmunológico del bebé, protegiéndolo contra infecciones y enfermedades a largo plazo.



2.OBJETIVO

El objetivo de este manual es capacitar a las familias, profesionales de la salud y cuidadores sobre la importancia de la lactancia materna, ofreciendo una guía completa que promueva su práctica y facilite su implementación, contribuyendo al desarrollo saludable de los niños y niñas en sus primeros años de vida.



4

3.JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna es reconocida mundialmente por sus múltiples beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales. A pesar de esto, existen barreras culturales, sociales y económicas que dificultan su práctica.

Este manual busca abordar estas barreras, proporcionando herramientas y conocimientos que faciliten la lactancia materna y promuevan su aceptación y práctica en diversas comunidades.





¿Qué es la lactancia materna?

La lactancia materna es el proceso mediante el cual una madre alimenta a su bebé recién nacido con leche producida en sus glándulas mamarias. Este proceso comienza poco después del nacimiento del bebé y puede continuar durante varios meses o incluso años, según las preferencias y necesidades de la madre y el niño.

La lactancia materna también ayuda a mejorar la salud materna, ya que reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario, hipertensión y enfermedades cardiovasculares.



6

Importancia de la lactancia materna

- La lactancia materna es crucial porque proporciona todos los nutrientes esenciales que el bebé necesita, fortaleciendo su sistema inmunológico y protegiéndolo contra infecciones y enfermedades.
- Además, fomenta un vínculo emocional estrecho entre la madre y el bebé, contribuyendo al desarrollo emocional y psicológico del niño.
- También ofrece beneficios a la madre, como la reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario y la ayuda en la recuperación postparto.
- Debido a que la leche materna está llena de anticuerpos que ayudan a proteger al bebé de infecciones y enfermedades. Esto puede reducir la incidencia de infecciones respiratorias, otitis, diarrea y otras enfermedades.



7



Rol de enfermería

El rol de la enfermería en la lactancia materna es fundamental, ya que implica educar y asesorar a las madres sobre los beneficios y técnicas adecuadas para amamantar, ofreciendo apoyo emocional y práctico para resolver problemas comunes de la lactancia.

Las enfermeras promueven y defienden la lactancia materna en diversos entornos, abogan por políticas de apoyo en el trabajo y en lugares públicos, y proporcionan apoyo personalizado a madres con necesidades especiales.

Las enfermeras además participan en programas de formación continua para mantenerse actualizadas sobre las mejores prácticas y capacitan a otros profesionales de la salud en técnicas de apoyo y promoción de la lactancia materna.



BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna le ofrece muchos beneficios a su bebé. La leche materna está llena de células, hormonas y anticuerpos que brindan la nutrición esencial para ayudar a que su bebé crezca y se convierta en un niño fuerte y saludable.

PARA EL BEBÉ

-  1 Disminuye la mortalidad infantil.
-  2 Protege contra infecciones.
-  3 Previene la desnutrición.
-  4 Facilita la digestión.
-  5 Muy rica en vitaminas proteínas y grasas.

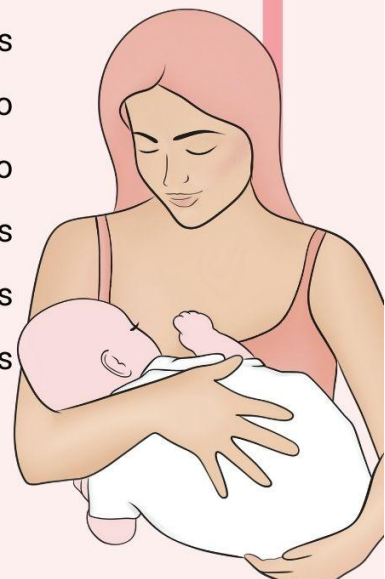


PARA LA MADRE

-  1 Facilita la regulación del peso previo al embarazo.
-  2 Disminuye el riesgo de depresión post parto.
-  3 Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y mama.
-  4 Ahorro económico.
-  5 Ayuda a establecer un vínculo positivo emocional.

