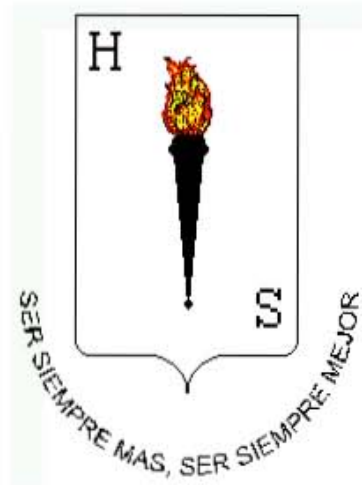


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE NUESTRA
SEÑORA DE LA SALUD**



**TRABAJO PARA ACREDITAR LA MATERIA DE
SEMINARIO DE TESIS**

ASESOR: DAVID MENDOZA ARMAS

ALUMNA: GARCIA CRUZ SANDRA LUZ

LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

MORELIA, MICH. JUNIO DEL 2004.

DEDICATORIA

Esta investigación se la dedico a mi mamá y hermanas por el apoyo que siempre me han brindado y la confianza que han puesto en mi sin importar los esfuerzos que han hecho para que yo salga adelante.

También se la dedico a la Licenciada en Enfermería Martha Alcaraz Ortega directora de la Escuela por el apoyo y comprensión que siempre nos ha brindado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todas las personas que me ayudaron para llevar acabo esta investigación.

A mi mamá ya que me apoyo tanto económicamente, moralmente para que terminará dicha investigación.

Agradezco a los profesores y compañeras que me apoyaron en dudas que fueron surgiendo durante la elaboración de dicha investigación.

INTRODUCCIÓN.

La Lactancia Materna con el paso de los años ha venido en decadencia tal vez sea por falta de promoción hacia las mujeres embarazadas o por el ritmo de trabajo que estas realicen.

La Leche Materna es el alimento más importante para un Recién Nacido hasta los seis meses de edad es por eso que nos interesa saber el porque no son amamantados, este problema no solo existe en nuestro estado, país sino a nivel mundial principalmente en un nivel socioeconómico alto es por eso que surge la inquietud de saber el porque de esta situación que ha venido en decadencia con el paso de los años.

Esta investigación es realizada en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud ya que es un hospital privado y es en donde vemos que no existe el alojamiento en conjunto Madre e Hijo para que se le proporcione Leche Materna al bebé mientras estén el área intra hospitalaria.

INDICE GENERAL:

PORTADILLA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
INDICE	v
INDECE DE GRAFICAS	viii

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.0 El problema.-----	2
1.1 Zona o región.-----	2
1.2 Antecedentes del problema.-----	3
1.3 Planteamiento del problema.-----	5
1.4 Variables.-----	8
1.5 Objetivos.-----	11
1.5.1 Objetivo general.-----	12
1.5.2 Objetivos específicos.-----	12
1.6 Hipótesis.-----	13
1.7 Importancia del estudio.-----	16
1.8 Justificación de la investigación.-----	17
1.9 Problemas y limitaciones del estudio.-----	18
1.10 Viabilidad del estudio.-----	19

CAPITULO II

MARCO TEORICO Y REVISIÓN DE LA LITERAURA

2.0 Marco teórico.-----	21
2.1 Teorías del conocimiento.-----	25
2.2 Teorías del trabajo investigado.-----	29
2.3 Referencias bibliografías.-----	42
2.4 Conclusiones sobre teorías.-----	45

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.0 Método.-----	48
3.1 Enfoque de la investigación.-----	49
3.2 Tipos de investigación.-----	55
3.3 Diseño de investigación.-----	58
3.4 Unidades de análisis.-----	58
3.5 Instrumentos de medición.-----	66

CAPITULO IV

RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultado de los cuestionarios.-----	82
4.2 Interpretación de los resultados.-----	87

BIBLIOGRAFÍAS.-----	96
ANEXOS.-----	98

INDICE DE GRAFICAS:

1. GRAFICA DE LA PREGUNTA 1.....	103
2. GRAFICA DE LA PREGUNTA 2.....	103
3. GRAFICA DE LA PREGUNTA 3.....	104
4. GRAFICA DE LA PREGUNTA 4.....	104
5. GRAFICA DE LA PREGUNTA 5.....	105
6. GRAFICA DE LA PREGUNTA 6.....	105
7. GRAFICA DE LA PREGUNTA 7.....	106
8. GRAFICA DE LA PREGUNTA 8.....	106
9. GRAFICA DE LA PREGUNTA 9.....	107
10. GRAFICA DE LA PREGUNTA 10.....	107
11. GRAFICA DE LA PREGUNTA 11.....	108
12. GRAFICA DE LA PREGUNTA 12.....	108
13. GRAFICA DE LA PREGUNTA 13.....	109
14. GRAFICA DE LA PREGUNTA 14.....	109
15. GRAFICA DE LA PREGUNTA 15.....	110
16. GRAFICA DE LA PREGUNTA 16.....	110
17. GRAFICA DE LA PREGUNTA 17.....	111
18. GRAFICA DE LA PREGUNTA 18.....	111
19. GRAFICA DE LA PREGUNTA 19.....	112
20. GRAFICA DE LA PREGUNTA 20.....	112
21. GRAFICA DE LA PREGUNTA 21.....	113
22. GRAFICA DE LA PREGUNTA 22.....	113
23. GRAFICA DE LA PREGUNTA 23.....	114
24. GRAFICA DE LA PREGUNTA 24.....	114
25. GRAFICA DE LA PREGUNTA 25.....	115
26. GRAFICA DE LA PREGUNTA 26.....	116
27. GRAFICA DE LA PREGUNTA 27.....	116
28. GRAFICA DE LA PREGUNTA 28.....	117
29. GRAFICA DE LA PREGUNTA 29.....	117
30. GRAFICA DE LA PREGUNTA 30.....	118
31. GRAFICA DE LA PREGUNT 31.....	118
32. GRAFICA DE LA PREGUNTA32.....	119

1.0 PROBLEMA.

“Las investigaciones nacen de ideas, sin importar el tipo de obstáculos que fundamente un estudio, ni el enfoque que se tenga que seguir” (Hernández, 2003).

Alteraciones en el Recién Nacido por una desproporción de Leche Materna.

1.1 ZONA O REGION.

La presente investigación se llevará acabo en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud se encuentra en el centro de Morelia a su vez este colinda por la parte posterior con la Secretaria de Salud, del lado derecho con el antiguo Hospital del Sagrado Corazón del lado izquierdo con la calle Eduardo Ruiz, la entrada se encuentra ubicada en la Calle Ignacio Zaragoza. Sus cimientos se encuentran sobre una casa antigua, por su construcción tiene forma de G se considera por su clasificación por el numero de camas se considera mediano ya que cuenta con 176 camas, por su localización es urbano, por el promedio de estancia es agudo, por su dependencia es privado, por el servicio que presta es mixto ya que cuenta con la mayoría de las especialidades y por su zona de influencia.

Esta investigación se realiza en los servicios de Cunero y en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

1.2 ANTECEDENTES.

En toda Europa existen antecedentes desde hace 4000 años, sobre técnicas de alimentación en bebés no amamantados. En época de Esparta, se obligaba a que la esposa espartana aún la esposa del Rey, debía amamantar al mayor de sus hijos . incluso el Rey Temiste heredo el trono de Esparta siendo el segundo hijo, solo porque había sido amamantado por su madre, a diferencia del primero. Hipócrates dijo a propósito de la lactancia: la leche de la propia madre es benéfica, la leche de otras mujeres es dañina. En el siglo XVIII predomino el uso de alimentación artificial, especialmente el amamantamiento por nodrizas, muestra que las mujeres poco amamantaban a sus hijos “porque no era la costumbre”. Las madres francesas de esa época deseaban mantener su “belleza y frescura”. Esta influencia que continuo durante el siglo XIX y parte del siglo XX.

En México, aunque la prevalencia materna ha mejorado ligeramente en los últimos diez años, tiene uno de los valores prevalentes más bajos entre los países subdesarrollados y más de la mitad de los niños mexicanos no reciben leche materna.

Diez años después de iniciar el programa de promoción a la Lactancia Materna en México, 88.6% de bebés inician la lactancia en todas las instituciones publicas del país y el 74% continúan recibiendo leche materna hasta los seis meses. Esto fue informado por Gregorio Pérez Palacios, titular de la Dirección de Salud Reproductiva, durante la ceremonia de Reconocimiento a los diez años a favor de la creación de una cultura de la lactancia materna quien señalo que los hospitales privados faltan por sumarse a la iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Madre, que promueve esta iniciativa. Hasta hoy se han certificado y precertificado a más de 690 hospitales públicos y tres privados, el 95% de todos

los que atienden nacimientos en México, indica la directora técnica del programa Hospital del Niño y de la Madre.

El objetivos de esta iniciativa en las unidades de atención materno infantil es recuperar la lactancia natural eliminar barreras y crear condiciones propicias para establecer la lactancia como único alimento durante las primeras seis de vida con base en la UNICEF.

A esto, el comité nacional de Lactancia Materna con representación de todas las instituciones de salud agrego 18 acciones más: control prenatal y detección de embarazos de alto riesgo, atención al parto, aborto y puerperio, reanimación del recién nacido, detección de hipotiroidismo congénita en el bebé y cáncer cervico uterino a la madre, vacunación completa, vigilancia del desarrollo del menor de cinco años y atención a la salud adolescente.

