



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA
MATERNA INEFICAZ EN LAS MADRES DEL HOSPITAL BÁSICO PLAYAS,
2020.**

AUTOR

RODRÍGUEZ PERERO NIDIA STEFANNY

TUTORA

LIC. AIDA GARCIA RUIZ, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2021-1

TRIBUNAL DE GRADO



Lic. Milton González Santos, MSc.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Med. Yumy Fernández Vélez, MSc.

Lic. Aida García Ruiz, MSc.

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.

SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación: FACTORES BIOPSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EN LAS MADRES DEL HOSPITAL BÁSICO PLAYAS, 2020. Elaborado por la Srta. RODRÍGUEZ PERERO NIDIA STEFANNY, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Aida Garcia Ruiz, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

Dedico este proyecto principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento importante de formación profesional, por los triunfos y momentos difíciles en los que siempre ha estado con su amor infinito.

A mis padres por haberme forjado, apoyado en todo momento e inculcado el ejemplo de valentía y el esfuerzo, motivándome constantemente para alcanzar mis objetivos y metas.

A Abraham Anastacio por su apoyo incondicional y su compañía en momentos de alegría y tristezas siendo de vital importancia y compartiendo conocimientos esenciales, incentivándome así a seguir adelante.

Nidia Stefanny Rodríguez Perero

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primera instancia a Dios por guiar mis pasos, a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por haberme permitido formarme en ella y de manera especial y sincera al Ing. Juan Fariño Cortez y a la Lic. Aida Garcia Ruiz, personas de gran sabiduría que se han esforzado por ayudarme brindando un aporte invaluable, no solamente en la realización de este trabajo de titulación sino también en mi formación.

A mis Padres que suponen benefactores de importancia inimaginable en mis circunstancias de humano, por la confianza puesta sobre mi persona, especialmente cuando he contado con su apoyo desde que si quiera tengo memoria.

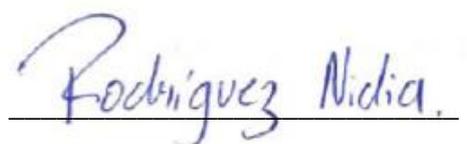
Al Hospital Básico Playas por abrir sus puertas para realizar este trabajo de titulación y a las personas encuestadas por colaborar con la investigación de manera voluntaria

Y para finalizar a mis amigos, quienes sin esperar nada a cambio, me apoyaron moralmente durante toda mi carrera profesional.

Nidia Stefanny Rodríguez Perero

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A handwritten signature in blue ink that reads "Rodríguez Nidia." The signature is written in a cursive style and is positioned above a horizontal line.

Rodríguez Perero Nidia Stefanny

CI: 240033297-5

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El problema.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	6
2. Objetivos.....	6
2.1. Objetivo General.....	6
2.2. Objetivos específicos	6
3. Justificación	7
CAPÍTULO II.....	8
4. Marco teórico.....	8
4.1. Fundamentación referencial.....	8
4.2. Fundamentación Teórica.....	10
4.2.1. Lactancia materna y sus generalidades.....	10
4.2.2. Factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz .	14
4.2.3. Teoría de enfermería.....	18
4.3. Fundamentación legal	20
5. Formulación de la hipótesis	21
5.1. Identificación y clasificación de las variables	21
5.2. Operacionalización de variables	21
CAPÍTULO III	24
6. Diseño metodológico	24
6.1. Tipo de investigación.....	24
6.2. Métodos de investigación	24
6.3. Población y muestra.....	24
6.4. Técnica recolección de datos	25

6.5. Instrumentos de recolección de datos	25
6.6. Aspectos éticos.....	25
CAPÍTULO IV	26
7. Presentación de resultados	26
7.1. Análisis e interpretación de resultados.....	26
7.2. Comprobación de hipótesis	34
7.3. Conclusiones	34
7.4. Recomendaciones.....	35
8. Referencia bibliográfica	36
9. Anexos.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Beneficios para el bebé y para la madre</i>	11
Tabla 2. <i>Tipos de leche materna</i>	12
Tabla 3. <i>Tipos de lactancia materna</i>	12
Tabla 4. <i>Complicaciones</i>	13
Tabla 5. <i>Posiciones de lactancia</i>	14
Tabla 6. <i>Operacionalización de variables</i>	22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. <i>Agarre de la mama</i>	13
Gráfico 2. <i>Posturas de lactancia</i>	14
Gráfico 3. <i>Datos sociodemográficos</i>	26
Gráfico 4. <i>Factores biológicos que influyen en la lactancia materna</i>	27
Gráfico 5. <i>Factores psicológicos que afectan a la lactancia materna</i>	28
Gráfico 6. <i>Factores sociales que influyen en la lactancia materna</i>	29
Gráfico 7. <i>Conocimiento: educación referente a la práctica de la Lactancia Materna</i>	29
Gráfico 8. <i>Conocimiento: importancia de la lactancia materna</i>	30
Gráfico 9. <i>Conocimiento: frecuencia de la lactancia materna</i>	31
Gráfico 10. <i>Conocimiento: posiciones para lactancia materna</i>	31
Gráfico 11. <i>Conocimiento: tipos de lactancia</i>	32
Gráfico 12. <i>Conocimiento: beneficios de la lactancia materna</i>	33
Gráfico 13. <i>Conocimiento: tipos de leche</i>	33

RESUMEN

La lactancia materna ineficaz ha afectado en los últimos años considerablemente por lo que, diversos factores biopsicosociales como: la posición incorrecta de agarrar al recién nacido, las complicaciones maternas y la falta de conocimiento de la madre, se han convertido en causa principal para que el proceso de una lactancia materna adecuada no se lleve a cabo, afectando el crecimiento y desarrollo normal de los infantes, acarreando diversos tipos de enfermedades que pueden ser incluso mortales. Por consiguiente, el presente trabajo tiene como objetivo general determinar los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del Hospital Básico Playas, 2020. Utilizándose un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptiva con corte transversal, contemplando el método deductivo y analítico, en la cual participaron 50 madres del Hospital Básico Playas, a las mismas que se le aplicó una encuesta estructurada de 20 preguntas, obteniendo información de manera organizada. Y como conclusión se pudo determinar que los factores que influyen en la lactancia materna ineficaz son: lactancia dolorosa, mastitis, congestión mamaria, apoyo insuficiente de la familia, dudas sobre la lactancia materna y la maternidad, cansancio, estrés, agotamiento, incorporación laboral, y estética, por otro lado, se concluye también, que es una población relativamente joven y que vive en unión de hecho con su pareja, además, se identificó que el nivel de conocimiento que posee la población encuestada es escaso. Con respecto a los mitos y creencias ambiguos, que más influyen en la lactancia materna ineficaz son, que la lactancia materna hace caer las mamas y que debe haber un horario para la lactancia. Por último, las complicaciones más reflejadas durante la lactancia materna en las madres son, mastitis, pezón plano y grietas en el pezón. el dolor en las mamas, y en el niño, enfermedades como diarrea, desnutrición, entre otras.

Palabras claves: factores biológicos, factores psicológicos, factores sociales, lactancia materna ineficaz, lactante.

ABSTRACT

The Ineffective breastfeeding has affected considerably in recent years, therefore, various biopsychosocial factors such as: the incorrect position to hold the newborn, maternal complications and the mother's lack of knowledge, have become the main cause for the process of adequate breastfeeding is not carried out, affecting the normal growth and development of infants, leading to various types of diseases that can even be fatal for the infant. Therefore, the present work has as a general objective to determine the biopsychosocial factors that influence ineffective breastfeeding in the mothers of the Hospital Básico Playas, 2020. Using a quantitative approach, non-experimental design, descriptive type with cross-section, contemplating the deductive and analytical method, in which 50 mothers from the Hospital Básico Playas participated, to whom a structured survey was applied, collecting information in an organized manner. And as a conclusion, it was possible to determine that the factors that influence ineffective breastfeeding are: painful breastfeeding, mastitis, breast engorgement, insufficient family support, doubts about breastfeeding and motherhood, fatigue, stress, exhaustion, work incorporation, and aesthetics, on the other hand, in the sociodemographic data it is concluded that it is a relatively young population and that it lives in a de facto union with its partner, in addition, it was identified that the level of knowledge possessed by the surveyed population is scarce. Regarding the ambiguous myths and beliefs, which most influence ineffective breastfeeding is, that breastfeeding makes the breasts sag, that there should be a schedule for breastfeeding. Finally, the most reflected complications during breastfeeding are: breast pain, baby's latch problems, insufficient milk production, flat / inverted nipple and cracks in the nipple.

Keywords: biological factors, ineffective breastfeeding, infant, psychological factors, social factors.

INTRODUCCIÓN

La importancia de la lactancia materna es un tema de interés mundial debido a las repercusiones en el bienestar y la salud de las comunidades que ésta supone. No obstante, la lactancia materna ineficaz actualmente ha agarrado fuerza convirtiéndose en una problemática social de magnitud alta, que preocupa a nivel nacional e internacional determinándose así que, en el mundo un 45% de niños mueren y otros padecen enfermedades respiratorias, desnutrición, diarreas, y además no pueden desarrollar un nivel óptimo cognitivo y perceptivo, siendo la principal causa la ausencia de una lactancia materna adecuada y distintos factores los que influyen al abandono de la práctica.

Es necesario mencionar que, en Ecuador han surgido diversos trabajos referentes a este tema, y cada forma de abordar el tema es variada. Identificando distintas estrategias para promover la lactancia materna, entre ellos tenemos: la semana mundial de la lactancia materna, diez pasos hacia una lactancia materna exitosa y lactancia materna exclusiva, pero la problemática en el país aún sigue vigente.

Por esta razón el presente trabajo investigativo está orientado al estudio de los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del hospital básico playas, utilizando la metodología analítica y teniendo como principal objetivo, determinar los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del hospital básico playas durante el período 2020, con la finalidad de obtener los datos necesarios e identificar los diferentes factores como, el grado de conocimiento de la madre sobre lactancia materna, las costumbres, creencias y conductas de la madre que se asocian a la lactancia materna ineficaz y las complicaciones que ocasiona la lactancia materna ineficaz en las madres e hijos, logrando así desarrollar estrategias que ayuden a mejorar esta problemática a través de la promoción de la lactancia materna.

En el capítulo I se abordan las cuestiones teóricas que sustentan el planteamiento, haciendo un breve repaso de la lactancia materna, la lactancia materna ineficaz y sus principales consecuencias a nivel mundial, regional y nacional. También se repasa la importancia de conocer acerca esta problemática y los objetivos de la investigación.

En el capítulo II se encontrarán diversos estudios referentes al tema de investigación, así como también información acerca de lactancia materna y sus

generalidades, los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz, la teoría de enfermería y las políticas que respaldan la investigación.

En el capítulo III se describe la metodología de investigación, la población y muestra de estudio y en el capítulo IV, se realiza el análisis e interpretación de resultados además de la comprobación de la hipótesis, la misma que fue verdadera, las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial constantemente se realizan investigaciones respecto a la calidad de la alimentación que recibe el ser humano desde el nacimiento y durante sus primeros dos años de vida, mencionando que la madre a través de la leche materna, transmite todos los mecanismos de defensa al recién nacido, mientras que el acto de amamantar logra fortalecer la relación madre-hijo, contribuyendo tanto al bienestar del niño como el de la madre (Allan, 2019).

Sin embargo, la Lactancia Materna Ineficaz (LMI), definida por la asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA) por sus siglas en inglés, como, “dificultad en el aporte de leche directamente del o pecho a un neonato o lactante, que puede comprometer el estado nutricional del neonato/lactante” (NANDA Internacional, 2015-2017, pág. 159), ha afectado en los últimos años considerablemente por lo que, el retraso en el comienzo de la lactancia, la toma infrecuente, el mal agarre del pecho, la posición incorrecta de agarrar al recién nacido, el uso de biberones y las tomas complementarias con fórmulas artificiales conlleva un proceso insatisfactorio en la lactancia materna convirtiéndose así, en ineficaz.