DATO CURIOSO

Según los alimentos que tome la mamá así será el sabor de su leche. Algunos alimentos como alcachofas o espárragos dan cierto sabor amargo a la leche y puede que a nuestro bebé no le guste demasiado. Estos cambios de sabor preparan al bebé para los diferentes sabores cuando empiece a tomar otros alimentos.



10



Técnicas de lactancia

Posición para amamantar

- **Posición de Cuna:** Esta es la posición más común. Siéntate con la espalda recta y coloca al bebé sobre tu brazo, apoyando su cabeza en el pliegue del codo y alineando su barriga con la tuya. Usa la mano opuesta para ayudar a guiar el pecho hacia la boca del bebé.
- **Posición de Cuna Cruzada:** Similar a la posición de cuna, pero el brazo opuesto al pecho que se está usando sostiene al bebé, permitiendo una mejor guía de la cabeza del bebé hacia el pecho.
- **Posición de Balón de Fútbol:** Coloca al bebé debajo de tu brazo, como si estuvieras sosteniendo un balón de fútbol. La cabeza del bebé debe estar cerca de tu pecho, con sus pies apuntando hacia atrás.
- **Posición Acostada Lateral:** Tú y el bebé se acuestan de lado, frente a frente. Esto es útil para alimentaciones nocturnas y permite descansar mientras amamantas.





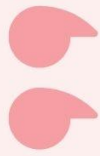
Técnicas de lactancia

Agarre correcto

Un agarre adecuado es crucial para una lactancia exitosa y cómoda. Aquí algunos pasos para lograrlo:

- **Posiciona al Bebé Boca Arriba:** La nariz del bebé debe estar alineada con tu pezón.
- **Abre Bien la Boca del Bebé:** Estimula el labio inferior del bebé con tu pezón para que abra bien la boca.
- **Enganche Profundo:** Asegúrate de que el bebé tome no solo el pezón, sino también parte de la areola. Esto permite una succión más eficiente y reduce el riesgo de dolor en los pezones.
- **Labios Volteados:** Los labios del bebé deben estar hacia afuera, como un "boca de pez".





Técnicas de lactancia

Frecuencia y duración

- **Demanda del Bebé:** Amamanta al bebé siempre que muestre signos de hambre, como chuparse las manos, moverse mucho o girar la cabeza buscando el pecho.
- **Duración Variable:** Deja que el bebé se alimente de un pecho hasta que lo suelte por sí mismo y luego ofrécele el otro pecho. Algunos bebés pueden alimentarse rápidamente en 10-15 minutos, mientras que otros pueden tardar más.
- **Frecuencia Inicial:** Los recién nacidos suelen alimentarse cada 2-3 horas, incluyendo la noche.



13

Superación de desafíos comunes

Dolor y agrietamiento de pezones

Causas Comunes	Soluciones
Agarre incorrecto del bebé.	1. Agarre Adecuado: - Asegúrate de que el bebé abra bien la boca y tome no solo el pezón, sino también gran parte de la areola. - Reajusta la posición del bebé si sientes dolor al principio de la lactancia. - Utiliza cremas de lanolina, aprobadas para uso durante la lactancia, para aliviar y proteger la piel.
Posiciones inadecuadas durante la lactancia.	2. Técnicas de Posicionamiento: - Cambia de posición para encontrar la más cómoda y efectiva. - Usa cojines de lactancia para mejorar la postura y reducir la presión sobre los pezones.

Superación de desafíos comunes

Producción insuficiente de leche

Causas Comunes	Soluciones
Estrés y fatiga.	1. Reducción de Estrés • Encuentra tiempo para descansar y relajarte. • Practica técnicas de relajación como la respiración profunda o la meditación.
Alimentaciones poco frecuentes o demasiado cortas.	2. Frecuencia de Alimentación: • Amamanta con más frecuencia y durante más tiempo. • Asegúrate de que el bebé esté bien agarrado y succionando eficazmente.
Problemas de salud (como infecciones mamarias).	3. Consulta Médica: Busca ayuda de un profesional de la salud si sospechas que tienes una infección mamaria o cualquier otro problema de salud.