El señor Gregorio Pérez Palacios reitero en una entrevista que el Sector Salud sigue estrategias para que las mujeres trabajadoras puedan practicar la alimentación materna, tales como capacitación para la extracción manual de la leche, los beneficios nutricionales, así como una importante disminución de Cáncer de mama a la madre. Tras lo que invitó a las madres trabajadoras a dar su máximo esfuerzo para lactar a sus hijos e hijas.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

“ Es un aspecto científico que significa reducirlo a sus aspectos y relaciones fundamentales a fin de poder iniciar su estudio intensivo; en términos concretos aproximados al estudio del fenómeno” (Rojas, 2002).

Plantear el problema no es sino afirmar y estructurar más formalmente la idea de investigación (Hernández, 2003).

Lo define como una comprensión de las actividades que deben realizarse para especificar el problema y estar en posibilidad de formular la hipótesis que orienta la investigación. Son guías del estudio y durante todo su desarrollo deben tenerse presentes (Ídem).

“El arte de planear preguntas correctas se aprende gradualmente y no cabe duda que muchas de las dificultades actuales de la ciencia provienen de la carencia de un dominio completo de este arte” (Sullivan, 2000).

Un problema bien planteado nos da la mitad de la solución del mismo (Rusell, 2000).

1.3.1 CRITERIOS PARA PLANTEAR.

Los criterios son básicamente para plantear el problema para realizar un enfoque ya sea cuantitativo o mixto para esto es necesario recolectar en un ambiente, una situación o un evento, para que el planteamiento tenga un proceso.

Los criterios para plantear adecuadamente el problema de investigación son:

- El problema debe expresar una relación entre dos o más variables.
- El problema debe estar formulado claramente y sin ambigüedad como pregunta.
- El planteamiento debe implicar la posibilidad de realizar una prueba empírica.

Es importante tomar en cuenta los elementos que se tienen para plantear un problema los cuales son tres existe una relación entre ellos.

- Los objetivos que persiguen la investigación.
- Las preguntas de investigación.
- Por último la justificación del estudio.

La investigación debe expresarse con claridad.

1.3.2 ORACIONES TOPICAS.

1.- ¿Cuáles son las alteraciones que influyen para que un Recién Nacido no este protegido en algunas enfermedades?

2.- ¿Cuales son los factores que determinan las alteraciones en un Recién Nacido?

3.- ¿Qué alteraciones determinan el estado del Recién Nacido?

Dicha investigación lleva a deducir el planteamiento del problema.

De que forma afectan las alteraciones por la desproporción de Leche Materna a un Recién Nacido durante el último trimestre del 2003.

1.4 VARIABLES.

Puede decirse que una variable es una característica, atributo, propiedad o calidad que se da en individuos. O bien “Las variables son todo aquello que vamos a medir, controlar y estudiar en una investigación” (Pick, 1999).

Las variables son condiciones elementales de la investigación y representan dimensiones mensurables con diferentes valores “El significado completo de la palabra variable tal como es usado no-solo como la connotación de “aspecto” o “dimensión” de un fenómeno, sino también la propiedad de estos aspectos o dimensiones de asumir distintos valores” (Lazarsfeld.2000).

La variable es una propiedad que puede variar y cuya variación es susceptible de medir u observarse (Hernández, 2003).

Variable se define como una característica, atributo, propiedad o cualidad:

- La cual contiene las siguientes característica.

- Puede darse o estar en matices o modalidades diferentes.
- En grado de magnitudes o medidas distintas a lo largo de un continuo.

CLASES DE VARIABLES.

- Dicotómicas.
- Continuas.
- Inter.
- Intra.
- Dependiente.
- Independiente.
- Intercurrentes.
- Intervinientes.

Variable continua permite diferencia de grado en las unidades. Variable Inter. "Son aquellas que hacen comparaciones entre grupos". Variables intra "Son aquellas que pueden estudiar al mismo grupo en diferentes periodos"(Pick, 1999).

Variable independiente condiciona y determina la presencia de otro fenómeno. La variable independiente es el antecedente o causa de un efecto. “Es aquella que puede ser manipulada por el investigador “(Arias, 2000).

Variable dependiente es la conducta o fenómeno que requiere de explicación o que debe ser explicado. Están constituidas por los resultados (Ídem).

“Variable intercurrente o Intervinientes es aquella que puede aparecer inesperadamente en una investigación Entendiéndose por variable para la presente investigación “como todo aquello que se puede medir y que está en constante variación”(Rojas, 2002).

En la presente investigación se tomará la variable dependiente e independiente ya que al existir una causa siempre va acompañada de un efecto.

CAUSA.
(VARIABLE INDEPENDIENTE).
DEPENDIENTE).

X

EFECTO.
(VARIABLE

Y

Leche Materna.

Alteraciones.

INDICADORES.

- Definiciones de Leche Materna.
 - Composición.
anticuerpos.
 - Beneficios.
Psicológica.
 - Teorías.
- * Desnutrición.
 - * Falta de
 - * Afección

1.5 OBJETIVOS.

“ Los objetivos tienen la finalidad de señalar a lo que se aspira en la investigación que deben expresarse con claridad ya que son guías de estudio”(Hernández, 2003).

“Tiene que expresarse con claridad para evitar posibles desviaciones en el proceso de investigación y deben ser susceptibles de alcanzarse”(Rojas, 2001).

1.5.1 OBJETIVO GENERAL.

Se elaborará un manual para madres de familia, enfermeras, estudiantes de enfermería para dar información sobre las alteraciones que conlleva el no proporcionar seno materno a los Recién Nacidos.

1.5.2 OBJETIVO ESPECIFICO.

- Toda mujer embarazada y en edad reproductiva conozca los beneficios de la Leche Materna.
- Que la mujer se alimente adecuadamente durante su embarazo.

- Que las mujeres lactantes y en proceso de ello conozcan las alteraciones que conlleva el no proporcionar Seno Materno.

1.6 HIPÓTESIS.

“Son proporciones referentes a hechos no sometidos apoyados en el conocimiento científico susceptible de ser confrontados con los datos y corregidos por nuevos conocimientos”(Martínez, 2000).

“Es una anticipación en el sentido que propone ciertos hechos o relaciones que pueden existir, pero que todavía no conocemos y no hemos comprobado que existan”(Arias, 2001).

“Es una proposición enunciada para responder tentativamente a un problema”(Pardinas, 2000).

“Es un intento de explicación a una respuesta “provisional” a un fenómeno”(Pick, 1999).

“Es aquella formulación que se apoya en un sistema de conocimientos organizados y sistematizados y que establece una

relación entre dos o más variables para explicar y, si es posible, predecir probabilísticamente los fenómenos que le interesan en caso de que se compruebe la relación establecida”(Rojas, 2000).

“Las hipótesis indican lo que estamos buscando o tratando de probar y se definen como explicaciones tentativas del fenómeno investigado, formuladas a manejar las preposiciones. La hipótesis es el centro, la molécula o el eje del método deductivo cuantitativo”(Hernández, 2001).

Las hipótesis se pueden clasificar en alternativas, nulas y de trabajo. Alternativas “Son aquellas que nos ayudan a buscar diferentes respuestas a un mismo problema se deberá escoger entre ellas cuales y en que orden vamos a tratar su comprobación”. Nula “La tomamos de la estadística en la llamada inferencia estadística es una hipótesis formulada para ser rechazada”. Trabajo es la que ponemos “provisionalmente para la investigación, en una etapa anterior al lanzamiento de la investigación definitiva”(Pardinas, 2000).

Nula “ Es aquella que nos dice que no existen diferencias significativas entre los grupos”. Conceptual “Es la que se formula como resultado de las

explicaciones teóricas aplicables a nuestro problema; nos ayuda a explicar desde el punto de vista teórico al fenómeno que estamos investigando”.

“Es aquella que le sirve al investigador como base de investigación. Es la hipótesis que el investigador tratará de aceptar como resultado de su investigación, rechazando la hipótesis nula”.
Alternativa “Es la que intenta explicar el fenómeno cuando rechazamos la hipótesis de trabajo y cuando por alguna razón no podemos aceptar la hipótesis nula”(Pick, 1999).

Considera tres niveles. Primer nivel “Afirma la existencia de uniformidades empíricas”. Segundo nivel “Está orientado a poner a prueba la existencia de relaciones derivadas empíricamente, entre uniformidades empíricas”. Tercer nivel “Algunas se ocupan en la relación con variables analíticas” (Goode, 2000).

Descriptiva “Involucra una sola variable, se caracteriza por señalar la presencia de ciertos hechos o fenómenos en la población objeto estudio”.
Descriptiva “Se relaciona con dos o más variables en forma de asociación o covarianza; variable independiente va acompañada de un cambio proporcional, en sentido directo o inverso; variable dependiente relación que se establece no es de causalidad también recibe el nombre de hipótesis estadística” (Rojas, 2003).

Tienen doble función práctica y teórica. La práctica “Orienta al investigador, dirigiéndolo en la dirección de la causa probable que se busca”. Teórica “Coordinar y completar los resultados ya obtenidos, agrupándolos en un conjunto completo de hechos, para facilitar su estudio” (Cuervo, 1998).