Por otra parte, se define a los factores biopsicosociales como condiciones que se encuentran presentes en la conducta del hombre, incorporando, factores biológicos, psicológicos, y sociales tales como: la edad, la paridad y la cultura, convirtiéndose en barreras para que la madre cumpla una lactancia materna adecuada.

Las consecuencias de una lactancia materna ineficaz, pueden traer consigo impactos biológicos negativos que dificultan el bienestar, los cuales son: aparición de enfermedades respiratorias, infecciones intestinales, infecciones bacterianas, infecciones virales, alteraciones en el desarrollo psicomotor y desnutrición infantil en menores de 6 meses de edad que se encuentran sanos, teniendo influencia negativa en la de salud y además de no permitir la consecución del Buen vivir. (Allan, 2019)

Se ha comprobado que, la lactancia materna ineficaz y los factores psicológicos están estrechamente relacionados ya que, generalmente se deben al estrés de la madre, el miedo o el apoyo deficiente que recibe de parte de la familia o su pareja, ocasionando

problemas emocionales a la dualidad madre-hijo, que en el futuro tendrán incidencias negativas en el desarrollo psicológico y cognitivo del niño, entre otros.

Así mismo, algunas evidencias señalan que dentro de los factores sociales es el déficit de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, la falta de orientación y promoción por parte del personal de salud, y la promoción de alimentos sucedáneos, considerándolo así una problemática que afecta notablemente el crecimiento y desarrollo normal de los infantes. (Duchi & Rocano, 2018).

En tal sentido, y, a pesar de que la capacidad de lactar es innata e instintiva para una madre se requiere, de todas formas el apoyo tanto para iniciar la lactancia como para mantenerla exitosamente atendiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) que prioriza: “El inicio inmediato de la lactancia exclusivamente materna en la primera hora de vida y durante los primeros seis meses, hasta los dos años” (pág. 1). A nivel mundial, del 100% de los lactantes menores de seis meses, solo el 40% reciben leche materna como alimentación exclusiva. (OMS, 2017). En Reino Unido, las hospitalizaciones por diarrea disminuyeron un 53%, pudiendo relacionarlas con un cumplimiento de lactancia materna exclusiva y una disminución del 27% en las infecciones de las vías respiratorias. (UNICEF, 2017).

A su vez y en concordancia con lo anterior, La Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera que la lactancia materna es un pilar fundamental para la vida del ser humano, dado que, garantiza a todos múltiples beneficios desde el nacimiento, no obstante, en la actualidad los estudios realizados por esta organización muestran que; en la región de las Américas “el 54% de niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, solo el 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad, y el 32% continúa con lactancia materna por 2 años” (OPS, 2018),

En los primeros seis meses de vida de los niños de la Latinoamérica, según datos del Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) en los países de América Latina y el Caribe 10 de 22 países tienen cifras entre el 25% y el 40% en el cumplimiento de la lactancia. Sin embargo, hay tasas moderadamente aceptadas como es el caso de Ecuador 40%, Bolivia 60%, Perú 67% y Chile 82%, además muy bajas en otros como República Dominicana 7% y Surinam 3%, las tasas de lactancia exclusiva en niños de 6

meses o menos en Brasil es del 39%, considerando un porcentaje bajo en relación con los observados en Perú y Chile, pero alto en relación con México 14% (Berlinski, 2015)

Al indagar sobre datos relacionados a la lactancia ineficaz en Ecuador, las autoras (Duchi & Rocano, 2018) advierten que; “el promedio de duración de la lactancia exclusiva es de 1,7 meses en zonas urbanas, mientras que en zonas rurales es de 3,6 meses con una prevalencia de la lactancia materna cercana al 40% y el 53% respectivamente” (p. 17). Se entiende, entonces, que en el área urbana se presentan casos de lactancia materna ineficaz, por tanto, necesita de más atención de los servicios de asesoramiento cualificado que dé cobertura a esta problemática

El cantón Playas según datos de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) señala que, una situación de pobreza extrema y hacinamiento, sin infraestructura de servicios básicos donde no existe planificación familiar, en zonas de alta vulnerabilidad, presentando un ciclo de pobreza donde, además, “ la desnutrición infantil alcanza el 17% que tiene su mayor incidencia con el estado nutricional de mujeres gestantes y niños de 0a 59 meses” (INEC , 2018, p. 17). Dichos datos se deben analizar para determinar cuáles son los factores biopsicosociales que inciden en la lactancia materna ineficaz.

En el Hospital Básico Playas, se atienden diariamente un promedio de 40 pacientes en la especialidad de pediatría, donde se han reportado problemas de salud en los niños, que generalmente son asociados por una lactancia materna ineficaz, más diferentes factores biopsicosociales como: el apoyo insuficiente para empezar una óptima alimentación, el grado de educación y el trabajo de la madre en donde justifican el uso del biberón y tetinas a temprana edad, problemas biológicos como presencias de grietas, poca producción de leche materna y mastitis, dando paso a un entorno óptimo para enfermedades como por ejemplo; desnutrición, diarrea, déficit de desarrollo psicomotriz, problemas cardiacos, neumonías y bronconeumonías, procesos gripales, entre otros, que si no son controladas pueden ser mortales para el lactante.

Es evidente además que la crisis sanitaria por la que atraviesa el país, altera las variables biológicas, psicológicas y sociales afectando así, a la conducta, la salud mental, educación, el entorno y condiciones socioeconómicas de las madres que dan de lactar y que se encuentran referidas a este centro de atención.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del Hospital Básico Playas, 2020?

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

Determinar los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del Hospital Básico Playas, 2020.

2.2. Objetivos específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas que influyen en la lactancia materna ineficaz
- Identificar el grado de conocimiento de la madre sobre lactancia materna
- Evaluar costumbres, creencias y conductas de la madre que se asocian a la lactancia materna ineficaz
- Determinar las complicaciones que ocasiona la lactancia materna ineficaz en las madres e hijos

3. Justificación

La lactancia materna ineficaz es considerada un obstáculo para conseguir una óptima nutrición del lactante y una situación que perjudica enormemente tanto a la madre como al desarrollo del niño, sobre todo a la población de escasos recursos donde prácticamente es la manera más viable y económica de nutrir a sus lactantes como es el caso de las madres de un gran segmento de la población del cantón Playas

Se estima que, muchas madres sobre todo primerizas optan por sustituir la lactancia materna por la artificial y otras fórmulas, quizá impulsadas por diversos estigmas y la gran cantidad de ofertas en los medios publicitarios con información incompleta de los beneficios y contras de optar por estos productos artificiales y sus efectos a corto y largo plazo en la salud de los lactantes, como afirman Pachocha & Izzedin (2020)

Una insuficiente educación prenatal, el trabajo y los diferentes roles asumidos por la madre, los inconvenientes entre políticas y las prácticas en lactancia y la elaboración de sucedáneos de la leche materna pueden provocar una interrupción precoz de la lactancia materna natural. (pág. 16)

En nuestro país, aunque, la mayoría de niños inicia una lactancia materna a temprana edad, aún, es necesario fomentar y apoyar la lactancia materna precoz y exclusiva, el inicio oportuno de una alimentación complementaria adecuada y erradicar ese pequeño porcentaje que se muestra en lactancia materna ineficaz.

Esta investigación tiene la misión de reflejar y exponer la correlación que existe en el aumento de riesgo de morbimortalidad infantil y la baja prevalencia de lactancia materna, así como estudiar los factores biopsicosociales y su influencia en la lactancia materna ineficaz cuyos beneficiarios directos son las madres y niños que, a diario, viven las falencias en materia de atención de salud, educación y nutrición infantil de la población en general de este cantón de la provincia del Guayas.

Recabando los aspectos prácticos y teóricos que permitan transmitir el conocimiento necesario para que las madres que asisten a este centro no experimenten lactancia materna ineficaz, contribuyendo de esta manera a la sociedad, a la comunidad científica y en especial al personal de consulta externa del Hospital Básico Playas.

CAPÍTULO II

4. Marco teórico

4.1. Fundamentación referencial

El estudio realizado en 153 países por la OMS en el año 2016, denominado “La Lactancia Materna en el siglo XXI”, se expone la importancia de contar con profesionales de la salud que promuevan prácticas óptimas de amamantamiento inmediatamente después del parto, es decir “la capacitación en la gestión de la lactancia para el personal de salud, las cuales se comprobó que aumentaban la lactancia materna exclusiva en 49% y en 66% en la lactancia materna continua” (pág. 4). Como la mejor forma de evitar la lactancia materna ineficaz.

Entre los datos que proporciona dicha investigación se tiene que “Las tasas de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses en la mayoría de los países son bastante inferiores al 50%, la actual meta de la Asamblea Mundial de la Salud para el 2025” (pág. 1). Lo cual indica que existen tasas mundiales de lactancia materna ineficaz de más del 50% en ese rango de edad en los lactantes de este estudio que se enmarca en los últimos dos decenios, el análisis de estos datos junto a la amplia gama de factores que también se analizan, sirven de manera fundamental para describir y comprender la problemática de la lactancia materna ineficaz.

En España (2017), los autores Ponce, Dominguez y Pino en su trabajo denominado Lactancia Materna Ineficaz (LMI) – Estudio de corte transversal, realizado en las plantas de maternidad, neonatología y pediatría del hospital en la provincia de Huelva, tiene como objetivos más importantes el conocer la prevalencia de LMI en las plantas de maternidad, y establecer cuál es la variable más común por la que se da el diagnóstico de LMI en la población estudiada. En dicha investigación se hace especial énfasis a las características definitorias y a los factores relacionados al diagnóstico Lactancia Materna Ineficaz, en las primeras logra identificar a la insatisfacción con el proceso de amamantamiento, la falta de continuidad en la succión del pecho, la satisfacción del niño tras la toma y a la resistencia de agarrar el pecho.

En cuanto a los factores biológicos se establecen; anomalías en la mama, anomalías físicas en el niño que no permiten una eficiente succión, en los psicológicos; la autoestima de la madre, la cercanía emocional que recibe el niño al momento de lactar

en sus primeros meses de vida y que juega un rol importante para el desarrollo en sus siguientes años de vida. Finalmente, en los factores sociales los autores identifican un déficit de conocimientos de la madre, razones de índole laboral que implican una interrupción de la lactancia materna, la falta de apoyo familiar y los factores socioeconómicos.

En el año (2018), en la ciudad de Cuenca – Ecuador, se realizó un estudio dirigido por Duchí y Rocano quienes formularon la pregunta de investigación: Para poder determinar los factores que influyen de manera significativa como causa de la Lactancia Materna Ineficaz se halló los siguientes: factores de trabajo con un 32.4%, factores de estudio alcanzando el 11.3%, ansiedad en las madres trabajadoras 29%, y vulnerabilidad a factores de estrés 18%. Dicha tesis es de importancia substancial para el objetivo de este proyecto de investigación debido al contexto nacional en el que se cimienta.

En el año (2019), Ciudad de Babahoyo, Ecuador, se estudiaron los Factores biológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna en el hospital Alfredo Noboa Montenegro, el mismo tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la lactancia materna ineficaz en las madres con niños de 0 a 2 años. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de corte transversal, en el cual participaron 25 madres de todas las edades, con niños de 0-2 años, que acudieron al hospital. Los resultados encontrados fueron los siguientes:

Las principales razones para el abandono de la lactancia materna recaen principalmente en el factor social (36%), por el grado de instrucción de las madres; seguido de un (28%) por trabajo de la madre, y (24%) por falta de apoyo del cónyuge. Además, en lo que interesa al tema de estudio propuesto en este proyecto de investigación, se destaca la importancia del amamantamiento en las madres adolescentes, el valor de la relación materno filial, la necesidad de proporcionar apoyo y orientación a las madres adolescentes con la finalidad de alcanzar el desarrollo pleno y armonioso de la maternidad, donde se destaque la importancia del cuidado del niño en sus variables: Lactancia Materna y Nutrición.