Superación de desafíos comunes

Infecciones mamarias "Mastitis"

Causas Comunes	Soluciones
Conductos de leche bloqueados.	1. Desbloqueo de Conductos: • Aplica compresas calientes en el área afectada. • Masajea suavemente el área durante la lactancia para ayudar a desbloquear los conductos.
Infección bacteriana.	2. Tratamiento Médico: • Consulta a un médico para recibir antibióticos si es necesario. • Mantén la lactancia para ayudar a drenar el pecho afectado.
Agarre incorrecto o poco frecuente.	3. Corrección del Agarre: • Asegúrate de que el bebé esté bien agarrado. • Amamanta con más frecuencia para evitar la acumulación de leche.

Redes de apoyo

La lactancia materna, aunque natural, puede beneficiarse enormemente del apoyo adecuado y el acceso a recursos confiables. Este apartado se centra en proporcionar información sobre redes de apoyo, consejos prácticos para padres y cuidadores, y cómo manejar la lactancia al reincorporarse al trabajo.

Tipo de Apoyo	Descripción
Familia y Amigos	Proporcionan apoyo emocional y práctico, ayudando con tareas del hogar y cuidados del bebé para aliviar la carga.
Grupos de Apoyo para Lactancia	Reuniones regulares donde las madres pueden compartir experiencias y recibir consejos de otras madres lactantes.
Consultoras de Lactancia	Profesionales especializadas que ofrecen asesoramiento personalizado para resolver problemas específicos.
Programas Comunitarios de Salud	Iniciativas locales que brindan talleres y recursos educativos sobre lactancia materna.

17



5. CONCLUSIONES

La capacitación de las familias, profesionales de la salud y cuidadores sobre la importancia de la lactancia materna es esencial para el desarrollo saludable de los niños y niñas en sus primeros años de vida. Este manual ha proporcionado una guía completa que no solo promueve la práctica de la lactancia materna, sino que también facilita su implementación. Al entender y aplicar los conocimientos y estrategias presentados, se espera que todos los involucrados puedan contribuir de manera efectiva a mejorar la salud y el bienestar de los más pequeños, asegurando un crecimiento y desarrollo óptimos. La adopción de estas prácticas no solo beneficia a los niños y niñas, sino que también fortalece la conexión entre madre e hijo, y crea una base sólida para una sociedad más saludable.





6.RECOMENDACIONES

- **Inicio Temprano:** Comenzar la lactancia dentro de la primera hora de vida.
- **Lactancia Exclusiva:** Mantener la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses.
- **Posición y agarre correctos:** Asegurarse de que el bebé se agarre correctamente al pecho es crucial para evitar problemas como el dolor en los pezones y la ingurgitación mamaria.
- **Continuación de la Lactancia:** Continuar la lactancia junto con alimentos complementarios hasta al menos los dos años.
- **Buscar Apoyo:** No dudar en buscar apoyo y recursos si se encuentran dificultades.



7.BIBLIOGRAFÍA

- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. (2012). "Lactancia materna: guía para profesionales." Madrid: AEP.
- González de Dios, J. (2010). "Beneficios de la lactancia materna: revisión de la evidencia científica." Revista de Pediatría de Atención Primaria.
- Grupo de trabajo sobre Lactancia Materna. (2015). "Guía de práctica clínica sobre lactancia materna." Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Guía de Lactancia Materna.
- UNICEF. (2021). Beneficios de la Lactancia Materna.