Por lo que para la presente investigación se entiende por hipótesis como “Las explicaciones lógicas planteadas a partir de un acontecimiento real que pueden ser medidas y en las que existen o son aplicables técnicas para su comprobación”. Y que guardan relación con las variables.

En la presente investigación la hipótesis a realizar es de tipo causal ya que al existir la causa dará un efecto. Tomando como causa la variable independiente y el efecto la variable dependiente.

En la presente investigación la hipótesis es la siguiente:

Si se proporciona Leche Materna entonces se logra la disminución de alteraciones en los Recién Nacido.

1.7 IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.

La presente investigación es importante ya que es un tema muy importante, muy común entre mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, puede servirle a estudiantes de la carrera de Enfermería, para que haya una mayor difusión sobre la Lactancia Materna, que los Hospitales privados se incluyan en el Programa Hospital Amigo del Niño y de la Madre.

1.8 LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

Específica los obstáculos y la dificultad para controlar algunas variables, los problemas de muestreo o las limitaciones de los propios instrumentos de medida. (Ibáñez, 1995).

- Falta de iniciativa para realizar dicha investigación.
- Tiempo disponible para elaborar la investigación.
- Disponibilidad de recursos financieros.
- Falta de conocimientos de Métodos de Investigación.
- Falta de bibliografías recientes.

1.9 JUSTIFICACIÓN.

El problema a investigar es importante ya que en Hospitales Privados ya no es tan común que la madre le proporcione al Recién Nacido seno materno sino que se le proporcione Leche Industrializada es por ello que surge la inquietud de realizar esta investigación.

1.10 VIABILIDAD.

El problema a investigar se espera que se tengan buenos resultados ya que por parte de enfermería hay mucha controversia del porque en Hospitales privados no se le proporciona seno materno al Recién nacido y no hay alojamiento conjunto.

2.0 MARCO TEÓRICO.

Una vez planteado el problema de estudio (es decir cuando ya se poseen objetivos y preguntas de investigación), y cuando a demás se han evaluado su relevancia y factibilidad, el siguiente paso consiste en sustentar teóricamente el estudio, etapas que algunos autores llaman elaborar el marco teórico. Ello implica analizar y exponer las teorías, los enfoques teóricos, la investigación y los antecedentes en general que se consideran válidos para el correcto encuadre del estudio (Rojas, 1981).

FUNCIONES PRINCIPALES DEL MARCO TEORICO.

El marco teórico cumple diversas funciones dentro de una investigación, entre las cuales destacan las siguientes seis (Yurén, 1980).

1.- Ayuda a prevenir errores que se habrán cometido en otros estudios. estudios.

2.- Orienta sobre como abra de realizarse el estudio.

3.- Amplia el horizonte del estudio y guía al investigador para que se centre en su problema evitando desviaciones del planteamiento original.

4.- Conduce al establecimiento de hipótesis o afirmaciones que mas tarde habrán de someterse a prueba en la realidad.

5.- Inspira nuevas líneas y áreas de investigación.

6.- Provee de un marco de referencia para interpretar los resultados del estudio.

En sentido amplio una teoría sirve para vincular observaciones.

En forma más específica, la teoría se refiere a una serie de “proposiciones” o “aseveraciones” lógicamente interrelacionadas que empíricamente tienen sentido. Así existen tres dimensiones para la teoría de la ciencia.

- a) la estructura lógica amplia o forma.
- b) Las generalizaciones o proporciones relativas a la modelación del mundo empírico.
- c) Los supuestos relativos al método científico y la naturaleza de los datos.

Considera que una teoría es “un sistema de leyes, pero no es un agregado de ellos, sino su conexión(Ángel, 1999).

Explica que una teoría es “una serie de variables conceptuales (constructs), conceptos, definiciones y proposiciones interrelacionadas que presenta un enfoque sistemático de los fenómenos mediante la especificación de las relaciones entre variables, con el propósito de explicar y predecir los fenómenos en cuestión (Kinlenger,2000).

La teoría es un instrumento de la ciencia en cuanto: 1)Define la orientación de la ciencia al definir los tipos de datos que deberá sustraer, 2)Ofrece un esquema conceptual a través del cual los fenómenos relevantes son relevantes son sistematizados, clasificados e interrelacionados; 3)Resume los hechos en: generalizaciones empíricas y sistemas de generalizaciones; 4) Señala las lagunas que existen en nuestro conocimiento(Goode, 1989).

Aborda el termino teoría con un enfoque hacia la transformación revolucionaria de la sociedad surgida como generalización de la actividad cognoscitiva y de los resultados del hacer(Tecla, 1999).

La teoría y la investigación están estrechamente vinculadas y en muchos casos siguen un proceso circular, dialéctico o retroalimentador (Yurén, 2000).

Otra concepción ha sido considerar las teorías como conjunto de ideas no comprobables e incomprensibles, que están en las mentes de los profesores y los científicos y que tienen muy poca relación en la “realidad” (Black, 2000).

Una teoría presenta simples ideas para los cuales no se han ideado procedimientos empíricos relevantes para medirlas. Esta concepción confiere a la teoría cierta cualidad mística (Champion, 1987).

Otro uso del termino es el de la teoría como el pensamiento, de algún autor, se identifica la teoría como los textos de autores clásicos de las ciencias del comportamiento como Max, Weber, Quikheim, Freud. Pero esto significa igualar el concepto “teoría” con la “historia de las ideas” (Siogber, 1998).

Concibe la teoría como esquema conceptual en este sentido la teoría se considera un conjunto de conceptos relacionados que representan la naturaleza de una realidad(Ferman, 1979).

FUNCIONES DE LAS TEORÍAS.

1.- La función más importante de una teoría es explicar: decir por qué, cómo y cuándo ocurre un fenómeno. Una teoría puede tener mayor o menor perspectiva.

2.- Una segunda función es sistematizar o dar orden al conocimiento sobre un fenómeno o realidad, conocimiento que en muchas ocasiones es disperso y no se encuentra organizado.

3.- Otra función, muy asociada con la de explicar, es la predicción es decir hacer inferencias a futuro sobre cómo se va a manifestar u ocurrir un fenómeno dada ciertas condiciones.

UTILIDAD DE LA TEORÍA.

Una teoría es útil porque describe, explica y predice el fenómeno o hecho al que se refiere, además de que organiza el conocimiento al respecto y orienta la investigación que se lleva a cabo sobre el fenómeno.

Si se trata de una teoría es por que explica verdaderamente cómo y por qué ocurre o se manifiesta un fenómeno si no logra hacerlo, no es una teoría.

Todas las teorías aportan conocimiento y en ocasiones ven los fenómenos que estudian desde ángulos diferentes, pero algunas se encuentran mas desarrolladas que otras y cumplen mejor con sus funciones.

2.1 TEORÍAS DEL CONOCIMIENTO.

La teoría del conocimiento es una disciplina filosófica. Para definir su posición en el todo que es la filosofía, necesitamos partir de una definición esencial de ésta. Se podría intentar, ante todo, obtener una definición esencial de la filosofía, partiendo de la significación de la palabra. La palabra filosofía procede de la antigua griega y vale tanto como amor a la sabiduría , o lo que quiere decir lo mismo, deseo de saber, de conocimiento.

Se podría pensar en recoger las distintas definiciones esenciales que los filósofos han dado de la filosofía, en el curso de la historia, y comparándolas unas con otras, obtener una definición exhaustiva, pero tampoco este procedimiento conduce al fin buscado.

La teoría del conocimiento es una explicación e interpretación filosófica del conocimiento humano. En el conocimiento se hayamos frente a frente la consecuencia y el objeto, la función del sujeto consiste en aprehender por el sujeto.

El conocimiento significa una relación entre un sujeto y un objeto, que entran, por decirlo así, en contacto mutuo; el sujeto aprehende el objeto. Lo primero que cabe preguntar es, por ende, si esta concepción de la conciencia natural es justa, si tiene lugar realmente este contacto entre el sujeto y el objeto. Se distingue un conocimiento, espiritual y un conocimiento sensible, la fuente del primero es la razón, la del último la experiencia.

DOGMATISMO.

Dogmatismo es aquella posición epistemológica para la cual no existe todavía el problema del conocimiento. El dogmatismo da por supuesto la posibilidad y la realidad del contacto entre el sujeto y el objeto.

El hecho de que el conocimiento no sea todavía un problema para el dogmatismo, descansa en una noción deficiente de la esencia del conocimiento. Puede haberse de dogmatismo teórico, ético y

religioso. La primera forma del dogmatismo se refiere al conocimiento teórico; las dos últimas al conocimiento de los valores. En el dogmatismo ético se trata del conocimiento moral; en el religioso.

Como actitud del hombre ingenuo, el dogmatismo es la posición primera y más antigua, tanto psicológico como históricamente.

Cierto que Kant creyó deber explicar la denominación de dogmatismo a los sistemas metafísicos del siglo XVII; el dogmatismo es para Kant la posición que cultiva la metafísica sin haber examinado antes la capacidad de la razón humana para tal cultivo.

PRAGMATISMO.

