



Nombre del alumno: Ortiz Domínguez Karla Mariana, Gómez Polvo Marla Lisseth y Maria Isabel Santizo Méndez.

Nombre del tema: TESIS

Nombre de la Materia: Seminario de Tesis

Nombre del profesor: Alejandra Torres

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8vo.

Comitán de Domínguez a 12 de Marzo.

Lactancia materna exclusiva en el recién nacido hasta los 6 meses.

CAPITULO I

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

1.1 Plantamiento del problema

La lactancia materna exclusiva es un método de alimentación en el que un bebé menor de 6 meses es alimentado exclusivamente con leche materna. A diferencia de la lactancia materna exclusiva, la lactancia mixta o artificial es el método de alimentación en el que un bebé es alimentado con leche materna y leche de fórmula, a la vez o únicamente la segunda opción. La leche de la madre es el alimento más adecuado y natural para el bebé durante los primeros meses de vida y se adapta en cada momento a sus necesidades. Proporciona los nutrientes que necesita para su adecuado crecimiento y desarrollo adaptándose perfectamente a su función digestiva. La mala nutrición durante las primeras etapas del ciclo de vida puede conducir a daños extensos e irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo del cerebro. En cambio, la buena nutrición tiene un efecto positivo. La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud recomienda que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

El apego entre madre e hijo aumenta cuando las madres interactúan con sus hijos mientras amamantan. Períodos más prolongados de lactancia materna se asocian con respuestas más sensibles de las madres y la seguridad que se genera con el apego.

La leche materna es específica para la especie humana y cada especie produce la leche para sus propias crías. La mayoría de leches artificiales infantiles se fabrican con leche de vaca.

La calidad y la cantidad de la proteína presente en distintas leches, como la humana, la de vaca y otros mamíferos, es diferente. Por esto, aunque la industria logre modificar la cantidad de la proteína en la leche artificial infantil, jamás lograrán modificar la calidad.

La leche humana también es rica en minerales y vitaminas, especialmente Hierro y Vitamina A, los que se absorben fácilmente, también contiene grasas (ácidos grasos) que son esenciales para el crecimiento y desarrollo cerebral.

Estas grasas esenciales (ácidos grasos) no se encuentran en la leche de vaca, pero han sido añadidas en las fórmulas lácteas, aunque la absorción por el bebé no es la misma, por eso la leche humana es la forma natural de alimentar a los bebés.

El problema de muchos casos es el no tener experiencia a la hora de amamantar o una mala alimentación en la madre y por eso es difícil obtener la leche. En el momento que vivimos en la actualidad existe falta de información a madres primerizas. Existen madres que evitan la lactancia por el hecho de no tener tiempo porque la mayoría tiene trabajo, realizan actividades fuera del hogar que absorbe ese tiempo de calidad para poder crear un vínculo con el recién nacido. Esto genera problemas como desnutrición, incremento de la tasa de mortalidad infantil.

Otro de los problemas es la anatomía de la glándula mamaria, hay diferentes tipos de anatomía y eso conlleva a que las madres no implementen la lactancia.

Los factores emocionales como el estrés, la ansiedad o falta de apoyo pueden afectar negativamente la lactancia materna.

PREGUNTAS

1. ¿Qué es la lactancia materna?
2. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?
3. ¿Cómo se produce la leche materna?
4. ¿Cuáles son los beneficios del calostro?

I.3 OBJETIVOS

GENERAL

1. Conocer los beneficios que conlleva la lactancia materna exclusiva.
2. Contar con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres.
3. Identificar cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva

ESPECIFICOS

1. Conocer la frecuencia de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva.
2. Determinar el porcentaje de madres que recibieron apego inmediato en la primera hora de vida.
3. Conocer la frecuencia de madres que llevan a cabo la lactancia materna exclusiva
4. Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión extracción manual de la leche acerca de la lactancia materna exclusiva.
5. Esquematizar los conocimientos sobre cantidad de lactancia materna exclusiva de las madres.
6. Conocer la anatomía y fisiología de la glándula mamaria.
7. Explicar los pasos y técnicas que se deben seguir para lograr una lactancia materna exclusiva exitosa.
8. Recomendar y apoyar la lactancia materna exclusiva el mayor tiempo posible.
9. Ejecutar una campaña sobre lactancia materna exclusiva a las madres

1.4 JUSTIFICACIÓN

La promoción de la salud es percibida como un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, es por ello que la promoción de la lactancia materna forma parte de las tareas principales, pues está ligada directamente con la práctica de estilos de vida saludable que a su vez incrementa o mejora la calidad de vida de cada individuo. Basados en la apropiación objetiva y comprometida de conocimientos que mantengan esta dinámica en la salud. La captación de la información acerca de la Lactancia Materna es un componente estratégico, para el proceso de evaluación de los sistemas de salud, fortaleciendo e impulsando estrategias para elevar la lactancia materna, impactando en el comportamiento de esta práctica tan importante en la vida de los seres humanos.