20

CONCLUSIONES

- De la información proporcionada en las fuentes documentales elegidas, se puede inferir que la prestación de una atención integral y eficiente para la promoción y apoyo a la lactancia materna en niños menores de cinco años requiere de la participación activa de los profesionales de enfermería en todas las etapas, desde educación prenatal hasta el período posparto. Este nivel de atención se extiende más allá de la mera difusión de conocimientos técnicos sobre lactancia materna, y abarca elementos emocionales, educativos y comunicativos que son cruciales para facilitar una transición exitosa a la lactancia materna exclusiva y sostener esta práctica beneficiosa para el bienestar de los niños.
- En el ámbito de orientar a las madres en la lactancia de sus hijos menores de cinco años, los profesionales de enfermería asumen múltiples roles. Además de impartir conocimientos objetivos sobre la lactancia materna, las enfermeras sirven como catalizadores para brindar asistencia empática y culturalmente consciente a las madres que amamantan. Además, desempeñan un papel vital en el establecimiento de una atmósfera enriquecedora que fomente la lactancia materna y la defensa de políticas y protocolos que defiendan esta práctica esencial.
- El manual elaborado en este proyecto de investigación se considera un recurso extenso que explora las ventajas de la lactancia materna, las técnicas correctas para amamantar, las estrategias para superar los obstáculos comunes y la importancia del apoyo y los recursos accesibles. Armados con el conocimiento y los recursos adecuados, las madres, los proveedores de atención médica y los cuidadores pueden fomentar y facilitar activamente la lactancia materna, desempeñando así un papel vital en la promoción del bienestar integral y el crecimiento óptimo de los bebés durante sus primeros años. La información proporcionada en estas páginas tiene como objetivo empoderar a las madres y sus familias, garantizando que el acto de amamantar sea un viaje gratificante y empoderador.

RECOMENDACIONES

- Mejorar la accesibilidad y la sensibilidad cultural mediante iniciativas de educación prenatal y posparto dirigidas por profesionales de enfermería cualificados. Abarcar algo más que la simple difusión de información técnica sobre la lactancia materna sino también deben priorizar el desarrollo de la empatía, la comunicación efectiva y una comprensión integral de las necesidades únicas de las madres y sus familias.
- Promover la educación continua y el cultivo de competencias interculturales entre los profesionales de enfermería para mejorar su eficacia a la hora de brindar orientación y asistencia a las madres que amamantan. Esto implica instrucción para comprender diversas costumbres y convicciones culturales relacionadas con la lactancia materna, así como brindar atención médica compasiva y culturalmente sensible.
- Utilizar el manual elaborado en este proyecto de investigación como una fuente práctica y teórica en relación a la orientación de la lactancia materna por parte del personal de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

- Abarca, L., & Ajabí, D. (2021). *Intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.
- Alayo, M., & Huertas, F. (2021). Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), 1-16.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Editorial Episteme.
- Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.
- Bejarano, H., López, C., & Montoya, D. (2019). Conocimientos del personal de enfermería sobre lactancia materna. *Horizonte de Enfermería*, 30(2), 115-127.
- Berstein, I., Álvarez, A., Huerta, M., & Casique, L. (2022). Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *SANUS*, 7, e212-e212.
- Brahma, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista chilena de pediatría*, 88(1).
- Buera, M., García, V., Aranda, N., Pérez, A., García, M., & Fernández, T. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4), 63.
- Carrión, E. (2022). *Cuidados de enfermería en la alimentación con leche materna del recién nacido con fisura labial y/o palatina*. UVADOC.
- Castillo, A., Cruz, V., Villamar, T., & Bohórquez, F. (2020). Desnutrición infantil kwashiorkor. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 4(1), 24-45.
- Chaglla, D., & Puga, V. (2023). Desnutrición en la primera infancia en el Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(4), 551-562.
- Christoffel, M., Gomes, A., Julio, C., Barros, J., Rodrigues, E., Góes, F., & Linares, A. (2021). Lactancia materna exclusiva y los profesionales de la estrategia de salud familiar. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 25(3), e20200545.
- Corredor, T. (2018). *El rol de enfermería en la nutrición de niños y niñas de 0 a 5 años una revisión de tema*. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A.
- Dion, L., Mairé, M., Lecointre, L., Baldauf, J., Nyangoh, K., Lavoué, V., & Levêque, J. (2022). Epidemiología y prevención primaria y secundaria del cáncer de cérvix. *EMC-Ginecología-Obstetricia*, 58(4), 1-16.
- Domínguez, E., Montoya, J., Solano, A., Hidalgo, M., & Madrigal, I. (2020). Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. *Multimed*, 24(3), 616-630.