Abandona el concepto de la verdad en el sentido el pragmatismo de la concordancia entre el pensamiento y el ser. Pero el pragmatismo no se detiene en esta negación, sino que reemplaza el concepto abandonado por un nuevo concepto de la verdad. Según él, verdadero significa útil, valioso, fomentador de la vida.

El pragmatismo modifica de esta forma el concepto de la verdad; porque parte de una determinada concepción del ser humano, según él el hombre no es en primer termino un ser teórico o pensante, sino un ser practico, un ser de voluntad y de acción. El intelecto es dada al hombre, no para investigar y conocer la verdad, sino para poder orientarse en la realidad. El conocimiento humano recibe su sentido y su valor de este su destino práctico. Su verdad consiste en la congruencia de los pensamientos con los fines prácticos del hombre, en que aquellos resulten útiles y provechosos para la conducta práctica de éste.

SUBJETIVISMO Y EL RELATIVISMO.

El subjetivismo y el relativismo no van tan lejos según esta verdad tiene una validez limitada. No hay una verdad universalmente valida. El subjetivismo como ya lo indica su nombre, limita la validez de la verdad al sujeto que conoce y juzga. Este puede ser tanto el sujeto individual o el individuo humano, como el sujeto general o el genero humano. En el primer caso tenemos un subjetivismo individual; en el segundo, un subjetivismo general. Según el primero un juicio es valido únicamente para el sujeto individual que lo formula. Para el subjetivismo general hay verdades suprandividuales, pero no verdades únicamente validas.

El relativismo esta emparentado con el subjetivismo según él, no hay tampoco ninguna verdad absoluta, ninguna verdad universalmente valida; toda verdad es relativa, tiene solo una validez limitada, el

relativismo subrayo la dependencia de todo conocimiento humano respecto de factores externos.

RACIONALISMO.

La posición epistemológica que ve en el pensamiento, en la razón, la fuente principal del conocimiento humano, se llama racionalismo. Según él, un conocimiento sólo merece, en realidad, este nombre cuando es lógicamente necesario y universalmente válido. Cuando nuestra razón juzga que una cosa tiene que ser así y que no puede ser de otro modo; que tiene que ser así , por tanto, siempre y en todas partes, entonces y solo entonces, nos encontramos ante un verdadero conocimiento, en opinión del racionalismo.

Formulamos el juicio “todos los cuerpos son extensos”, representándonos el concepto de cuerpo y descubriendo en él la nota de la extensión. El pensamiento sigue siendo, pues, la única fuente del conocimiento.

EMPIRISMO.

El empirismo opone a la tesis del racionalismo (según la cual el pensamiento, la razón, es la verdadera fuente del conocimiento).

El espíritu humano está por naturaleza vacío; es una tabula rosa, una hoja por escribir y en la que escribe la experiencia. Mientras el racionalismo se deja llevar por una idea determinada, por un ideal del conocimiento, el empirismo parte de los hechos concretos. Suele distinguirse una doble experiencia: la interna y la externa, aquella consiste en la percepción de sí mismo, ésta en la percepción por los sentidos. Pero el empirismo reemplaza un extremo por otro, haciendo de la experiencia la única fuente del conocimiento.

2.2 TEORIAS DEL TRABAJO INVESTIGADO.

El por qué de una perspectiva psicoanalítica.

Razones de formación profesional, así como la experiencia adquirida con el ejercicio de la Salud Pública, motivaron que la primera parte de esta investigación se cimentara en teorías médico-psicoanalíticas y sociológicas. En artículos escritos en los años setenta, encontré algunas referencias al trabajo psicoanalítico desarrollado por Melanie Klein durante la primera parte de este siglo. Observé subsecuentemente que la aceptación de facto de la envidia y de los celos

masculinos emergen esporádicamente en la literatura sobre la lactancia materna. De común acuerdo con el equipo del Centro, se me permitió profundizar en la teoría Kleiniana, en busca del punto de vista de la psicología y de las actitudes masculinas con respecto a la lactancia materna, teniendo en cuenta que solamente a la luz de la historia, las manifestaciones psicológicas adquieren significado.

Los hallazgos fueron clasificados en cuatro capítulos: perspectiva psicoanalítica y psicología; factores facilitadores; reconocimiento y aceptación del rol paterno masculino y caracterización del hombre joven afro-colombiano.

El Todo y su relación con el seno materno.

Aunque las explicaciones psicoanalíticas, basadas en sistemas de valores de la clase media blanca europea, han sido descalificadas por aquellos que abogan por una génesis exclusivamente biológica de la enfermedad mental²¹, pensamos que ambas teorías pueden interactuar, especialmente si aceptamos que tanto la mente como los comportamientos humanos.

Son influenciados por eventos psicosociales y biológicos. Han sido numerosas las escuelas psicoanalíticas cuya contribución puede ayudar al desarrollo de nuestra comprensión sobre la relación amamantamiento, envidia y celos.

Exploramos a profundidad la Escuela Kleiniana o Escuela Inglesa, porque fue el trabajo de Melanie Klein²² (Klein, 1957) el que inspiró a Waletzky²³ y a Lerner²⁴, (Lerner HE, 1974; Waletzky, 1979). El artículo que dio origen al libro "Envidia y Gratitud" -"Envy and Gratitude, a Study of Unconscious Sorces"- (Klein, 1957) fue vital para captar los factores psicológicos que influyen sobre la percepción masculina de la lactancia materna.

Klein fue de las primeras personas en describir el concepto por ella caracterizado como "la relación del todo con el seno materno". El seno, que se percibe como fuente nutricional y de la vida misma, es el "prototipo de la bondad materna, de la paciencia inagotable y de la generosidad". Su función es la de "ser fundamento para la esperanza, la confianza y la credibilidad en lo bueno" (Pág. 6, Klein, 1957) y también sirve para explicar emociones tales como la rabia y la envidia, que forman parte de los sentimientos infantiles y de la creatividad de los niños. La génesis temprana de estas emociones, da lugar a que en la vida adulta, recurran como temas que encontramos al revisar la literatura.

Según la teoría Kleiniana, el seno, percibido como fuente de nutrición representa la restauración de la unidad prenatal con la madre, perdida en el parto. El seno le permite al niño recobrar el sentimiento de seguridad propio de la vida intrauterina. La amamantación es gratificante: el niño amamantado desarrolla sentimientos de gratitud y de confianza que crecen a medida que el niño experimente y disfrute sin interrupciones la lactancia materna. Para Melanie Klein, la gratitud es una derivación de la capacidad de amar.

Si aceptamos el modelo Kleiniano (Klein, 1957), el desarrollo de la envidia y celos que sienten algunos hombres hacia el seno se asocia a la internalización del objeto primario (el seno) y a los sentimientos de inseguridad que surgen del rompimiento del madre-hijo. Adicionalmente, el conflicto o la ambivalencia hacia el

objeto primario, puede ser mayor, de darse dificultades adaptativas al mundo exterior (por ejemplo, en un parto complicado), ansiedad materna u otras alteraciones psicológicas maternas, incluidos los sentimientos de deficiencia (reales o imaginarios) que experimenta la mamá con relación a la alimentación y el cuidado del recién nacido. El modelo es aún más claro al yuxtaponer los factores negativos de adaptación a los factores positivos o facilitadores de la lactancia adecuada.

Fuentes tempranas emocionales.

A. Envidia.

La envidia, es definida por Klein como un sentimiento colérico que se siente cuando otra persona tiene o disfruta de algo que uno desea y a lo que no puede acceder. Trae implícito el deseo de hacer daño a aquello que no se logra alcanzar, página 6 (Klein, 1957). El envidioso no logra jamás obtener satisfacción, la envidia proviene del interior del individuo y converge sobre un objeto externo. El primer objeto que despierta envidia es el seno materno. El niño lo percibe como dueño de todo lo que desea tener, es decir, del flujo inagotable de alimento y del amor materno. La envidia se desarrolla por la percepción de que el seno conserva para su propia gratificación aquello que el niño quisiera tener.

B. Celos

Según Klein, los celos se basan en la envidia pero su existencia requiere de la concurrencia de por lo menos dos personas. A diferencia de la envidia, los celos no llevan a hacer daño al objeto amado. La persona celosa teme que un rival le quite al ser amado, mientras que el envidioso sufre al ver que otro posee lo que él desea. Para Waletzky, los celos son la reacción más común del nuevo padre, que siente que el hijo lo despoja del afecto de su esposa (Waletzky, 1979). Los celos pueden no ser conscientes y el padre al ser confrontado puede tener dificultad para aceptar que siente celos del recién nacido. Los celos, sin embargo, pueden dar origen a un comportamiento que conlleva a la falta de apoyo a la pareja y al recién nacido, comportamiento común entre los hombres, que no saben como participar en la vida familiar en el post-parto.

Este comportamiento tiende a agravarse cuando los hombres no están preparados para la paternidad.

Se suele acompañar de sentimientos de desvalidez, inutilidad e incompetencia. No es frecuente que los nuevos padres reaccionen con ira porque no entienden que sus parejas soliciten más atención o que ellas expresen dependencia post-parto. Los hombres pueden reaccionar buscando desviar hacia sí mismos el foco de atención que la pareja ha vertido hacia el bebé y otros presentan síntomas emocionales o físicos (depresión, dolor). Con frecuencia, la tensión que surge, puede incidir negativamente en la relación de pareja (Waletzky, 1979).