4.2. Fundamentación Teórica

4.2.1. *Lactancia materna y sus generalidades*

Los autores (Rifa, Olive, & Lamoglia, 2020) definen a la lactancia materna como:

Una técnica que precisa de determinados conocimientos habilidades y actitudes hacia ella para llevarla a cabo de forma efectiva, además es, la alimentación óptima para neonatos y lactantes, ya sea del pecho o extrayendo la leche del pecho, este proceso biológico inicia desde el embarazo por el efecto de las hormonas encargadas de preparar este sistema de alimentación que se extenderá desde el parto de manera exclusiva hasta los seis meses de edad aportando nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludable. (pág. 370)

Un factor determinante en la lactancia materna es la fisiología de la mama, que tiene como función principal producir leche para alimentar y proteger a recién nacido después del nacimiento. Está constituida por un parénquima glandular, compuesto por alveolos, conductos y estroma de soporte. La leche sintetizada contiene todos los nutrientes y es almacenada en los alveolos y conductos. La succión del pezón producirá liberación de oxitocina, la cual actúa contrayendo las células mioepiteliales que rodean los conductos y alveolos. Las doctoras Perret y Pérez, (2020) mencionan las etapas de la producción láctea:

- **Lactogénesis I o diferenciación del tejido mamario:** cuando ocurre a partir del segundo trimestre del embarazo y hasta los primeros días de vida del recién nacido. Es la etapa en la cual las células epiteliales mamarias logran diferenciarse a lactocito con capacidad de fabricar los componentes únicos de la leche materna, este proceso requiere de estrógeno y progesterona
- **Lactogénesis II o activación de la secreción:** ocurre entre los 3 y 15 días postparto, luego de la eliminación de la placenta, disminuyen los niveles de progesterona, permitiendo la acción de la prolactina, generando secreción alveolar de leche, durante esta etapa se produce el cambio de calostro a leche de transición
- **Lactogénesis III o galactopoyesis:** desde la segunda semana postparto en adelante, la producción de leche ya no es afectada tan directamente por las hormonas, sino que posee un mecanismo de regulación local autocrino, los

principales factores involucrados son la succión frecuente y el vaciamiento adecuado mamario.

Existe abundante información respecto a los beneficios de la lactancia materna, todos coinciden en que, desde el primer día, cubre los requerimientos nutricionales y aporta a la salud y bienestar a futuro del lactante, como explica Pulido (2020):

Una adecuada nutrición los mil primeros días de vida, periodo crítico del desarrollo que abarca desde la concepción hasta los dos años de edad, en un entorno de afecto y estimulación, permite que el niño alcance su máximo potencial de crecimiento y desarrollo, por tanto, influye en el resultado de la vida adulta, es de sentido común pensar que la mejor leche que puede recibir una cría es la de su madre, pues todas las leches de mamíferos no son iguales y se adecuan a la cría de la especie. (págs. 71-72)

Las ventajas que ofrece la lactancia materna son evidentes y avaladas por diversos pediatras entre públicos y académicos tal es el caso de Torres (2017) quien separa los beneficios de la siguiente manera:

Tabla 1.
Beneficios para el bebé y para la madre

Para el bebé	Para la madre
Fortalece su sistema inmunológico	Mejor establecimiento de vínculo afectivo
Estimula sistemas enzimáticos y metabólicos	Favorece la involución uterina
Tiene suficiente cantidad de agua, electrolitos, anticuerpos y vitaminas necesarias	Disminuye la hemorragia postparto
Disminuye el riesgo de muerte súbita del lactante	Reduce el cáncer de mama, ovario y osteoporosis
Favorece el desarrollo psicomotor	Mayor comodidad
Disminuye el número de infecciones	Ahorro económico

Fuente: Dr. Torres Torija Luis PhD (2017). obtenido del libro: mecanismo, clínica y atención segunda edición (pág. 357).

4.2.1.1. Composición y tipos de la leche materna.

La leche materna es un fluido dinámico cuya composición tiene aproximadamente 650 a 750 kilocalorías por litro las cuales depende de la dieta de la madre y de otros factores como la plenitud de las mamas, además se adapta a las necesidades nutricionales del lactante brindándole una alimentación completa gracias a los componentes existentes en la misma, entre ellos tenemos, (88,5 %) de agua, (3,3%) de grasa, (6,8%) de lactosa,

(0,9%) de caseína fosfoproteína presente en la leche, (0,4%) de lactoalbúmina y otras proteínas, por último, la nata, que contiene calcio y otros minerales. (Guyton & Hall, 2011).

Tabla 2.

Tipos de leche materna

Tipos	Definición
El calostro	Es un compuesto complejo, de pequeño volumen, que tiene una alta densidad y está presente en el último trimestre de gestación, posee un bajo contenido en grasas y lactosa
La leche de transición	Es un compuesto muy cambiante en relación con la del calostro, debido a que disminuye su concentración de inmunoglobulinas y proteínas con una duración desde el sexto hasta el final de la segunda semana posparto.
La leche madura	Inicia a partir de la tercera semana posparto, en esta tercera fase, la leche tiene más proteínas, ácido siálico, vitaminas liposolubles E, A, K y carotenos.

Fuente: Novillo, Junes & Calderón (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Obtenido de la revista *Enfermería Investiga* (pág. 30).

4.2.1.2. Tipos de lactancia materna.

Según las definiciones de la Asociación Española de Pediatría (2015) los tipos de lactancia materna son tres:

Tabla 3.

Tipos de lactancia materna

Lactancia materna exclusiva	Lactancia materna predominante	Lactancia materna parcial
Reciben leche materna como único alimento, pudiendo recibir además vitaminas, minerales o medicamentos.	Son alimentados con leche materna más agua, zumos, té, SRO (solución de rehidratación oral).	No son alimentados exclusivamente con leche materna sino además con otra leche o papilla.

Fuente: Organización Mundial de Salud recuperado del manual de lactancia materna de la teoría a la práctica por la Asociación Española de Pediatría (2015)

4.2.1.3. Complicaciones

En la actualidad la práctica de la lactancia materna durante los primeros meses de vida se ha visto disminuida en gran medida, lo que constituye un factor de riesgo que expone a enfermedades que podrían repercutir durante toda la vida, tanto en la salud de la madre como del hijo así, lo exponen Brahm y Valdés (2017):

Tabla 4.
Complicaciones en la lactancia materna

En el bebé	En la madre
Alteración de la cavidad oral	Episodios de depresión postparto
Alteración de la microbiota intestinal	Cáncer de mama o cáncer de ovario
Enfermedades infectocontagiosas	Alteraciones en la salud metabólica
Alteración de la oxigenación termorregulación	Alteraciones en la salud cardiovascular

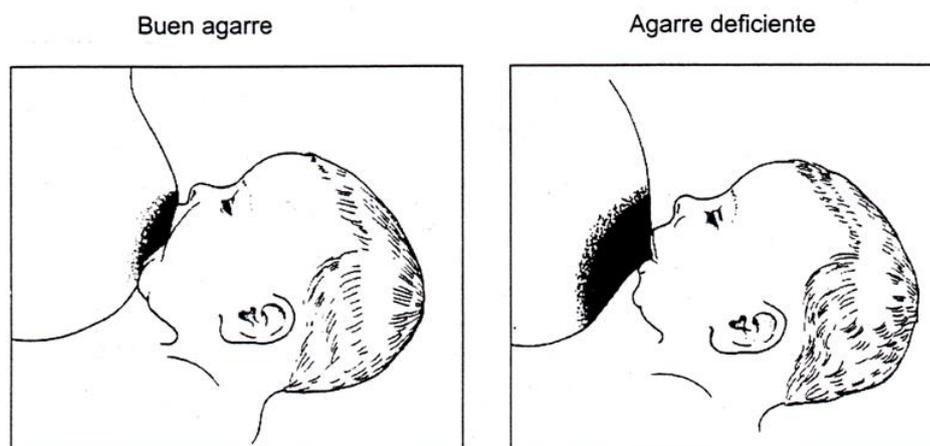
Fuente: Brahm & Valdés (2017). Beneficios de la Lactancia Materna y riesgos de no amamantar obtenido de: la Revista Chilena de Pediatría

4.2.1.4. Técnicas

Una adecuada técnica es muy importante; de hecho, la mayor parte de los problemas de la lactancia materna son por una mala técnica y para evitar esto, el recién nacido tiene que estar agarrado al pecho de forma eficaz. (Asociación Española de Pediatría, 2015)

- **Agarre:** para un buen agarre, es importante que todo el cuerpo del recién nacido este de frente a la madre, con la cabeza bien alineada al pecho, introduciendo gran parte de la areola en la boca del niño

Gráfico 1.
Agarre de la mama



Fuente: diferencias de la técnica correcta de un buen agarre y un agarre deficiente, por parte del lactante. Tomado de técnicas de lactancia materna (2017). por S.R. Herrera Valladares

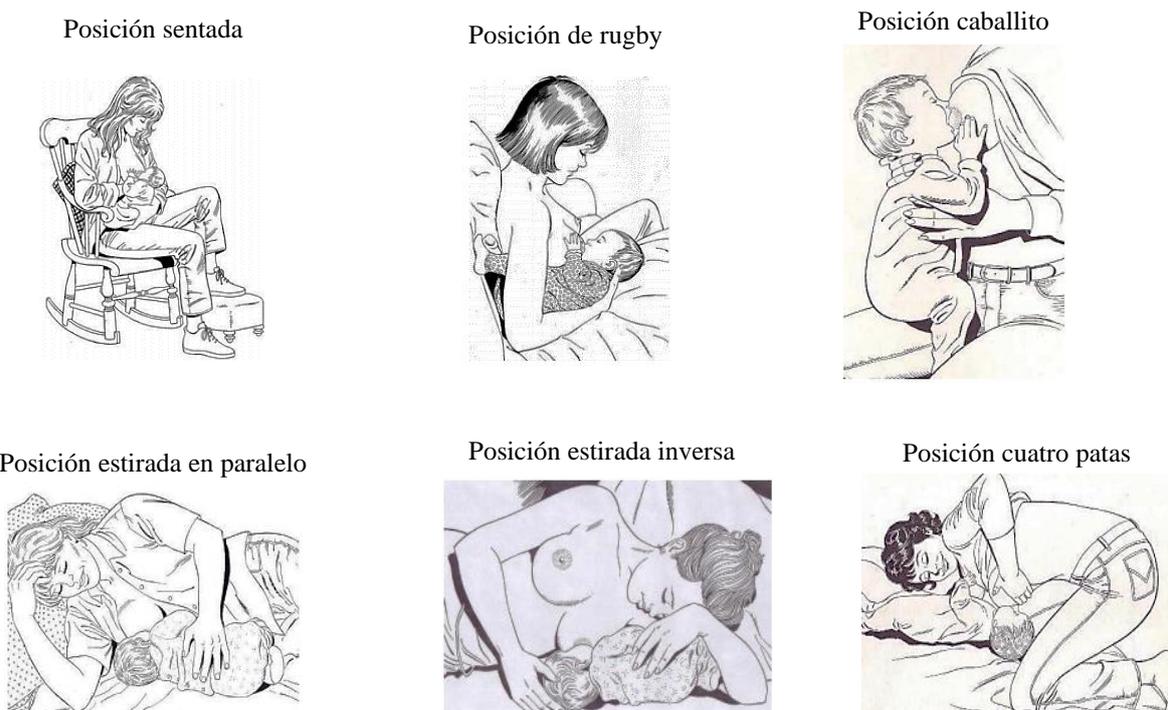
- **Posición:** no existe una sola postura para dar de lactar, es posible utilizar cualquier postura siempre que el niño esté bien agarrado al pecho y madre e hijo estén cómodos:

Tabla 5.
Posiciones de lactancia

Posición	Descripción
Posición sentada	El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, lactando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho, es la más habitual
Posición de rugby	El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda
Posición caballito	En esta posición él bebe está sentado ahorrajadas sobre una de las piernas de su madre
Posición estirada (en paralelo)	en este caso la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre
Posición estirada (en paralelo inverso)	Esta posición es menos frecuente, pero hay madres que se sienten cómodas y también puede ser útil en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior de la mama
Posición a cuatro patas	Menos utilizada el bebé tiene que estar acostado mientras la madre se arrodilla sobre él y deja suspendido el pezón en la boca del lactante

Fuente: Cristóbal, Harris y Hodgson (2015). obtenido de libro: Práctica clínica en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica (Págs 290-292).