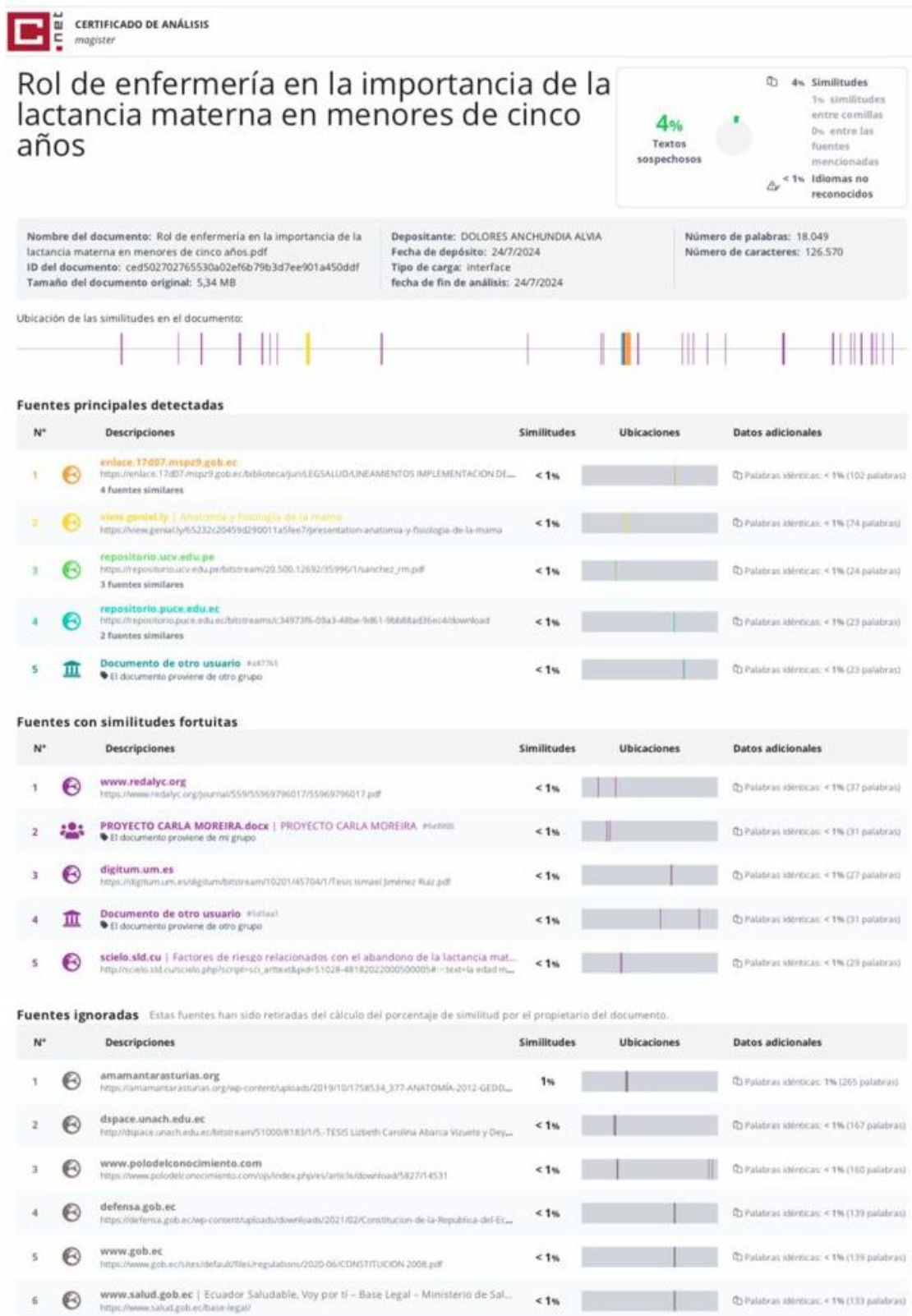
- Feijoo, Y. (2020). *Influencia de la desnutrición en el rendimiento escolar en edades pre-escolar. ISO 690.*
- Fernández , P., Hierrezuelo, N., & Blanch, M. (2022). Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Multimed (Granma)*, 26(5), e2318.
- Fernández, L., Sánchez, R., Godoy, G., Pérez, O., & Estevez, Y. (2022). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 26(1).
- Fonseca, L., Hernández, A., Hierrozuelo, N., González, C., Gómez, U., & Fernández, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *Medisan*, 27(2).
- Forrisi, F. (2022). Enfermería y diversidad sexual: Un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 17(2).
- Gallado, J., García, C., Lujano, J., Pifano, V., & Alejos, M. (2018). Enfermería en las prácticas de lactancia materna exclusiva y de las técnicas de amamantamiento. *Salud, Arte y Cuidado*, 10(2), 33-44.
- García, I., Aguirre, A., Baltazar, M., & Casique, L. (2022). Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *SANUS: Revista del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora*, 7, 1-20.
- Gómez, F. (2023). Desnutrición. *Salud Pública de México*, 45(4).
- Gómez, L., Valbuena, C., & Henao , A. (2021). *Análisis de una narrativa de enfermería desde la teoría de los cuidados de Swanson*. RUA.
- Henderson, V. (1955). *Teoría de necesidades* .
- Hernández, A., Hierrezuelo, N., González , C., Gómez, U., & Fernández, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *Medisan*, 27(2).
- INEC. (2023). *Encuesta de Nutrición y Salud (ENSANUT)* . Ministerio de Salud .
- Lasmaida, S., & Dedi, B. (2024). Literature Review Teori Transcultural Nursing Madeleine Leininger. *Journal of Social Research*, 3(2), 668-681.
- Leavy, M. (2021). *Luchas en tensión: Una mirada ava-guaraní sobre el problema de la desnutrición infantil en la provincia de Salta*. Notables de la Ciencia .
- López, M. (2021). Desde la intervención de enfermería en paciente con neumonía asociada a desnutrición. *Boletín Informativo CEI*, 8(1), 116-120.
- Malerba, M. (2019). El rol educador de enfermería en el fomento de la lactancia materna en la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Enfermería Neonatal* , 1-10.