C. Conflicto.

La paradoja amor / odio inicia su desarrollo por la yuxtaposición de emociones que experimenta el infante al buscar adaptarse al medio ambiente. La concomitancia de experiencias felices con ineludibles sufrimientos, refuerza el conflicto, cuyo origen puede darse como resultado de la distinción del seno bueno y del seno malo. El seno bueno se relaciona con sensaciones positivas, tales como seguridad y saciedad, en tanto que el seno malo se asocia con pérdida y retirada. Estos sentimientos podrían posteriormente influir positiva o negativamente la percepción masculina de la lactancia materna (Klein, 1957).

D. Poder.

El poder se presenta como una cualidad en la teoría Kleiniana. Esta escuela retrata a la madre como una figura omnipotente y muy poderosa, figura que suscita la envidia de algunos hombres y de algunos niños. Se puede asociar con envidia a las capacidades y al ciclo reproductivo femenino (embarazo, parto y lactancia), así como envidia a las habilidades que para la crianza posee la mujer. Otros hombres pueden no manifestar abiertamente su envidia y la esconden en comportamientos que buscan devaluarla y que podría.

Ser llamado un mecanismo de defensa, basado no sólo en la envidia sino en los sentimientos de inseguridad que acompañan a los celos (Lerner HE, 1974).

. Conmoción con la llegada del recién nacido.

A. Ruptura del equilibrio marital.

Muchas parejas, por no decir que todas, experimentan distintos grados de ruptura del equilibrio marital con el nacimiento de un hijo. La capacidad para mantener o readquirir la estabilidad matrimonial, se asocia no sólo con la existencia de un medio saludable, donde haya comprensión, sino también con las expectativas que cada miembro de la pareja tenga de la relación.

Según Waletzky, la ruptura se puede atribuir al sentimiento envidia-celos nacido de la exclusión del padre de la díada madre-hijo o también a que la pareja adopte soluciones poco funcionales intentando resolver los problemas íntimos. El hombre asume que la mujer al formar una relación estrecha con el recién nacido, adquiere más poder y por lo tanto, la mujer recurre menos o depende menos del hombre. Simultáneamente, el esposo puede estar confrontando sentimientos de dependencia propios (necesidad de aprender de la mamá cómo cuidar y calmar al bebé).

Se habla también de la posibilidad de que el hombre se identifique con el bebé y resurja su moralidad. La suma de todos estos factores incrementaría el sentimiento de exclusión paterna (Waletzky, 1979).

Jordán en sus investigaciones también describe los siguientes sentimientos masculinos durante el embarazo: envidia del útero y del seno, resentimiento, miedo a las fuerzas creativas femeninas, identificación de la esposa con la madre, activación de feminidad pasiva y de homosexualidad latente. Las dificultades sexuales que acompañan la lactancia materna, en el concepto de Jordán, pueden ser una extensión y magnificación de dificultades que se inician con el embarazo .

B. Sexualidad.

Waletzky, Fischman²⁸, Jordán y Byrd et al., analizan factores importantes de la sexualidad humana y la lactancia. Waletzky indica que interculturalmente, existe una relación inversa entre la duración de la lactancia materna y la extensión de la percepción del seno como objeto sexual. Es así que para algunos hombres, el seno despierta impulsos sexuales. Estos hallazgos no son sorprendentes. Históricamente para la cultura occidental, los senos tienen un valor erótico y la infatuación masculina con los senos de gran tamaño es clara en cuadros famosos y en obras teatrales y de cine donde actrices "muy bien dotadas" son la regla (Fontanel, 1997). Sin embargo, algunos hombres sienten repulsión por los senos lactantes y, algunas parejas estudiadas por Jordán, opinaron que los senos deben ser destinados únicamente a la alimentación del bebé. (Jordán PL, 1986). Puesto que la frustración sexual masculina representa un problema potencial para la promoción de la lactancia materna y si a esto le añadimos el "discomfort" o dolor post-parto que presentan algunas mujeres -y que se relacionan con la resequeidad vaginal por hipoestrogenemia, o dolor post-episiotomía, o dolor por inflamación de los reinicio de la intimidad sexual post-parto se puede ver comprometida (Waletzky, 1979); es importante tener en cuenta todos estos factores cuando se quiera incrementar la prevalencia de la lactancia materna.

Como factores que disminuyen la actividad sexual post-parto, la literatura cita:

- 1) biológicos: baja producción estrogénica, niveles altos de prolactina y bajos de

andrógenos; 2) psicológicos: el amamantamiento satisface el deseo o necesidad de intimidad de la mujer; y 3) fatiga de la mujer²⁹ (Byrd, 1998).

Como Waletzky, recomendamos discutir la fisiología de la lactancia con la pareja en las visitas prenatales y expresar formas alternativas de expresión del afecto post-parto (abrazos, caricias y expresiones verbales) (Waletzky, 1979).

También consideramos útil discutir la opinión de la pareja acerca de amamantar en público y en privado. Esto es especialmente importante en Estados Unidos, donde está claramente demostrado que las mujeres con mayor nivel educativo y mayor nivel de ingresos económicos tienden a amamantar a sus hijos pero, las mujeres menos educadas y pobres, tienen menos elementos de juicio para tomar la decisión de amamantar y pueden ser más fácilmente influenciadas por las prácticas poco éticas de mercadeo de sucedáneos de la leche materna y por mitos como los que llevaron a que en ciertos lugares de Estados Unidos se considerase indecente amamantar en público y por lo tanto varios.

Estados han aprobado legislación "cuyo propósito no es legalizar la lactancia materna, sino aclarar que amamantar en público, es un derecho y que por lo tanto no puede ser catalogado como ofensa criminal... (indecencia)"³⁰. Es interesante que en nuestro país y, quizás por lo arraigada de la cultura de la lactancia materna entre los sectores populares, por los esfuerzos para promover como medida de salud pública la lactancia materna o tal vez, por el hecho de que en los hospitales no se separa al recién nacido de la madre (práctica que aún puede verse en algunas clínicas), el 52.1% de las mujeres sin educación y el 40.4% de las mujeres con educación superior amamantaron a sus hijos dentro de la primera hora de nacido. Al mirar los datos del primer día de vida de nacido, esta diferencia ya no existe: 75.7% de las madres sin educación y 75.6% de las madres con educación superior amamantaron a sus hijos.

Con respecto a la lactancia materna entre la población afro-americana y como consecuencia de esta investigación de la literatura así como de los grupos focales y entrevistas a profundidad a hombres y mujeres afro-americanos de la ciudad de Baltimore, nuestro Centro ha propuesto reemplazar el concepto de la díada madre-hijo por la tríada madre-padre-hijo.

Al hablar con la pareja es importante que se le de cabida a las necesidades emocionales del padre y que se busque incluirlo (Bronner, Serpa, Squire, 1998).

Entre 1950 y 1991 la composición familiar afro americana cambió radicalmente. El porcentaje de familias negras con mujer cabeza de hogar, que era de 18% en 1950, llegó al 46% en 1991. En 1991, solamente el 48% de las parejas negras estaban casadas³². Debido a que los hogares presididos por mujeres tienden a ser más pobres y convencidos de que un padre responsable puede ser muy valioso para el desarrollo infantil, nuestro Centro propende por un aumento de la lactancia materna y por el fortalecimiento de las familias (el 70% de los niños afro-americanos nace por fuera del matrimonio); sin embargo, en nuestras investigaciones, los hombres expresan constantemente el deseo de conformar una familia; la falta de solvencia económica es uno de los argumentos que esgrimen más frecuentemente; los datos más recientes, 1997, indicaban que más del 26% de la población afro-americana vivía en condiciones de pobreza; ahondando en la terrible historia de la esclavitud, es claro que los esclavistas intentaron romper la unidad familiar negra (Serpa M.).

LA PROMOCION DE LA LECHE MATERNA ES ANTIGUA.

La promoción de la leche materna es al menos tan antigua como las Sagradas Escrituras. En un principio la pregunta no se planteaba como: "¿será amamantado un bebé?". Más bien la pregunta era: "¿será este niño amamantado por su propia madre?". En el Antiguo Testamento, Jeremías refiere la aversión materna a amantar. Estaba hablando a aquellos que preguntaban sobre su conveniencia, cuando les dijo: "Hasta los monstruos marinos ofrecen el pecho a sus descendientes" El Talmud, recomienda a las madres amamantar entre ocho meses y hasta los dos años. En el Coran se recomienda amamantar hasta los dos años.

En otro contexto, Julio César se lamentaba de que los hijos de los Patricios no recibían leche materna. Jean-Jacques Rousseau, por otro lado, puso la lactancia materna de moda entre las parisinas más elegantes y las mujeres de las clases altas de la Europa del siglo dieciocho, en el movimiento de retorno a la naturaleza (3). "The fashionable mamma" ("Madre a la moda"), un aguafuerte de James Gillray English, datada en 1796 (exhibido en el British Museum), ilustra el impacto de las teorías de Rousseau.

La promoción de la lactancia materna adquiere distintas formas según el contexto histórico. En el arte del Renacimiento, las numerosas pinturas de la Virgen María amamantando al Niño Jesús fueron indirectamente, una manera no premeditada pero de la Reforma, la Virgen María tenía suprema importancia en las prácticas religiosas populares de Islandia, y durante los ritos de purificación tras el parto, las mujeres rogaban a la Virgen Maria en sus iglesias locales. En este

caso, la destrucción de la imagen de María, puede contribuir a explicar porqué se abandonó rápida y masivamente la lactancia materna.