Gráfico 2.
Posturas de lactancia



Fuente: posiciones tradicionales para una lactancia materna adecuada. Tomado de posiciones de lactancia materna por S.R. Herrera Valladares (2017)

4.2.2. Factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz

Los factores son aquellas condiciones o elementos que se encuentran presentes en una determinada situación y que están directamente relacionadas con el entorno de la madre

y el niño, teniendo la capacidad de afectar tanto su bienestar o su salud. Actúan como causas e inciden en algo convirtiéndose en un efecto, es decir, los factores tienen gran influencia sobre un hecho ya sea esta, positiva o negativa. Por otro lado, los factores biopsicosociales son aquellos relacionados a las dimensiones biológicas, psicológicas, y sociales de la madre y del bebé que puede influir directamente con la decisión de dar lactancia materna influenciando en un grado máximo la vida del lactante trayendo consecuencias tanto negativas como positivas. (Cieza, 2020).

4.2.2.1. Factores biológicos

Son cada uno de los elementos que determinan alguna situación fisiológica en la madre que da de lactar, generalmente son causadas por el déficit de conocimiento en cuanto a la mala posición y las técnicas inadecuadas al momento de la lactancia materna, al respecto Lucchini y Márquez (2015) dan a conocer algunos de ellos.

- **Dolor al dar de lactar.** el dolor en los pezones durante el período de lactancia y sobre todo al inicio de este proceso, es el principal síntoma de la mayoría de los problemas de lactancia materna, causada por la mala posición de la boca del niño al lactar.
- **Grietas en el pezón.** Las grietas del pezón corresponden a una solución de continuidad de la piel de esta zona y se producen cuando el niño presenta succión disfuncional, ya que, realiza presión, tracción exagerada o por roce de la lengua en la punta del pezón
- **Micosis del pezón.** Es una infección producida por hongos que produce mucho dolor e incomodidad en la madre pudiendo también afectar al niño, por lo tanto, el dolor intenso, quemante y pueden ser motivo para un abandono en la lactancia materna.
- **Congestión mamaria.** Se produce con la llamada “bajada de leche”, comienza entre las 24 y las 48 horas postparto y es el resultado de un aumento de vascularización y de la producción de leche, evitando favorecer al amamantamiento precoz y frecuente desde las primeras horas de vida del niño.
- **Mastitis.** Corresponde a la infección del tejido intersticial que rodea al lóbulo mamario, el estrés y la fatiga materna son factores contribuyentes, por lo que no es raro que madres con gemelos presenten mastitis sin causa aparente

- **Obstrucción de conductos.** Es producida por la estrechez de un conducto mamario donde la madre referirá tener “dura” un área determinada de la mama, con dolor, pero sin compromiso del estado general.

4.2.2.2. Factores psicológicos

Las madres durante el período de lactancia atraviesan una serie de cambios, físicos hormonales y de vida que las hacen vulnerables en cuanto a su estado anímico y emocional, pudiendo afectar el apego binomio madre-hijo, así como su adecuada alimentación. Según Valcárcel, Montero, Borbor y Santisteban (2020). Mencionan:

- **La depresión postparto.** La mujer se ve marcada por dos momentos importantes: el embarazo y el parto, afectando tanto física como emocionalmente logrando influenciar en la lactancia materna ineficaz.

Mientras que, Lucchini y Márquez (2015). indican los siguientes:

- **Ansiedad.** Por falta de apoyo sea este moral, afectivo económico, o social
- **Dudas sobre la maternidad y la lactancia materna.** Las dudas que aparecen una vez que la mujer se ha convertido en madre y como ella tendrá que afrontar la situación en la que se encuentra, puede afectar en el rol maternal y en la lactancia materna adecuada.
- **Sobrecarga de trabajo.** Ya sea por quehaceres en el hogar al estar la mujer a cargo de más hijos o por la necesidad de reintegrarse precozmente al trabajo fuera del hogar
- **Problemas conyugales.** Se hace imprescindible contar con la participación activa de la pareja desde el embarazo
- **Estrés postparto.** Puede afectar la capacidad para adoptar un estilo de vida saludable, comprometer la lactancia materna e interrumpir los roles del cuidado de las madres.

4.2.2.3. Factores sociales

Son cada uno de los elementos que se unen para ocasionar alguna situación específica entre las personas y la sociedad asociándose a una lactancia materna ineficaz. Acuña (2017). por su parte identifica los siguientes:

Educación. La falta de educación es uno de los factores principales que influyen para una lactancia materna ineficaz ya que los conocimientos de las madres suelen ir en consonancia con sus experiencias o en los comentarios de vecinos, amigas o familiares

Familia. La familia es el núcleo de la sociedad, cualquier pensamiento, idea o decisión que en esta se tome, influirá positiva o negativamente en la madre del lactante pudiendo

Trabajo. A fin de mantener un nivel socioeconómico básico, el trabajo puede influir en la práctica de lactancia materna, cada vez son más las mujeres que ingresan en el mercado laboral asumiendo por lo general una doble labor.

Estética. En la actualidad, aún juega un papel importante en la decisión de brindar o no lactancia materna, esto por la explotación del cuerpo femenino como objeto sexual y por creencias como que al dar de lactar deteriora la apariencia de las mamas, además que, a la mayoría de madres les da vergüenza amamantar a sus hijos en público.

Cultura y creencias. Existen conceptos equivocados, mala información y diferentes preceptos acerca de la lactancia materna como son los aspectos multiculturales de las diferentes sociedades, que se deben tener en cuenta, existen falsas creencias que se transmiten de generación en generación y promueven una lactancia materna ineficaz, se ha revelado además que, los consejos de los adultos mayores no son contrario a la instauración de la LM, teniendo gran influencia en el pensar de la madre

Los mitos y creencias que más destacan según Rifa, Olive y Lamoglia (2020) son:

- ✓ La lactancia materna deforma las mamas
- ✓ La leche materna se puede cortar
- ✓ El calostro perjudica la salud y no satisface la alimentación del lactante
- ✓ La lactancia engorda
- ✓ La producción de leche depende del tamaño de la mama
- ✓ Se debe tener horarios para dar de lactar
- ✓ La producción de leche puede ser hereditario

Personal de salud. En las salas de partos los profesionales regulan y habilitan el comienzo de la lactancia materna por ende tienen la capacidad de influir directamente en la madre. Muchas veces debido a diversas rutinas y practicas determinadas por el equipo interdisciplinario es suspendido el primer contacto madre-hijo.

4.2.3. Teoría de enfermería

El presente trabajo de investigación se basa en la teoría del modelo de promoción de la salud de Nola Pender y en la teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer.

La alimentación del recién nacido es un acto natural y fisiológico, pero en la actualidad se ha convertido en un acto complejo por diferentes factores o determinantes que influyen en la madre como es lo social, cultural, psicológico y familiar. En este orden se planteó la utilización del modelo conceptual de enfermería de Nola Pender, autora del modelo de Promoción de la Salud (MPS). Nola Pender expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, permitiendo así analizar integralmente los factores determinantes de la lactancia materna ineficaz, que determinan la decisión de dar de lactar y el mantenimiento de esta práctica a lo largo del tiempo, la experiencia previa exitosa en lactancia en hijos anteriores o la nula experiencia al ser madre por primera vez, influirá en el establecimiento de esta conducta en salud.

Los supuestos de este modelo reflejan la perspectiva de la ciencia conductual, haciendo énfasis en factores cognitivos-perceptuales que están ligados directamente a la promoción de salud en donde los factores personales han sido clasificados como:

- **Factores personales biológicos:** variables como edad, sexo, estado civil, entre otros
- **Factores personales psicológicos:** autoestima, automotivación, competencia personal
- **Factores personales socioculturales:** raza, etnia, aculturación, formación y estado socioeconómico

Por otro lado, se ha relacionado a la lactancia materna como un rol de alta importancia que cumple la madre, en tanto se considera a Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Materno, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, el trabajo, la escuela, la iglesia, y otras entidades de la comunidad como elementos fundamentales en la adopción del rol. El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo, esta teoría nos permite analizar y comprender como la mujer deviene a madre, como van a influir los diferentes sistemas de la familia, sociedad y el país, para la construcción de su rol maternal, como ella misma transitará hacia la construcción de su rol. El conocimiento de esta teoría y su aplicación en el marco

del cuidado de enfermería permitirá la construcción saludable del rol materno que finalmente beneficiara al niño, ya que la mamá es la cuidadora principal del lactante.

4.3. Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador.

Art. 43.- Dispone la protección y el derecho que tienen las mujeres embarazadas y las madres en período de lactancia, con el fin de salvaguardar su seguridad.

Ley de fomento, apoyo y protección a la lactancia materna

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

Art. 4.- La lactancia materna, como recurso natural, debe proveerse hasta que el niño cumpla dos años de edad.

Art. 10.- Los directores de las unidades de salud en todos sus niveles, aplicarán las medidas necesarias para fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, conforme a los preceptos de la presente Ley.

Art. 11.- Todo agente de salud o persona, profesional o no, que brinde servicios de salud, deberá fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna, así como eliminar toda practica que, directa o indirectamente, retrase la iniciación o dificulte la continuación de la lactancia materna

Convención sobre los Derechos del Niño

Art. 24.- Asegurar que todos los sectores de la sociedad y en particular los padres y los niños conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de esos conocimientos.

Código de la niñez y adolescencia.

Art. 24.- todo niño y niña [...] tiene derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Y con obligatoriedad, los establecimientos de salud públicos y privados deben desarrollar programas con el propósito de estimular, promover e impulsar la lactancia materna.

5. Formulación de la hipótesis

Los factores biopsicosociales influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres que acuden al Hospital Básico Playas, 2020.

5.1. Identificación y clasificación de las variables

Variable dependiente

Lactancia materna ineficaz

Variable independiente

Factores biopsicosociales

5.2. Operacionalización de variables

Tabla 6.
Operacionalización de variables

DEFINICIÓN OPERACIONAL					
HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los factores biopsicosociales influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres que acuden al Hospital Básico Playas, 2020.	Variable dependiente Lactancia materna ineficaz	Se considera una anomalía que afecta a la nutrición, el crecimiento y desarrollo del infante y de la madre presenta deficiencia en el suministro de leche que conlleva al abandono de la lactancia materna	Factores de riesgo	Datos sociodemográficos	Encuesta: sobre los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del hospital básico playas.
			Insuficiencia en el suministro de leche	Desarrollo Características de la mama Tamaño de la mama	
			Resistencia del lactante al mamar	Llanto Evasión de parte del lactante Mal agarre al pecho	
			Anomalías en los pezones	Pezón invertido Pezón plano Ausencia de pezones	
			Infección en las mamas (mastitis)	Líquido purulento Sangre Edema Laceraciones Grietas Enrojecimiento	
			Mitos y creencias sobre la lactancia materna	Horarios en la lactancia La lactancia materna engorda La leche materna se corta La producción de leche es hereditaria	

Elaborado por: Rodríguez Perero Nidia

DEFINICIÓN OPERACIONAL					
HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los factores biopsicosociales influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres que acuden al Hospital Básico Playas, 2020.	Variable independiente Factores biopsicosociales	Producen dificultades en la productividad de la lactancia materna y a la vez en el óptimo crecimiento y desarrollo de los infantes. Existen muchos factores que alteran el comportamiento, salud desarrollo humano y trayendo consecuencias negativas al bienestar del ser humano	Factores biológicos Factores psicológicos Factores sociales	Lactancia dolorosa Producción excesiva de leche Pezón plano/invertido Grietas en el pezón Obstrucción de un conducto mamario Congestión mamaria Mastitis Tristeza Cansancio/agotamiento/aburrimiento Apoyo insuficiente de mi familia Dudas sobre si mi bebé se queda con hambre Dudas sobre la compatibilidad de ciertos medicamentos con la lactancia Incorporación laboral escaza información acerca de lactancia materna problemas familiares discriminación por la sociedad estética	Encuesta: sobre los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del hospital básico playas.