- Martínez, D. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. *TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río*, 9(17), 38-39.
- McFarland, M. (2021). *Madeleine M. Leininger: Theory of Culture Care Diversity and Universality*. Nursing Theorists and Their Work E-Book: Nursing Theorists and Their Work E-Book.
- Minchala, R., Ramírez, A., Caizaguano, M., de los Ángeles Estrella, M., Altamirano, L., Pogyo, G., & Romero, I. (2020). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *AVFT-Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8).
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023). *Misión Ternura*. <https://www.inclusion.gob.ec/en-manabi-mies-promueve-la-lactancia-materna-a-traves-de-mision-ternura/>
- Ministerio de Salud Pública . (2022). *Lactancia Materna Sí*. MSP.
- Ministerio de Salud Pública. (2023). *Iniciativa Hospitales Amigos* . <https://www.salud.gob.ec/cuatro-establecimientos-publicos-de-salud-fueron-acreditados-como-amigos-del-nino/#:~:text=La%20Iniciativa%20Hospital%20Amigo%20del,de%20salud%20que%20atienden%20partos.>
- Ministerio de Salud Pública. (2023). *Semana Mundial de la Lactancia Materna*. <https://www.salud.gob.ec/ministra-de-salud-inauguro-semana-de-la-lactancia-materna-en-manabi/>
- Moncayo, M., Padilla, C., Argilagos, M., & Caicedo, R. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de Malariología y salud ambiental*, 61(4), 556-564.
- Montoya, D., Herrera, F., Jaramillo, A., Gómez, A., Cano, S., & Restrepo, S. (2020). Causas de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación. *Aquichan*, 20(3).
- Murillo, W., Murillo, A., Celi, K., & Zambrano, C. (2022). Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión Sistemática. *Revista Kasmera*, 50.
- OMS. (2006). *Distribución global del Estándar de Crecimiento Infantil*.
- OMS. (2020). *Recomendaciones sobre lactancia materna*. OMS.
- Paca, A., Huayanay, C., Parra, D., Velasquez, G., & Miranda, J. (2021). Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos. *Gaceta Sanitaria*, 35(2), 168-176.