A mitad del siglo veinte, durante el baby boom que siguió a la segunda guerra mundial, se desarrollaron las leches de fórmula y la lactancia materna declinó. Un grupo de madres lactantes se reunieron en un suburbio de Chicago y en 1956 fundaron la Liga de la Leche. Su principal objetivo era proporcionar información y soporte a las madres lactantes, en un momento en que numerosos médicos promocionaban la alimentación con biberón. En efecto es difícil dissociar el soporte a las madres lactantes y la promoción de la lactancia materna. Una madre que amamanta siempre promueve la lactancia materna.

Hoy en día la promoción de la lactancia materna es una de las prioridades de las más importantes organizaciones públicas de promoción de la salud. En muchos países, está en gran parte en manos de los departamentos gubernamentales.

En Brasil, el PNIAM (Programa Nacional o Incentivo Aleitamento Materno) fue establecido en 1981 y se incluyó en la constitución brasileña en 1988. Este programa es notable por su intensidad, extensión e innovación. Cada estado organizó entrenamiento para todas las categorías de profesionales de salud y también para los sanadores tradicionales y otras personas en los sectores no oficiales del campo de la salud. Para las campañas en los medios de comunicación se utilizaron rostros de personajes conocidos, y en la legislación se incluyeron advertencias sobre los sustitutos de la leche materna y se incrementaron los permisos maternos.

Brasil también tuvo una participación muy activa en la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños y en 1998 ya había acreditado como tales a 103 hospitales.

En China en 1995, la ley contenía mandatos activos dentro del sistema de salud a fin de proporcionar materiales educativos sobre alimentación infantil.. Esto incluía normativa sobre el marketing de los sustitutos de la leche materna. En USA, el Surgeon General, recomienda oficialmente que los bebés deban ser alimentados solamente con leche materna — no de fórmula — durante los primeros seis meses de vida. Es muy bueno amamantar durante seis meses y mucho mejor amamantar durante doce meses. La consigna promulgada por el Surgeon General es: "El pecho — lo mejor para el Bebé — lo Mejor para la Madre" (Breast — Best for Baby — Best for Mom).

La actuación de la Sanidad Pública puede parecer tan efectiva si consideramos que en nuestras sociedades actualmente todo el mundo está convencido de que "El Pecho es lo Mejor" (Breast is Best). Esta es la conclusión de mi observación no-oficial entre los conductores de taxi de diferentes países. Pero uno se puede preguntar si estos métodos modernos y directos son eficaces. Existe un enorme vacío entre el conocimiento formal, los conocimientos populares y las intenciones por un lado y los datos estadísticos por el otro lado. En muchos países la duración de la lactancia materna cae mucho antes de lo recomendado por los planes nacionales. Hoy en día el objetivo no es promover la lactancia materna: es comprender porque en nuestras sociedades la lactancia es tan difícil y no puede continuar hasta donde se recomienda.

2.3 REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA.

La leche materna se le atribuyen propiedades nutritivas y de inmunización, pero sus beneficios van más allá. Estudios recientes han demostrado un buen número de ellos, los cuales Aumenta la inteligencia.

Investigadores estadounidenses encontraron que los bebés que recibieron leche materna tenían un cociente intelectual cerca de 5 puntos más alto que los bebés alimentados con biberón. Se estima que el vínculo emocional asociado a la lactancia influye en 40% y los nutrientes de la leche materna en 60% (3,2 puntos). Este incremento en el cociente de inteligencia es más notorio en los bebés amamantados por más de 6 meses.

En Nueva Zelanda los científicos encontraron que los bebés alimentados con leche materna durante ocho o más meses tenían cocientes intelectuales más altos, mejores habilidades matemáticas y

un mayor rendimiento académico vías imaginado Contra diarrea, problemas respiratorios e infecciones de oído.

Estudios realizados en Estados Unidos demostraron que cuanta más leche materna reciban los bebés durante los primeros seis meses de vida, disminuyen las probabilidades de sufrir de infecciones de oído y de diarrea. La lactancia exclusiva por un período de seis meses puede proteger al bebé contra futuras infecciones de oído. En un estudio realizado en Estados Unidos se descubrió que los pequeños que recibieron leche materna durante doce meses continuos presentaron 25% menos de casos de infecciones.

Estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) demostraron que los bebés nacidos de mujeres pobres en los países en desarrollo tenían mayores tasas de supervivencia en el caso de enfermedades infecciosas. Según los investigadores, estas mujeres debieron lactar porque no tenían la capacidad de adquirir los sustitutos de la leche materna, la cual brinda mayor protección contra la diarrea y las infecciones respiratorias.

Los bebés alimentados con leche materna por el lapso de un año presentan menos infecciones estomacales y eccemas durante el primer año de vida que aquellos que interrumpen la lactancia con anterioridad, según investigadores de la Universidad de McGill en Montreal

(Canadá). dos con biberón Los expertos observaron a 17.046 bebés que nacieron a término y cuyas madres, que se encontraban en buen estado de salud, por más de 30 hospitales de Europa Oriental participaron en el experimento. Al azar, los investigadores asistieron a cerca de la mitad de las instituciones para comenzar programas de apoyo a la lactancia y permitir de esta manera que las madres recibieran consejos e instrucciones de los profesionales de la salud. Los demás hospitales velaron por el cuidado de sus pacientes de manera normal y para el experimento prestaron su servicio como grupos de control.

Negaban lactar Un año después, cerca del 20% de las madres que habían recibido apoyo continuaban lactando a sus bebés, comparado con 11,4% de las madres en el grupo de control. Sólo el 9% de los niños del primer grupo tuvo infección estomacal durante el primer año, mientras que en el grupo de control ese porcentaje fue de 13%. Asimismo, sólo el 3% de los bebés del grupo de hospitales con programas de apoyo desarrolló eccemas, comparado con el 6% en el caso del segundo grupo.

Contra el asma.

En un estudio realizado con más de 2.000 niños, investigadores australianos comprobaron que la lactancia exclusiva durante al menos

los primeros cuatro meses reducía el riesgo del niño de desarrollar asma a la edad de 6 años. Contra la obesidad.

Investigadores alemanes observaron a 9.357 niños entre los 5 y los 6 años y descubrieron que aquellos que recibieron lactancia exclusiva (aun sólo durante tres y cinco meses) tenían 35% menos posibilidades de ser obesos. Protección contra la leucemia.

Un estudio encontró que los niños que tomaron leche materna eran 21% menos susceptibles de desarrollar dos de los tipos más comunes de leucemia (linfoblástica aguda y mieloides aguda) que aquellos que no lo hicieron. Disminución del riesgo de cáncer de seno.

Estudios recientes han demostrado que la lactancia reduce en 20% el riesgo de cáncer de seno en mujeres entre los 20 y los 49 años de edad y en 30% en mujeres entre los 50 y los 74 años, sin tener en cuenta la duración de la lactancia. Los investigadores creen que los cambios estructurales en el tejido del seno, causados por la lactancia, pueden proteger a la mujer contra el cáncer.

Lactar durante dos o más años puede reducir en 50% el riesgo de desarrollar cáncer de seno, de acuerdo con un estudio realizado en China. Los investigadores descubrieron que dicha reducción tiene lugar en las mujeres que lactaron por más de 24 meses, comparadas Infecciones y tensión arterial.

En Estados Unidos, científicos estudiaron las historias médicas de 212 bebés bajos de peso que nacieron prematuramente entre 1992 y 1993. Descubrieron que sólo el 29,3% de los bebés que recibieron leche materna presentaron infecciones, mientras que el porcentaje se incrementó a 47,2% en aquellos alimentados con biberón. Menos del 20% de los bebés lactados sufrieron infecciones de la sangre o meningitis, comparado con el 30% de los pequeños que recibieron leche de fórmula.

Los prematuros alimentados con leche de fórmula pueden presentar en la adolescencia tensión arterial más alta que los alimentados con leche materna. Los investigadores observaron a 926 bebés prematuros, algunos alimentados con leche materna, otros con una leche especial para ellos y otros con leche regular de fórmula durante una permanencia promedio en el hospital de 30 días. un lapso no superior a los 12 mes En estudios posteriores se midió la tensión arterial de los niños cuando estaban entre los 13 y los 16 años. De los 216 infantes que participaron en el estudio, aquellos que habían

recibido leche de fórmula tenían, en promedio, una tensión arterial más alta comparada con la de los que habían sido lactados.

2.4 CONCLUSIÓN SOBRE LAS TEORIAS.

De acuerdo a las corrientes filosóficas que utilice para esta investigación me base en las más acertadas a mi tema ya que por medio del conocimiento se puede lograr una mayor y mejor atención del Recién Nacido y así liberar los prejuicios que se tengan de la Leche Materna.

Todos estas teorías ven las cosas de diferentes modos dependiendo de la perspectiva que ellos creen conveniente. Pero en si el objeto es el mismo pero con diferente cosmovisión.