La lactancia materna se ha convertido en un tema prioritario de los sistemas de salud y gubernamentales a nivel nacional e internacional. Esto en base al conocimiento amplio sobre los beneficios que se obtienen para el binomio madre-hijo a nivel de salud, psicosocial, socioeconómico y de bienestar. Todo esto se traduce en mejoras en el desarrollo infantil, en la disminución de morbilidad que a su vez tiene un impacto considerable a nivel de la economía familiar y nacional.

La lactancia materna es la mejor inversión, porque ofrece beneficios económicos para el conjunto de la sociedad. Para las familias:

- Ahorro al no consumir formulas y equipos para la alimentación artificial.
- Ahorro en tiempo y energía al no necesitar preparación especial, purificación del agua, combustibles para hervir biberones, ni limpieza posterior.
- Ahorro de gastos de salud.
- Ahorro de días de trabajo.

La lactancia materna exclusiva es un acto antiguo como la humanidad misma, sin embargo el hombre es el único ser que se alimenta también con la leche de otras especies. La alimentación adecuada de niños y niñas pequeños puede aumentar sus posibilidades de supervivencia, promueve el desarrollo y crecimiento óptimos, especialmente en la ventana crítica desde el nacimiento hasta los 2 años. La lactancia materna es ideal, segura y

económica, sin embargo, muchas madres no empiezan a amamantar tempranamente, no amamantan de manera exclusiva durante los 6 meses recomendados o dejan de hacerlo antes de tiempo. Estas situaciones se observan tanto por cuestiones sociales como por desinformación o miedo. Esto puede contribuir a un retraso en el óptimo desarrollo del menor. Se conoce ampliamente por diversas investigaciones que las intervenciones para mejorar la lactancia materna se han reconocido como las más costoefectivas para prevenir la desnutrición y la mortalidad infantil. La disminución de la lactancia materna se ha asociado con factores como la publicidad de un gran número de alimentos infantiles, a cambios en el estilo de vida y en los roles asumidos por la mujer, y la falta de apoyo para desarrollar exitosamente la práctica de amamantamiento. Los factores socio-culturales que en el medio pudieran estar influenciando la práctica efectiva de la lactancia materna, con el fin de poder implementar a futuro intervenciones efectivas de los mismos.

En México, la alimentación complementaria mejoró, pero la lactancia se deterioró. Su promoción, protección y apoyo deben ser integrales, coordinados, financiados y evaluados con liderazgo del Gobierno Federal y participación de diversos actores entre los que se encuentran las instituciones de salud, por lo que se deben desarrollar estrategias comunitarias que apoyen y promuevan la lactancia materna exclusiva, incluida la implementación de campañas de comunicación masivas en las que se considere el contexto nacional y local.

En la literatura se encuentran descritas múltiples causas que pueden generar el abandono de la lactancia materna, las cuales son potencialmente modificables en su mayoría. Es por eso que el presente trabajo de tesis se enfoca en conocer las causas y los factores que se asocian al abandono de la lactancia materna en nuestra población con la finalidad de que esta información proporcione un panorama más amplio de las dificultades y retos a los que se enfrentan tanto las familias como el personal del área de la salud, como Institución de atención pública, pueda generar herramientas encaminadas y dirigidas a aumentar la lactancia materna exclusiva.

Es por eso que el presente trabajo de tesis se enfoca en conocer las causas y los factores que se asocian al abandono de la lactancia materna en nuestra población con la finalidad de

que esta información proporcione un panorama más amplio de las dificultades y retos a los que se enfrentan tanto las familias como el personal del área de la salud, como Institución de atención pública, pueda generar herramientas encaminadas y dirigidas a aumentar la lactancia materna exclusiva, con el fin de fomentar la lactancia materna, brindar técnicas excelentes de amamantamiento y conocer el beneficio tanto de la madre y el bebé.