- Parrales, D., Balladares, L., Rubén, J., & Solórzano, M. (2023). Incidencia de desnutrición en niños del Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 8(3), 2243-2255.
- Pinos, E., Mesa, I., Ramírez, A., & Quezada, M. (5 de 2021). Estado nutricional en niños menores de 5 años: revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 40(411-425).
- Plenario de las comisiones legislativas . (1995). *Ley de fomento, apoyo y proteccion a la lactancia materna*.
- Ramirez, L., Yupangui, E., & Romero, I. (2023). Rol de enfermería durante la lactancia materna en el primer año de vida. *Polo del Conocimiento* , 8(1), 303-318.
- Rivera, J. (2022). Perfil de la desnutrición infantil en Tungurahua y las políticas públicas. *Revista UNIANDES de Ciencias de la Salud*, 5(3), 1096-1108.
- Roldan, M., Orellana, J., & Ávila, L. (2023). Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. *Polo del Conocimiento*, 8(7), 1063-1083.
- Rosas, M., Torres, O., & Villaseñor, A. (2020). Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Revista Conamed*, 25(4), 167-173.
- Salazar, K., Castillon, S., & Cárdenas, G. (2022). Metodología 5S: Una Revisión Bibliográfica y Futuras Líneas de Investigación. *Qantu Yachay*, 2(1), 41-62.
- SENPLADES . (2017). *Plan Nacional del Buen Vivir 2017-2021*.
- Silva, A., Monteiro, G., Tavares, A., & Pedrosa, Z. (2019). La introducción alimentaria precoz y el riesgo de alergias: revisión de la literatura. *Enfermería Global*, 18(54), 470-511.
- Tutal, L., Martínez, J., & Ruiz, L. (2019). Manejo farmacológico de la hipertensión materna durante la lactancia: un reto terapéutico. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 65(3), 285-292.
- Valderrama, S., & Duque, P. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina*, 19(2).
- Vargas, M., Becerra, F., Balsero, S., & Meneses, Y. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 608-616.
- Vega, M., Meza, B., Solórzano, J., & Macías, E. (2022). La seguridad alimentaria como instrumento para reducir la desnutrición crónica infantil en Ecuador. Una revisión. *Memorias Sucre Review*, 2(1).
- Vitonera, L., Velepucha, E., & Encalada, I. (2023). Rol de enfermería durante la lactancia materna en el primer año de vida. *Polo del Conocimiento*, 8(1), 303-318.

Zamora, E., Almache, K., Guzmán, M., Guamán, J., Villanueva, J., Merizalde, A., & Delgado, R. (2023). Desnutrición infantil: un problema de salud pública en Pichincha-Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 2438-2448.

ANEXOS



Anexo 1: Tutorías y correcciones del capítulo I



Anexo 2: Tutorías y correcciones del capítulo II



Anexo 3: Tutorías y correcciones del capítulo III



Anexo 4: Tutorías y correcciones de la propuesta.



Anexo 5: Tutorías y correcciones finales, revisión de normas APA.



Anexo 6: Cronograma de actividades

Actividades	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Socialización del tema y delegación de la estructura de la tesis.	X																															
Presentación del diseño teórico.		X																														
Búsqueda de artículos en diferentes bases de datos.			X																													
Elaboración de la modalidad de investigación.				X																												
Orientación sobre Capítulo I, II, III de la investigación.					X																											

77

Revisión y perfeccionamiento de la propuesta.																								X	X	X					
Conclusiones y recomendaciones.																											X	X			
Revisión bibliográfica y normas APA.																													X		
Revisión final por parte del tutor.																														X	
Certificado del tutor.																															X