3.0 METODO.

Ha sido definido como el camino que conduce a una meta. A fin . considerando que el vocablo proviene de las voces griegas meta, que significa hacia, mas allá, y todos que es el camino. La metodología vendrá a ser la ciencia que se ocupa del método.

Existen dos tipos de métodos que son el cualitativo y el cuantitativo del cual se define cada una de ellas que son las siguientes:

A) EL ENFOQUE CUALITATIVO se utiliza primero para descubrir y refinar preguntas de investigación, a veces, pero no necesariamente, se prueban hipótesis.

Con frecuencia se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones Pero lo regular , las preguntas e hipótesis surgen como parte del proceso de investigación y este es flexible, y se mueve entre los eventos y su interpretación entre las respuestas y el desarrollo de la teoría.

En resumen se diría que el enfoque cualitativo usa recolección de datos para probar hipótesis con base de la medición, numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento.

En la presente investigación se utilizara el enfoque cuantitativo el cual se describe a continuación.

B) EL ENFOQUE CUANTITATIVO utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso estadístico para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una investigación.

El método que se va utilizar en la investigación es el cuantitativo porque se va estar recopilando información, ya que se va estar analizando para que se pueda contestar el cuestionario que se aplique, ya que es más fácil que se pueda graficar y hacer un conteo que sea más exacto.

El enfoque cuantitativo se fundamenta en el método hipotético-deductivo, considerando las siguientes premisas. (Rothey, 1999).

- 1.- Delinearemos teorías y de ellas derivamos hipótesis.
- 2.- Las hipótesis se someten a prueba utilizando los diseños de investigación apropiados.
- 3.- Si los resultados corroboran las hipótesis o son consistentes con estas, se aporta evidencias en su favor. Si se refutan, se destacan en busca de mejores explicaciones e hipótesis.

Características del enfoque cuantitativo de la investigación:

Regularmente elige una pregunta, que transforma en una o varias preguntas de investigación relevantes; luego de estas deriva hipótesis y variables; desarrolla un plan para probarlas; mide las variables en un determinado contexto; analiza las mediciones obtenidas (con frecuencia método estadísticos), y establece una serie de conclusiones respecto de las hipótesis.

El enfoque cuantitativo pretende intencionalmente acatar la información (medir con precisión las variables de estudio). Se asocian con los experimentos, las encuestas con preguntas cerradas o los que emplean instrumentos de medición estandarizados, es decir, encuestas por muestreo; el análisis cuantitativo se lleva a cabo por computadora.

Este enfoque es muy impersonal, frío, limitativo, cerrado y rígido.

La investigación cuantitativo nos ofrece la posibilidad de generalizar los resultados más ampliamente, nos otorga control sobre los fenómenos y un punto de vista de conteo y magnitudes de estos. Brinda una gran posibilidad de réplica y un enfoque sobre los puntos específicos de tales fenómenos, además de que facilita la comparación en los estudios similares.

Los métodos cuantitativos han sido los más usados por las ciencias principalmente la Química, Biología y Física ya que son más adecuadas para las ciencias exactas.

3.2 CLASIFICACION DE LOS METODOS.

En la investigación existe la siguiente clasificación de los métodos y se define cada uno de ellos :

- A) Analítico.
- B) Sintético.
- C) Deductivo.
- D) Inductivo.

A) EL METODO ANALÍTICO. Consiste en descomponer un todo en sus partes, para observarlas y sacar de ellas las conclusiones importantes.

B) EL METODO SINTETICO. Por el contrario procede en el otro sentido, se ocupa de integrar en un todo sus diversas partes que se encontraban dispersas y sin relación en alguna parte de ellas.

C)EL METODO DEDUCTIVO. Parte de lo mayor a lo menor, de lo general a lo particular, o a lo menos general, mediante un proceso racional, se dice que la deducción es solamente la interpretación de aquellas proposiciones generales de inducción.

D) METODO INDUCCIÓN. (FILOSOFIA), En el campo de la lógica, proceso en que razona desde lo particular a lo general, al contrario que con la deducción.

La base de la inducción es la suposición de que si algo es cierto en algunas ocasiones lo es también en situaciones similares aunque no se hayan observado. La probabilidad de cierto depende del números de fenómenos observados.

Una de las formas mas simples de inducción aparece al interpretar las encuestas de opinión, en las que las respuestas dadas por una pequeña parte de la población total se proyectan para todo un país. El razonamiento inductivo fue desarrollado por varios filósofos, desde Francis Bacon hasta David Hume, Jun stuart Mill y Charles Sanders Peirce.

El método inductivo pasa de los hechos partículas a los conceptos mas generales. Este método se emplea principalmente en las ciencias experimentales. En virtud del procedimiento inductivo se forman las leyes científicas y aquellos principios fundamentales e independientes que se llaman axiomas. Es decir, el racionamiento inductivo tiende a descubrir nuevas leyes y se le ha considerado como la fuente creadora del conocimiento nuevo.

JOHN STURAT MILL fue quien creó los procedimientos de la inducción, con sus cuatro cañones o métodos y son los siguientes.

- A) El método de concordancia.
- B) El método de diferencia.
- C) El método de variaciones concomitantes.
- D) El método de residuos.

Las relaciones de interdependencia entre la filosofía y la ciencia hacen necesario mencionar los métodos filosóficos.

Los métodos que tradicionalmente han sido usados en la filosofía provienen de los factores que actúan en la experiencia, concepto que reviste a la gran importancia porque en él se afirma una síntesis entre la realidad o mundo exterior y el ser humano, cuya coincidencia es conocida como el mundo interno. Dicha síntesis determina la vida cultural y dentro de esta la actividad filosófica.

Encontramos, entonces, que los dos factores de la experiencia son la realidad y el hombre, el mundo externo y el mundo interno respectivamente, posturas filosóficas pueden agruparse en tres grandes sectores, que corresponden a las formas de relación con el objeto de conocimiento: el método realista, el idealista y el dialéctico, el primero radica en tomar contacto con la realidad de los objetos que aparecen en el mundo exterior, el segundo tiende a sustentarse en el mundo de las ideas, ya que Platón había desarrollado lo que significa un alejamiento tanto de la naturaleza como el de la civilización humana.

Dialéctica, en filosofía, método que investiga la naturaleza de la verdad mediante el análisis crítico de conceptos e hipótesis. Uno de los primeros ejemplos de método dialéctico lo ofrecen los Diálogos de filósofo griego Platón, en los que el autor acomete el estudio de la verdad a través de la discusión en forma de preguntas y respuestas. El más famoso alumno de Platón, Aristóteles, entiende la dialéctica como la búsqueda de la base filosófica de la ciencia, y utiliza a menudo el término como sinónimo de la ciencia de la lógica.

El filósofo alemán Jorge Wilhem Fiedrich Hegel aplica el término dialéctica su sistema filosófico, Hegel pensaba que la evolución de las ideas se produce a través de un proceso dialéctico, es decir, un concepto se enfrenta a su supuesto y como resultado de este conflicto, se alza un tercero, la síntesis. La síntesis se encuentra más cargada de verdad que los dos anteriores opuestos. La obra de Hegel se basa en la concepción idealista de una mente idealista de una mente universal que a través de la evolución, aspira a llegar más alto límite de autoconciencia y de libertad.

El filósofo alemán Kart Marx aplicaba el concepto de dialéctica a los procesos sociales y económicos. El llamado materialismo dialéctico de Marx, con frecuencia considerado como una revisión de sistema hegeliano, afirma que las ideas son el resultado del determinismo de las condiciones materiales dadas.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Existen diferentes tipos de investigación que son las siguientes .

A) INVESTIGACION EXPLORATORIA. Se efectúan normalmente cuando el Objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado del Cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes.

Es decir cuando la revisión de la literatura que tan solo hay guías no Investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio o bien, si deseamos indagar sobre el tema y arreas desde nuevas perspectivas o ampliar Las existentes. Estos estudios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente Desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar acabo una Investigación mas completa sobre un contexto en particular, investigar problemas del comportamiento humano que consideren cruciales los Profesionales de determinada arrea, identificar conceptos o variables Promisorias, establecer prioridades para investigaciones futuras, o surgir afirmaciones o postulados.

Los estudios exploratorios en pocas ocasiones constituyen un fin en si mismos, generalmente determinan tendencias, identifiquen arreas, ambientes, contextos y situaciones de estudio, relaciones potenciales entre variables, Ho establecen el tono de investigaciones posteriores mas elaboradas y rigurosas. Son mas flexibles en su metodología en comparación con los otros estudios. Las investigaciones cualitativas se relacionan con frecuencia con los estudios exploratorios.

B) INVESTIGACION DESCRIPTIVA : Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Desde el punto de vista científico, descubrir es recolectar datos (para los investigadores cuantitativos, medir, y para los cualitativos, recolectar información).

Los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren. También este tipo de estudios pueden ofrecer la posibilidad de predicciones o relaciones aunque sean poco elaboradas.

C) INVESTIGACIÓN CORRELACIONAL. Pretenden responder a preguntas de investigación como estas. Este tipo de investigación tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o mas conceptos, categorías o variables (X – Y).

La utilidad y el propósito de los estudios correlacionales cuantitativos son saber como se puede comportar un concepto o una variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas.

La correlación puede ser positiva o negativa. Si es positiva, significa que sujetos con altos valores en una variable tendrán a mostrar altos valores en la otra variable, si no hay correlación entre las variables, ellos nos indica que estos varían sin seguir un patrón sistemático entre si.