Elaborado por: Rodríguez Perero Nidia

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque se realizará tabulación de datos numéricos e interpretación de resultados que nos permitirá conocer conclusiones acerca de la lactancia materna ineficaz y los factores que influyen en la misma, presenta un diseño no experimental ya que, no se manipulará la variable dependiente (lactancia materna ineficaz) y la variable independiente (factores biopsicosociales), además de determinar los mitos, creencias y actitudes que pueden influir en la lactancia materna ineficaz, de tipo descriptiva, debido a que pretende medir y recoger información de manera conjunta sobre las variables en estudio y con corte transversal porque los datos recogidos se harán en un tiempo determinado.

6.2. Métodos de investigación

Para esta investigación se ha contemplado la utilización del método deductivo y analítico, separando las variables biológicas, psicológicas y sociales, identificando cualidades, características y patrones que posee la población de estudio, deduciendo conclusiones y obteniendo resultados precisos.

6.3. Población y muestra

La población de este estudio está conformada por 50 madres que acuden al Hospital Básico Playas, por tanto, se utilizará el 100% de la población como muestra.

Criterios de inclusión

Madres en período de lactancia

Madres con niños menores de 2 años de edad

Madres que acepten voluntariamente firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión

Madres que no estén en período de lactancia

Madres con niños mayores de 2 años de edad

Madres con enfermedades que interfieren la lactancia materna

Madres que no hayan firmado el consentimiento informado

6.4. Técnica recolección de datos

Se aplicó como técnica de investigación una encuesta estructurada recogiendo información de manera organizada, de acuerdo a los indicadores de las variables implicadas en el objetivo de la encuesta.

6.5. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario modificado de acuerdo a las necesidades de investigación, consta de 15 preguntas cerradas fáciles de responder y 3 secciones; en la primera se podrán identificar los datos sociodemográficos de las madres (5 ítems), en la segunda parte se podrán determinar los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz (3 ítems), respuestas que señalaran según sus experiencias y criterios y en la tercera sección se evaluarán los conocimientos que tienen las madres acerca de la lactancia materna (7 ítems), en el cual tendrán que subrayar las respuestas que consideren correctas, así mismo, se la aplicará presencialmente en el área de consulta externa del Hospital Básico Playas, para posteriormente analizarla y tabularla en el programa Excel con el fin de obtener resultados verídicos.

El instrumento utilizado está validado por la Universidad Privada Sergio Bernal de Perú, sometido a un juicio de expertos quienes evaluaron los ítems de la prueba medida señalando un 84% de validez de la encuesta, además para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó la fórmula Alfa de Cron Bach del programa estadístico el cual demostró que es confiable con un 0,521%

6.6. Aspectos éticos

Para esta investigación se utilizaron los principios de beneficencia, justicia y de respeto a la dignidad humana, mediante los cuales se dio un trato cordial y ético a las participantes en todo momento. Previamente enviando una solicitud de permiso para realizar el tema de investigación en las instalaciones del Hospital Básico Playas y obteniendo el permiso respectivo de parte del Distrito y zonal para poder aplicar la encuesta, brindándole la oportunidad a cada una que cumplía con los criterios de inclusión de participar en el estudio, sin distinción de raza o credo, respetando sus decisiones y cuidando su bienestar, así también todas las participantes en su totalidad firmaron un acuerdo de confidencialidad protegiendo todos los datos brindados por parte de las encuestadas y en total anonimato su identidad.

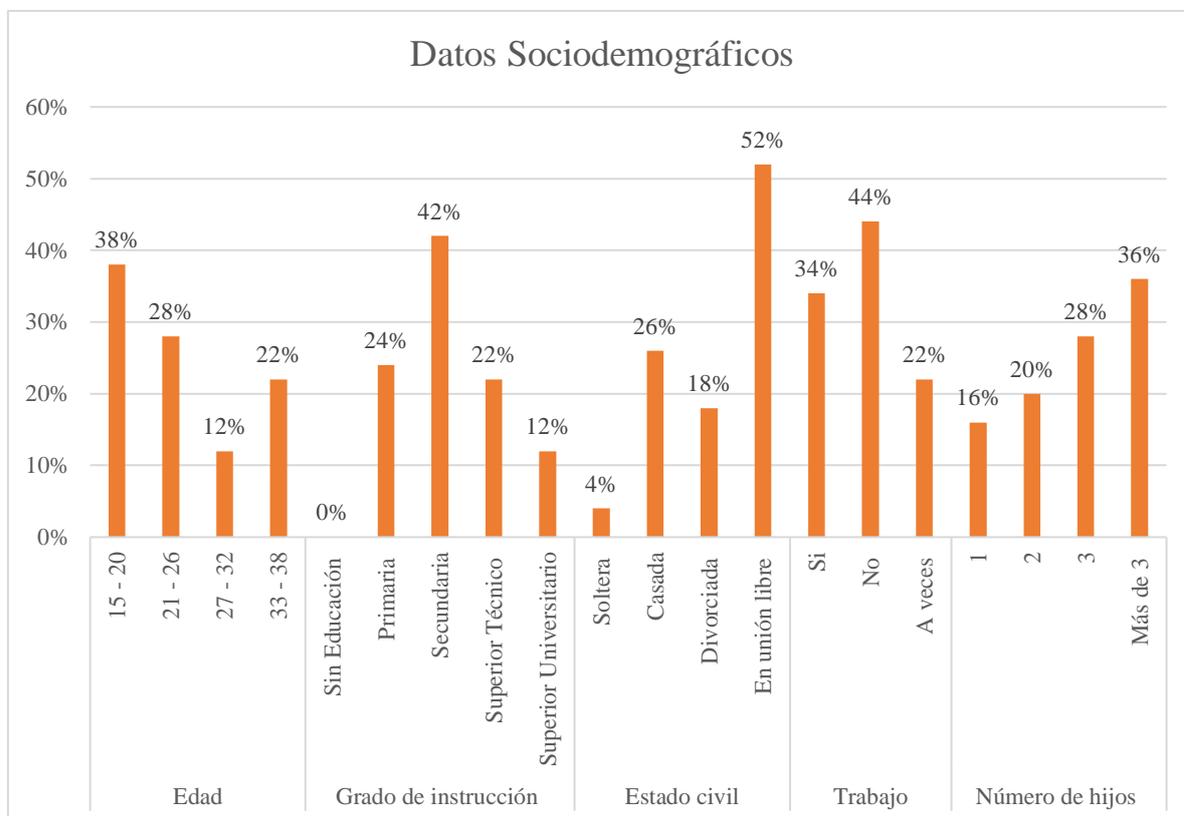
CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Gráfico 3.

Datos sociodemográficos



Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: De acuerdo a las respuestas obtenidas se puede observar que, del 100% (50) de las encuestadas, el 52% viven en unión libre con sus parejas y el 26% son casadas y el 4% son solteras, además se observa en los datos obtenidos que el 44% de las encuestadas no trabaja, teniendo la posibilidad de ejercer lactancia materna adecuada, sin embargo, el 34% que, si trabaja junto con el 22% que trabaja a veces, se consideran un factor para que la lactancia materna se convierta en ineficaz por el tiempo que le dedican a su trabajo.

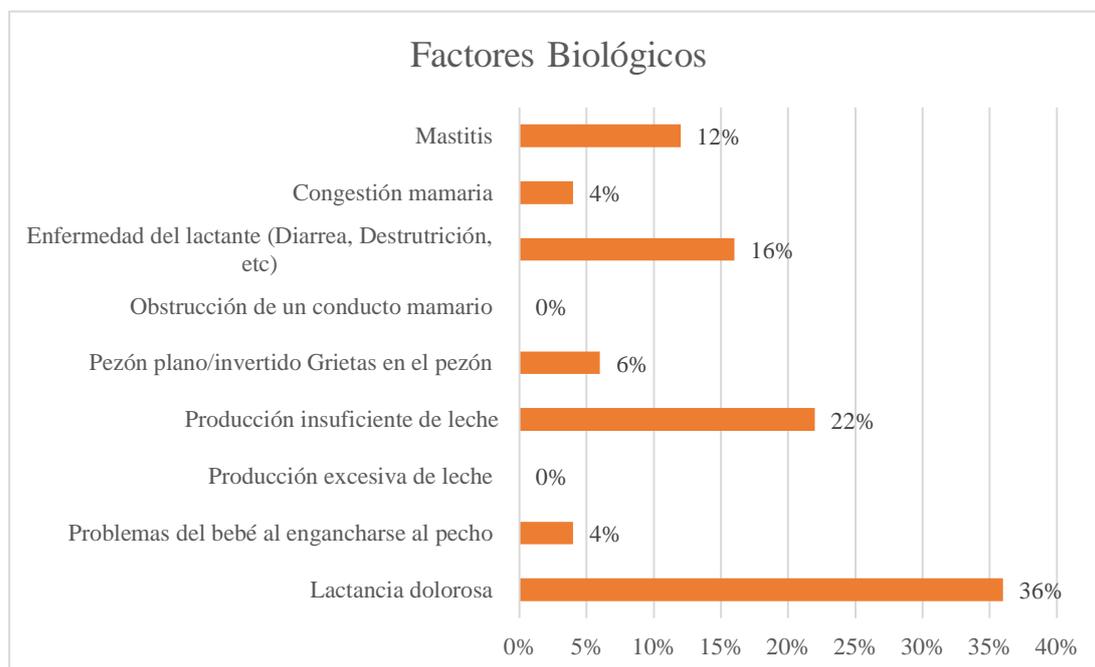
Por otro lado, se puede determinar que; el 42% terminó secundaria, 24% primaria y solo el 12% posee un título universitario, siendo así, que la falta de grado de instrucción podría ser uno de los factores a considerar en cuanto a la influencia en la lactancia materna, se puede evidenciar también que el 38% tiene edad de entre los 15 y 20 años lo cual nos indica que es una población relativamente joven, el 28% tiene edad de entre los

21 y 25 años y el 12% está entre los 27 y 32 años, por otro lado también de las encuestadas se logra apreciar que el 36% tiene más de 3 hijos, pese a su juventud, el 28% tiene 3 hijos y el 16% tiene 1 hijo haciendo referencia a que siendo primerizas jóvenes no tienen conocimientos suficientes con respecto al cuidado de un niño.

Coincidiendo a los resultados obtenidos, estudios realizados en Colombia y Guarango, apoyan este criterio, en el sentido de que una vida conyugal estable es la clave para el mantenimiento de la lactancia materna y que, en el sentido opuesto, la falta de estabilidad emocional en la pareja es un factor de abandono de la misma, además en otro estudio realizado en Loja el abandono de la lactancia materna recae principalmente en, la falta de educación (36%) a las madres; seguido de un (28%) por trabajo de la madre, por otro lado en un estudio realizado por Torres cuya población de madres tenían entre 15 y 19 años (28,89) considerando una desventaja ser madre muy joven.

Gráfico 4.

Factores biológicos que influyen en la lactancia materna



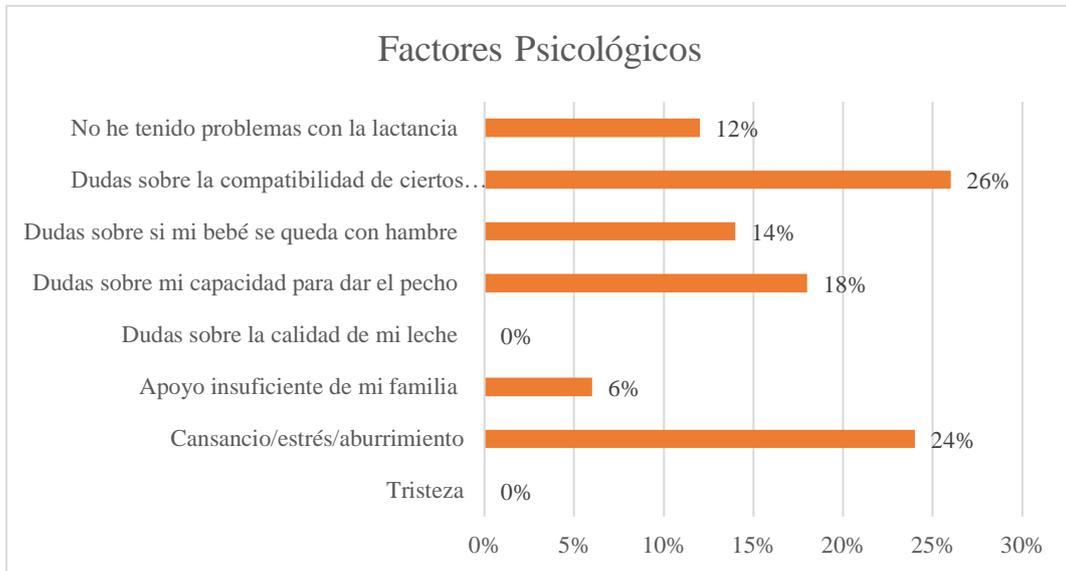
Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: Se puede observar que el factor biológico más relevante y que ha afectado en la lactancia materna con un 36% es la lactancia dolorosa, seguido del 22% perteneciente a la producción insuficiente de leche, y el 4% perteneciente a congestión mamaria y problemas del bebé en el agarre del pecho. Un estudio parecido realizado por Acuña (2017) afirma estos resultados en el cual se

determina que, los factores biológicos que más afectan en la lactancia materna son grietas en los pezones (13.2%), mastitis (13.2 %) e hipogalactia (12,6%), confirmando que estos factores influyen en la lactancia materna ineficaz.

Gráfico 5.

Factores psicológicos que afectan a la lactancia materna

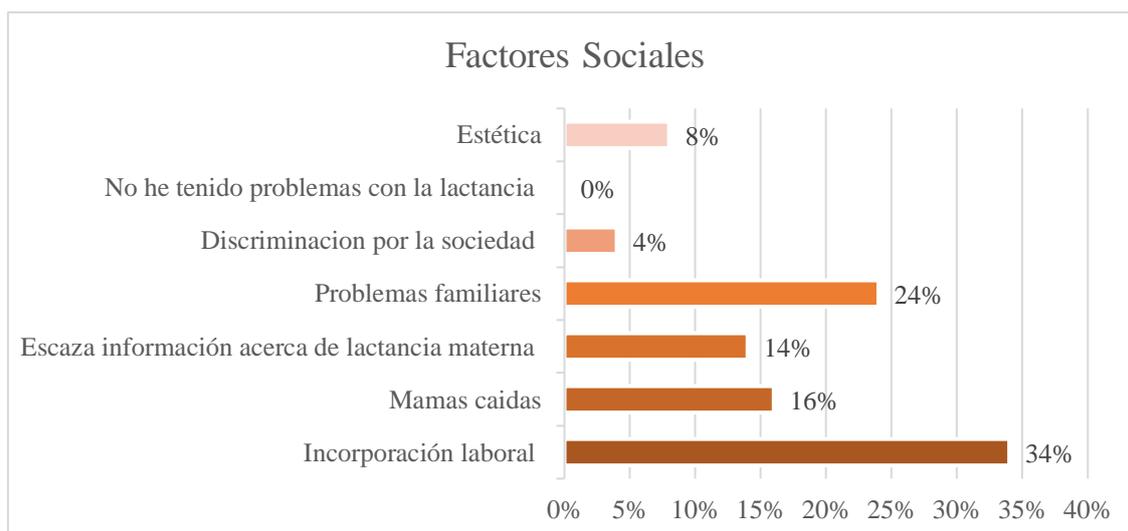


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: De las encuestadas el 26% tiene problemas de dudas sobre la compatibilidad de ciertos medicamentos con la lactancia materna, el 24% representa al cansancio/agotamiento/aburrimiento y el 6% considera que el apoyo insuficiente de la familia. Así mismo nuestros resultados son análogos a los reportado por Lucchini y Márquez (2015). Quienes dan a conocer algunos de los factores psicológicos que influyen en la lactancia materna, entre ellos: dudas sobre la maternidad y la lactancia materna, ansiedad, cansancio, aburrimiento, sobrecarga de trabajo, problemas conyugales y estrés postparto.

Gráfico 6.

Factores sociales que influyen en la lactancia materna

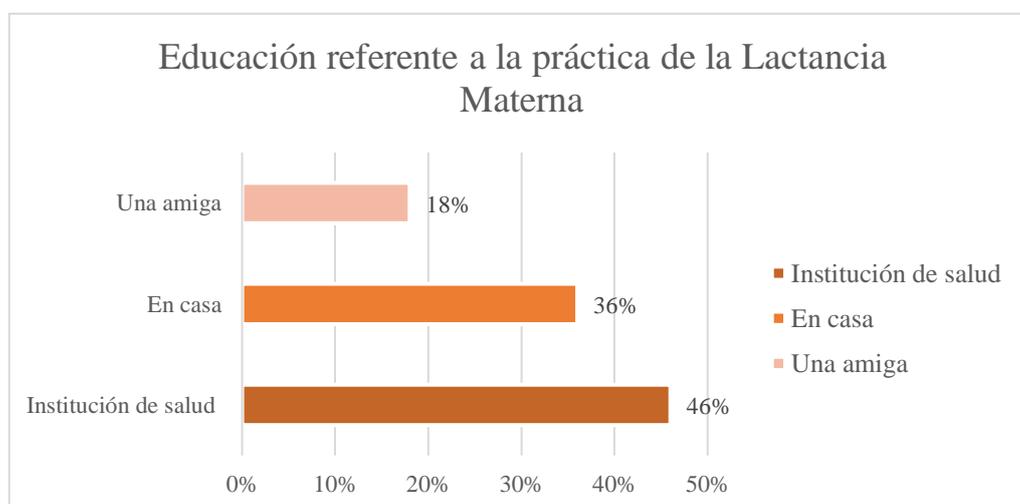


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: En cuanto a los factores sociales que afectan a las madres del hospital básico playas con un mayor porcentaje está, la incorporación laboral 34%, seguido de los problemas familiares con un 24%, y el 4% que representa la discriminación social que reciben las madres al momento de dar de lactar. Similares resultados obtuvieron Villena y Ushca (2018) en donde se demostró que el abandono de la lactancia materna recae principalmente en el factor social (36%) por falta de educación a las madres; seguido de un (28%) por trabajo de la madre y (24%) por falta de apoyo.

Gráfico 7.

Conocimiento: educación referente a la práctica de la Lactancia Materna

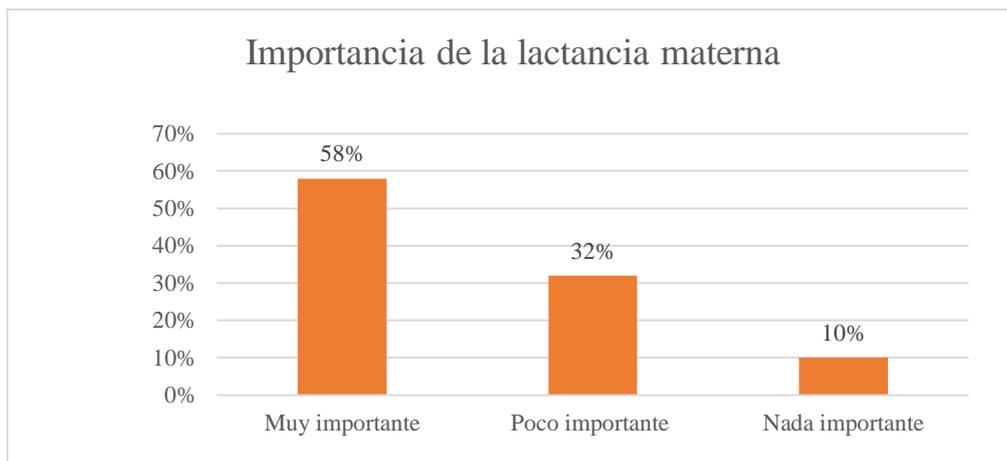


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: El 46% de las madres ha recibido educación acerca de la lactancia materna en una institución de salud, seguido del 36% que recibieron en educación en su casa y el 18% que ha obtenido conocimientos de una amiga. Acuña, (2017) constata estos resultados mencionando en su estudio que la falta de educación es uno de los factores principales que influyen para una lactancia materna ineficaz ya que los conocimientos de las madres suelen ir en consonancia con sus experiencias o en los comentarios de vecinos, amigas o familiares.

Gráfico 8.

Conocimiento: importancia de la lactancia materna

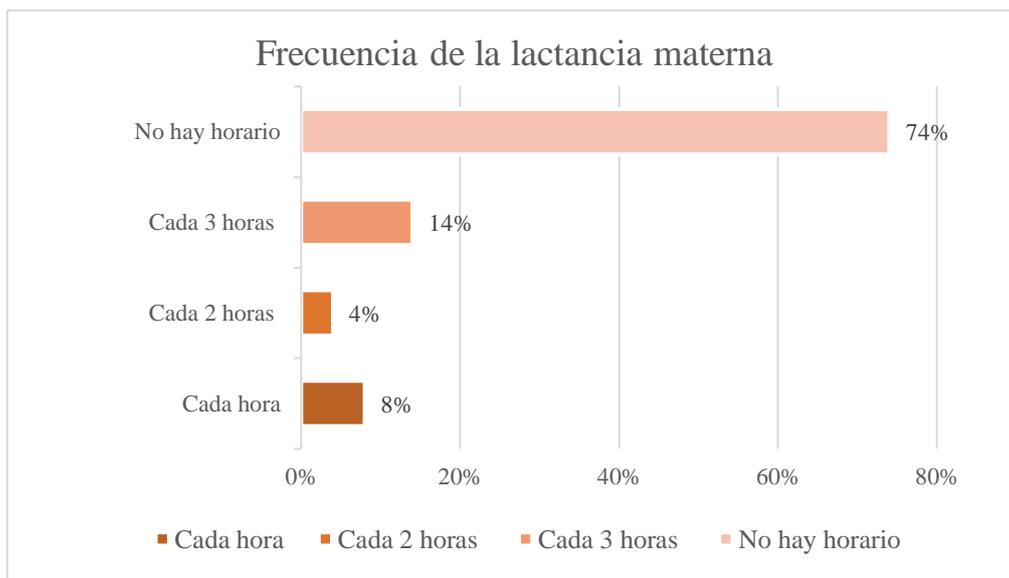


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: El 58% de las encuestadas considera importante a la lactancia materna, seguido del 32% que la considera poco importante y el 10% nada importante, cifras que llaman la atención considerando que la lactancia materna es la práctica primordial durante los 6 primeros meses de vida. Pulido (2020). explica en su revista, la importancia de la lactancia materna y los beneficios de la misma, advirtiendo que, si un bebe no recibe lactancia materna desde el primer día, no se cubrirán los requerimientos nutricionales, aportaciones a la salud y bienestar que esta le ofrece al lactante.

Gráfico 9.

Conocimiento: frecuencia de la lactancia materna

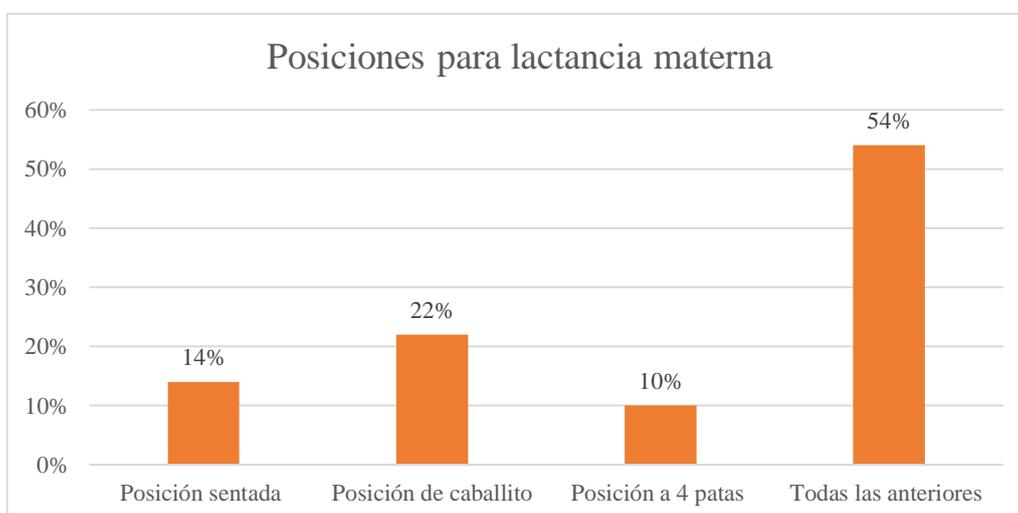


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: se refleja que el 74 % de las madres encuestadas, considera que no hay horario para dar de lactar, lo que, nos indica que las madres están cambiando sus preceptos en cuando a tener un horario para dar de lactar, sin embargo, el 14% aun considera que hay que dar de lactar cada 3 horas el 8% cada hora. Como encontramos en el estudio de Rifa, Olive y Lamoglia (2020) en el que sostienen, que el horario al dar de lactar es una de las falsas creencias que se transmiten de generación en generación y promueven una lactancia materna ineficaz.

Gráfico 10.

Conocimiento: posiciones para lactancia materna

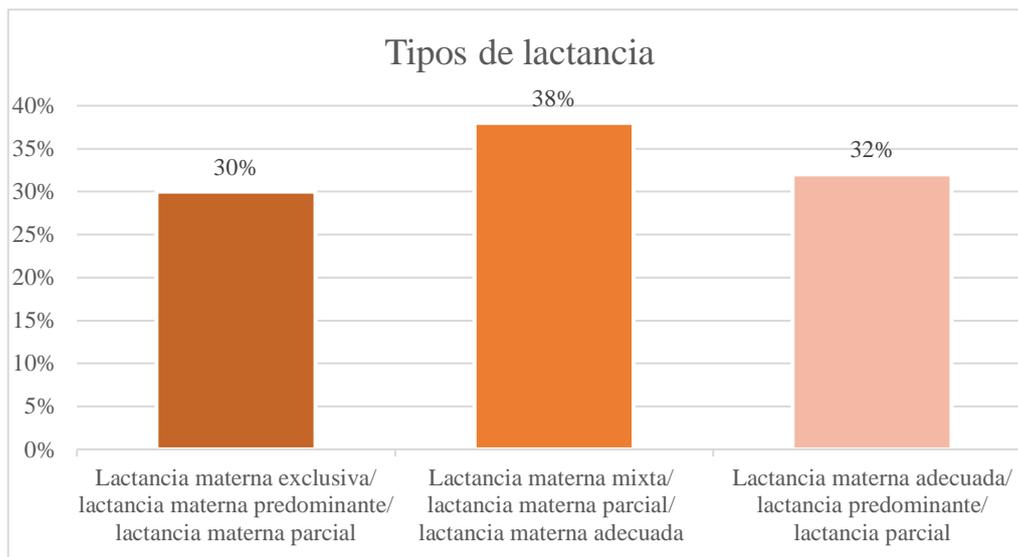


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: En cuanto a las posiciones para dar de lactar solo el 54% seleccionó las correctas, el 22% seleccionó la posición de caballito y el 10% señaló la posición a 4 patas, que, aunque son correcta no solo existen esas. Así lo confirman Cristóbal, Harris y Hodgson (2015), en donde explican que no existe una sola postura para dar de lactar, es posible utilizar cualquier postura siempre que el niño esté bien agarrado al pecho y madre e hijo estén cómodos, siendo estas importantes al igual que una técnica correcta para evitar complicaciones en la lactancia como grietas

Gráfico 11.

Conocimiento: tipos de lactancia

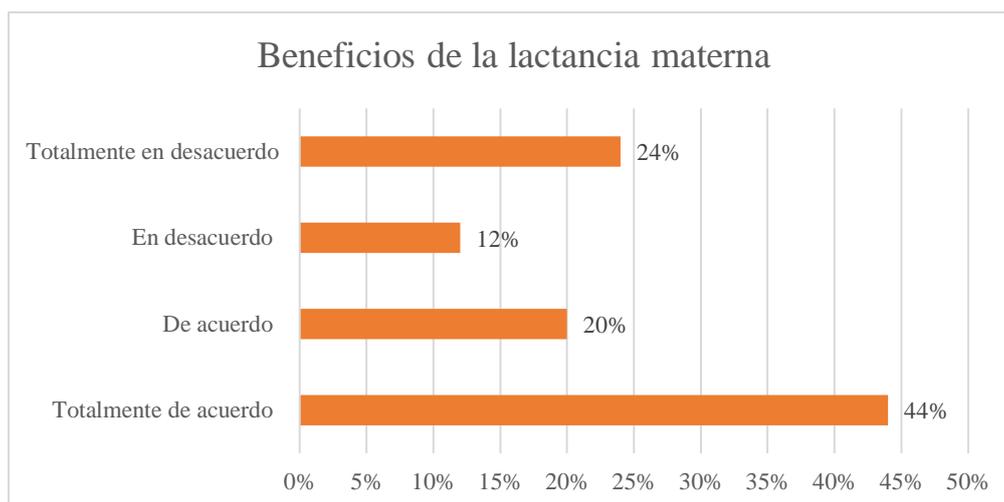


Fuente: Cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: En la pregunta acerca de los tipos de lactancia el 38% y el 32% de las encuestadas respondió erróneamente y solo el 30% respondió correctamente. Que según la Asociación Española de Pediatría (2015), hace referencia a tres tipos de lactancia materna, mencionando así, a la lactancia materna exclusiva, lactancia predominante y lactancia materna parcial, teniendo importantes diferencias entre ellas, dando como resultado que, las madres tienen poco conocimiento acerca de los tipos de lactancia materna

Gráfico 12.

Conocimiento: beneficios de la lactancia materna

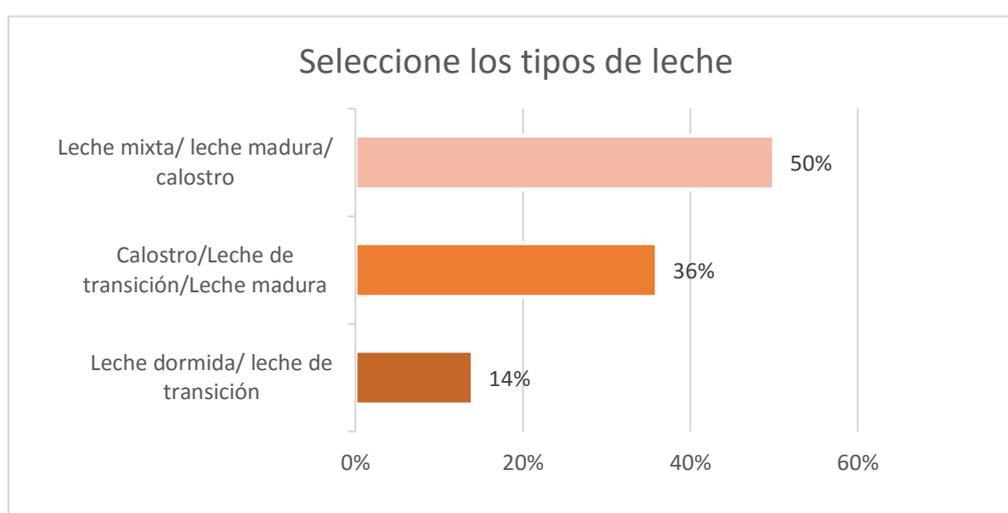


Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: Los resultados abordados fueron los siguientes el 44% de las encuestadas está totalmente de acuerdo con que la lactancia materna protege de enfermedades al lactante, el 24% está en total desacuerdo y el 12% en desacuerdo, confirmando estos resultados el estudio de Villena y Ushca (2018). Quién hace referencia en su estudio que el 48% también está en desacuerdo con que la lactancia materna no protege de enfermedades al bebé, el 12% desconoce o no sabe y solo el 40% cree que la leche materna protege de enfermedades al bebé.

Gráfico 13.

Conocimiento: tipos de leche



Fuente: cuestionario aplicado a las madres del hospital básico playas sobre factores biopsicosociales que afectan en la lactancia materna ineficaz, 2020.

Análisis e interpretación: el 64% de las encuestadas da a entender que no conocer acerca de los tipos de leche, y solo el 36% respondió bien, haciendo un consenso y determinando un promedio de las preguntas respondidas solo el 29% de la población tienen un conocimiento alto, el porcentaje restante tiene conocimientos entre moderado y escaso. Encontrando resultados similares en un estudio desarrollado por (Guerrero & Vera, 2016) donde mencionan que el 55% de la población encuestada se encuentra en un nivel con conocimientos escasos, el 21% se encuentra con conocimientos buenos y tan solo el 5% tiene excelentes conocimientos en base a la lactancia materna.

7.2. Comprobación de hipótesis

En base a los resultados expuestos y por el consiguiente análisis de las evidencias obtenidas de la encuesta aplicada, se puede determinar que la hipótesis planteada “Los factores biopsicosociales influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del Hospital Básico Playas, 2020.” es verdadera, siendo estos factores influyentes en gran escala en una lactancia materna ineficaz ya que, las madres interrumpen de la práctica de lactancia impidiéndole al niño todos los beneficios que la leche materna le brinda para un mayor crecimiento y desarrollo.

7.3. Conclusiones

De acuerdo a la investigación realizada sobre Los factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del Hospital Básico Playas, 2020 y los objetivos planteados, se presentan las siguientes conclusiones:

- Los factores que influyen en la lactancia materna ineficaz son: lactancia dolorosa, mastitis, congestión mamaria, apoyo insuficiente de la familia, dudas sobre la lactancia materna y la maternidad, cansancio, estrés, agotamiento, estética e incorporación laboral, ya que, la mayoría de las encuestadas trabaja.
- En los datos sociodemográficos se concluye que la mayoría de madres encuestadas, vive en unión de hecho con su pareja y los resultados muestran que es una población relativamente joven.
- Se puede concluir además que las encuestadas poseen escasa información acerca de la lactancia materna y las pocas que han recibido educación referente al tema no lo han obtenido en una institución de salud.
- Los mitos y creencias que más influyen en las madres del hospital básico playas y en la lactancia materna ineficaz son, que la lactancia materna hace caer las mamas,

que debe haber un horario para la lactancia y también se refieren a la lactancia materna como poco importante considerando que la lactancia materna no le brinda todos los nutrientes necesarios a su bebé.

- Por último, se concluye que, las complicaciones que más se reflejan durante la lactancia materna son: el dolor en las mamas, problemas del bebé en el agarre, producción insuficiente de leche, pezón plano/invertido y grietas en el pezón, congestión mamaria y mastitis, refieren así mismo que han tenido que llevar al lactante al especialista por diversas enfermedades como diarrea, desnutrición, entre otras han presentado, influyendo definitivamente en el abandono de la lactancia materna para recibir cuidados y dando apertura a una lactancia materna ineficaz.

7.4.Recomendaciones

- Se deben realizar más estudios de investigación en esta población, con la finalidad de identificar más factores asociados que pueda influir a una lactancia materna ineficaz, además, incrementar talleres que involucren a los padres para poder sobrellevar los factores psicológicos que aquejan a la madre como las inseguridades y el aburrimiento que sienten al momento de dar de lactar.
- Formar grupos de apoyo, y realizar seguimiento con regularidad con el fin de dar cumplimiento a una lactancia materna eficaz, además brindar información a madres jóvenes, que no tienen aún el conocimiento adecuado con respecto al cuidado de un bebé y mucho menos sobre la lactancia materna.
- Al equipo de salud fortalecer la educación durante las citas de control del niño brindar más información a las madres acerca de la lactancia materna, las técnicas y posiciones de lactancia materna, los tipos de leche que existen, los tipos de lactancia y todos sus beneficios.
- Orientar y plantear soluciones con el fin de erradicar el factor social poniendo fin a la discriminación por dar de lactar en lugares públicos y explicar las creencias y mitos que se dicen acerca de la lactancia materna.
- Se recomienda al equipo interdisciplinario brindar apoyo y charlas educativas explicando, como poder solucionar los problemas biológicos, como la lactancia dolorosa, grietas en los pezones y mastitis; de tal manera que se pueda reducir el incremento de una lactancia ineficaz.

8. Referencia bibliográfica

- Acuña, D. J. (2017). *UNIVERSIDAD PRIVADA SERGIO BERNALES*. Obtenido de FACTORES BIOLÓGICOS Y SOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/108/1/ACU%20c3%91A%20DIAZ%20JULIANA%20KARIN.pdf?fbclid=IwAR0YmxWcjoBgHo4iE0tQQRIJfPYz78ooA1-NB12DOpff1ZXM4vSfgkRf54>
- Allan, A. M. (2019). *Repositorio UTB*. Obtenido de Factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 seis meses de edad:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6610/P-UTB-FCS-ENF-000149.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Asociación Española de Pediatría . (2015). *Manual de Lactancia Materna* . España : Medica paramericana .
- Berlinski, S. (2015). *semana mundial de la lactancia* . Obtenido de <https://blogs.iadb.org/salud/es/semana-mundial-lactancia/>
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría* , 12. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
- Cieza, V. G. (2020). *Universidad Señor de Sipán*. Obtenido de FACTORES PSICOSOCIALES Y LA PRÁCTICA DE:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7214/Cieza%20Vasquez%20Gisela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cristóbal, J., Harris, P., & Hodgson, M. (2015). Práctica clínica en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica. En *Práctica clínica en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica* (págs. 290-292). Santiago de Chile: ediciones uccl.
- Duchi, M., & Rocano, E. (2018). Obtenido de Lactancia materna ineficaz influenciada por factores psicosociales : <https://definicion.de/biopsicosocial/>
- Ferrer, L. (2015). Lactancia materna: ventajas, tecnicas y problemas. *pediatria integral*, 244-245. Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf
- Guerrero, J., & Vera, J. (2016). *Universidad del azuay* . Obtenido de conocimiento, actitud y técnicas sobre lactancia materna:
<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>
- Guyton, A., & Hall, J. (2011). *Tratado de Fisiologia Medica* (Duodécima ed.). España: Elsevier.
- Herrera, V. S. (2017). *FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18856>

- INEC . (2018). *Ecuador en cifras* . Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2019/Principales_resultados_ENV_EDF_2019.pdf
- Lucchini, C., & Márquez, F. (2015). *Lactancia materna: Un círculo virtuoso de vida*. Chile : Universidad Católica de Chile .
- NANDA Internacional. (2015-2017). *Diagnósticos enfermeros definiciones y clasificación*. Barcelona: Elsevier.
- Novillo, N., Junes, R., & Calderón, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería investiga*, 30. doi:<http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>
- OMS. (2016). Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/lactanciamaternaensigloxxi-april15.pdf>
- OMS. (2017). Obtenido de <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
- OMS. (24 de Agosto de 2020). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- OPS. (2018). Obtenido de Lactancia materna: Pilar de la Vida : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=2018-9958&alias=45729-hoja-tecnica-semana-mundial-lactancia-materna-2018-lactancia-materna-pilar-vida-729&Itemid=270&lang=es
- Pachoja, A., & Izzedin, R. (octubre de 2020). *researchgate.net*. Obtenido de lactancia materna vs lactancia artificial: https://www.researchgate.net/publication/277832805_Lactancia_materna_versus_lactancia_artificial_en_el_contexto_colombiano
- Perret, C., & Pérez, C. (2020). *Manual de pediatría* (segunda ed.). Chile: Escuela de medicina.
- Ponce, L. A., Dominguez, I. M., & Pino, M. R. (08 de 2017). *Revista Portales Medicos*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/lactancia-materna-ineficaz/#:~:text=Por%20ello%2C%20hemos%20estudiado%20el,con%20el%20proceso%20de%20amamantamiento>.
- Pulido, F. (2020). Lactancia materna: como valorar su inicio . *Pediatría integral* , 71-72.
- Rifa, R., Olive, C., & Lamoglia, M. (2020). *Lenguaje Nic Para El Aprendizaje Teórico-Práctico En Enfermería* (segunda ed.). España: Elsevier.
- Torres, T. L. (2017). *Mecanismo, clínica y atención* (Segunda ed.). Mexico: El manual moderno.

- UNICEF. (2017). *UNICEF.ORG*. Obtenido de https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
- Valcárcel, C., Montero, C., Borbor, J., & Santiesteban, Y. (2020). La depresión de la mujer en torno al parto. *Revista científica digital INSPILIP*, 1. Obtenido de <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2020/06/la-depresion-de-la-mujer-en-torno-al-parto.pdf>
- Villena, B. A., & Ushca, G. S. (2018). *Universidad Tecnica de Babahoyo*. Obtenido de FACTORES BIO-PSICO-SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5860/P-UTB-FCS-ENF-000138.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Anexos

FORMULARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EN LAS MADRES DEL HOSPITAL BÁSICO PLAYAS. 2020

Consentimiento Informado

Yo con CI. acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rodríguez Perero Nidia Stefanny, reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador al teléfono 0939845944

Instructivo: El presente formulario está dirigido a las madres que practican lactancia materna en el Hospital Básico Playas, con el fin de determinar la influencia de factores biopsicosociales en la lactancia materna ineficaz.

- Lea detenidamente las siguientes preguntas y responda de acuerdo a su criterio
- En caso de presentar inconvenientes solicite ayuda

Datos sociodemográficos

1. **Edad:** Años
2. **Grado de Instrucción:**
 - a) Sin Educación
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior Técnico
 - e) Superior Universitario
3. **Estado Civil**
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Divorciada
 - d) En unión libre
4. **¿Ud. trabaja?**
 - a) Si
 - b) No
 - c) A veces
5. **¿Cuántos hijos tiene?**
 - a) 1
 - b) 2
 - c) 3

d) Más de 3

Factores biopsicosociales

6. **Seleccione cuál de los siguientes factores biológicos ha presentado durante su lactancia materna**
 - a) Lactancia dolorosa
 - b) Problemas del bebé al engancharse al pecho
 - c) Producción excesiva de leche
 - d) Producción insuficiente de leche
 - e) Pezón plano/invertido Grietas en el pezón
 - f) Obstrucción de un conducto mamario
 - g) Enfermedad del lactante (Diarrea, desnutrición, etc.)
 - h) Congestión mamaria
 - i) Mastitis
 - j) no he tenido problemas con la lactancia
7. **Seleccione cuál de los siguientes factores psicológicos ha**

presentado durante su lactancia materna

- a) tristeza
- b) Cansancio/agotamiento/aburrimento
- c) apoyo insuficiente de mi familia
- d) Dudas sobre la calidad de mi leche
- e) Dudas sobre mi capacidad para dar el pecho
- f) Dudas sobre si mi bebé se queda con hambre
- g) Dudas sobre la compatibilidad de ciertos medicamentos con la lactancia
- h) no he tenido problemas con la lactancia

8. Seleccione cuál de los siguientes factores sociales ha presentado durante su lactancia materna

- a) incorporación laboral
- b) mamas caídas
- c) escasa información acerca de lactancia materna
- d) problemas familiares
- e) discriminación por la sociedad
- f) no he tenido problemas con la lactancia
- g) Estética

Conocimiento

9. ¿Dónde recibió educación referente a la práctica de la Lactancia Materna?

- a) Institución de salud
- b) En casa
- c) Una amiga

10. ¿Cuán importante considera Ud. la lactancia materna para su niño?

- a) Muy importante
- b) Poco importante
- c) Nada importante

11. ¿Con que frecuencia cree Ud. que se le debe dar de lactar al bebé?

- a) Cada hora
- b) Cada 2 horas
- c) Cada 3 horas
- d) No hay horario

12. De las siguientes posiciones a continuación cual puede adoptar la madre y él bebe al momento de dar de lactar

- a) Posición sentada
- b) Posición de caballito
- c) Posición a 4 patas
- d) Todas las anteriores

13. Cuáles son los tipos de lactancia

- a) Lactancia materna exclusiva/
lactancia materna predominante/
lactancia materna parcial
- b) Lactancia materna mixta/
lactancia materna parcial/
lactancia materna adecuada
- c) Lactancia materna adecuada/
lactancia predominante/
lactancia parcial

14. ¿Cree usted que la leche materna protege de enfermedades al bebé?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

15. Seleccione los tipos de leche

- a) Leche dormida/ leche de transición
- b) Calostro/Leche de transición/Leche madura
- c) Leche mixta/ leche madura/ calostro

CERTIFICADO ANTIPLAGIO



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 27 de mayo de 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EN LAS MADRES DEL HOSPITAL BÁSICO PLAYAS, 2020**, elaborado por **RODRÍGUEZ PERERO NIDIA STEFANNY** estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 4 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lcda. Ana García Ruiz, MSc
Tutor de trabajo de titulación

Biblioteca General

Vía La Libertad – Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136

REPORTE URKUND

The screenshot displays the URKUND report interface. At the top left is the URKUND logo. The main content area is divided into two columns. The left column contains document metadata: Document, Submitted, Submitted by, and Receiver. The right column contains the similarity analysis result, with a yellow highlight on the percentage '4%'. At the bottom of the interface is a navigation toolbar with several icons.

Document	Factores biopsicosociales que influyen.docx (D106737487)
Submitted	2021-05-27 14:46 (-05:00)
Submitted by	AIDA GARCIA RUIZ (aidagarcia@upse.edu.ec)
Receiver	aidagarcia.upse@analysis.orkund.com

4% of this approx. 11 pages long document consists of text present in 6 sources.

Navigation icons: Home, Search, Print, Copy, Up, Left, Right.

AUTORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio 001 NRP - 2021

La Libertad, 01 de abril del 2020

Doctora
Patricia Álvarez Ch.
DIRECTORA DEL DISTRITO 09D22
En su despacho. -

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
ZONA 5 - 09D22 PLAYAS

31 MAR 2021

SECRETARÍA GENERAL
HORA DE LA FIRMA

De mi consideración:

Estimada reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole éxitos en sus labores funcionales.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad de solicitarle el permiso pertinente para poder recabar información y a su vez desarrollar dentro de las instalaciones del Hospital Básico Playas, el siguiente proyecto de investigación previo a la obtención de mi título como licenciado en Enfermería, el mismo que lleva como tema: "FACTORES BIOPSIKOSCIALES QUE INFLUYEN EN LA LACTANCIA MATERNA INEFICAZ EN LAS MADRES DEL HOSPITAL BASICO PLAYAS. 2020"

Nota: se adjunta los documentos de aprobación del anteproyecto de investigación, y la asignación de tutor como evidencia emitida por la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Atentamente,

Rodríguez Nidia
Rodríguez Perero Nidia Stefanny
C.I.: 240033297-5
Celular: 0939845944
Correo: nidiarp748@gmail.com

DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD
MEDICINA INTERNA
REG. MSP: 123123456
COD: CI-ME-1235

APLICACIÓN DE ENCUESTA