E) INVESTIGACIÓN EXPLICATIVA. : Estos estudios van mas allá de la descripción de conceptos o fenómenos o de establecimiento de relaciones entre conceptos, están dirigidos a responder a las causas de los eventos, sucesos y fenómenos físicos o sociales. Se centra explicar por que se relacionan mas o mas variables.

La investigación explicativa son mas estructuradas que las demás clases de estudios y de hecho, implican los propósitos de ella (exploración, descripción y correlación o asociación), además de que proporcionan un sentido de entendimiento.

La presente investigación esta enfocada de forma descriptiva, ya que se someterá a análisis de su universo de estudio y a sus variables.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que desea. El diseño señala al investigador lo que debe hacer para alcanzar sus objetivos de estudio y para contestar las interrogantes de conocimiento que sea planteado.

En el enfoque cuantitativo, el investigador utiliza su diseño para alcanzar la corteza de la hipótesis formuladas en un contexto particular o para aportar evidencias respecto de los lineamientos de la investigación (si es que no se tiene hipótesis).

3.3 UNIDAD DE ANÁLISIS.

Existen diferentes tipos de diseño en la investigación que son los siguientes y se define cada uno de ellos :

A) DISEÑO EXPERIMENTAL.

El termino experimento tiene al menos dos acepciones, una en general y una en particular. Lo general se refiere a tomar una acción y después observar las consecuencias.

La acepción en partículas, se refiere a un estudio en el que se manipulan intencionalmente una o mas variables independientes (supuestas causas antecedentes) para analizar las consecuencias que la manipulan tiene una o mas variables dependientes (supuestos efectos- consecuentes), dentro de una situación de control para el investigador.

Una vez decidido el enfoque que abr de adoptarse para la investigación, el cual se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea.

Para clarificar de una mejor manera. DISEÑO es el plan o estrategia que se desarrollo para obtener la información que se requiere en una investigación.

En la siguiente trabajo de investigación se divide el diseño experimental en dos y son :

- A) EXPERIMENTAL.
- B) NO EXPERIMENTAL.

Los diseños no experimentales se aplican en ambos enfoques. Así mismo, tanto los diseños experimentales como los no experimentales se aplican en las modalidades de dos etapas o mixta.

En la presente investigación se llevara acabo el diseño de tipo experimental ya que este diseño es propio de la investigación cuantitativa.

MUESTRA.

MUESTRA (enfoque cuantitativo) subgrupo de la población del cual se correlacionan los datos y debe ser representativo de dicha población, inferir, mediante su estudio, características de toda población.

Se dice que una muestra es representativa cuando por la forma en que ha sido seleccionada, aporta garantías suficientes para realizar inferencias fiables a partir de ella.

MUESTREO en estadística, proceso por el cual se seleccionan los individuos que formaran una muestra.

Para que puedan obtener conclusiones fiables para la población a partir de la muestra, es importante tanto su tamaño como el modo en que se han sido seleccionados los individuos que lo componen.

El tamaño de la maestra depende de la precisión que se quiera conseguir con la estimulación que se realice a partir de ella. Para su determinación se requieren técnicas estadísticas superiores , pero resulta sorprendente como, con muestras notablemente pequeñas , se pueden conseguir resultados suficientes y precisos.

Por ejemplo, con muestras de unas miles de personas se pueden estimar con muchísima precisión los resultados de unas votaciones en las que participaran decenas de millones de votantes.

Para seleccionar los individuos de la muestra es fundamental proceder aleatoriamente, es decir, al azar que individuos de entre toda la población forman parte de la muestra.

Si se procede como de un sorteo se tratara, eligiendo directamente de la población sin ningún otro condicionante, el muestreo se llama aleatorio simple o irrestrictamente aleatorio.

Cuando la población se puede subdividir en clases (estratos) con características especiales, se puede muestrear mantenga la proporción que existía en una población . Una vez fijado el numero que corresponde a cada estrato , los individuos se designan aleatorios.

Este tipo de muestreo se denomina aleatorio estratificado con asignación proporcional.

Las inferencias realizadas mediante muestras seleccionadas aleatorias están sujetas a errores , llamados errores de muestreo, que están controlados. Si la muestra esta mal elegida, no es significativa, se producen errores sistemáticos no controlados.

Existen dos tipos de muestreo.

- A) PROBABILISTICO.
- B) NO PROBABILISTICO.

El probabilística se caracteriza por que las unidades de análisis o de observación (personas, viviendas) son seleccionadas en forma aleatoria, es decir, al azar, cada elemento tiene una misma probabilidad de ser elegido y es posible conocer el error de muestreo, o sea, la diferencia entre las medidas de la muestra y los valores poblacionales.

El tipo de muestra con el que se va a trabajar es con el probabilística se justifica por la comodidad y la económica y la economía, pero tiene el inconveniente de que los resultados de la muestra no pueden generalizarse para toda la población.

Se llevara a cabo el tipo de muestra probabilística, ya que, le brinda mayor confiabilidad y no es subjetivo como en el caso del no probabilística, ya que ahí se elige de manera libre el tipo de personas con las que desea trabajar.

Existen varias formas para elegir o seleccionar con igual probabilidad e independencia a individuos de un universo o población (Dieterich, 1998).

A) MUESTREO SIMPLE ALEATORIA : se debe contar con un listado de todos los individuos o miembros del universo enumerados del 1 al N, siendo N el tamaño del universo. Estos listados deben contar con el nombre y descripción del estudiante para que una vez seleccionado al azar, puede ser localizado para realizar la encuesta.

B) MUESTREO ALEATORIO SISTEMÁTICO : se debe contar también con un listado de los individuos o miembros del universo numerados del 1 al N (tamaño del universo) , si previamente se determino el tamaño de muestra requerida, entonces calculamos el siguiente número, N / n , a el resultado se le llama coeficiente de elevación y quiere decir que se tome al azar un número u a este número se le suma el coeficiente de elevación y tendríamos el segundo individuo seleccionado. El inconveniente de este método es que si el orden en el listado fue elaborado con algún criterio se puede introducir a sesgos en la selección.

C) MUESTREO ALEATORIO ESTRATIFICADO : se subdivide al universo en estratos de acuerdo a cierto criterio de estratificación y se reparte el tamaño de muestra en cada estrato según su peso en el peso del universo total.

La elección entre la muestra probabilística y no probabilística se determina con base a los objetivos del estudio, el esquema de la investigación y el alcance de sus contribuciones.

La muestra probabilística tiene varias ventajas entre las mas importantes consiste en que se puede medir el tamaño de error en muestras de predicciones, ya que el principal objetivo el diseño de una muestra probabilística es residir al mínimo de este error, al que se le llama error estándar.

Enseguida se muestra la población con la que se abajara , los cuales se encuentran ordenados alfabéticamente.

Para elegir la población a la cual se realizaran los instrumentos que mas adelante se mencionaran; es necesario realizar una Tómbola lo cual consiste en numerar todos los elementos muestrales del 1 hasta el ultimo.

POBLACIÓN.

Población (matemáticas) , el conjunto de todos los individuos cuyo conocimiento es objeto de interés desde el punto de vista estadístico. Por ejemplo, si esta interesado en las ventas de los comercios de una cierta ciudad, cada comercio es un individuo , y la población también llamada universo es el conjunto de todos los comercios de la ciudad.

El estudio estadístico de una población se puede realizar mediante un análisis exhaustivo de todos sus individuos (estadística descriptiva) , o bien mediante una inferencia realizada a partir de una muestra extraída por la población (estadística inferencia).

Sin embargo , la población en todos los estudios cualitativos por lo común la población no se delimita. En los estudios cuantitativos casi siempre sí.

Para el enfoque cuantitativo, una población es un conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie específica.

Para delimitar una población, se requiere decidir si nos interesa o no delimitar la población y si pretendemos que esto sea antes de recolectar los datos o durante el proceso. En los estudios cualitativos por lo común la población o el universo no se delimita a prioridades.

En los cuantitativos casi siempre sí. En los enfoques mixtos de ello depende de la situación de la investigación.

La elección entre la muestra probabilística y lo no probabilística se determina con la base en los objetivos del estudio, el esquema de la investigación y el alcance de sus contribuciones.

La muestra probabilística tiene varias ventajas entre las más importantes consiste en que se puede medir el tamaño de error en nuestras predicciones, ya que el principal objetivo en el diseño de una muestra probabilística , ya que el principal objetivo en el diseño de una muestra probabilística es decir al mínimo este error, al que se le llama error estándar.

En seguida se presenta la población con la que se trabajara, los cuales se encuentran ordenados alfabéticamente.

Para elegir a la población a la cual se realizaran los instrumentos que mas adelante se mencionaran, es necesario realizar una Tómbola lo cual consisten en numerar todos los elementos muéstrales del 1 hasta el ultimo.

3.4 INSTRUMENTOS.

Hay diversos tipos de instrumentos que se pueden realizar para poder llevar acabo una estadística de acuerdo a la investigación y son los siguientes.

A) ENTREVISTAS.

Entrevista, conversación que tiene como finalidad la obtención de información. Hay diversos tipos de entrevista que son los siguientes:

. Laborales : para informarse y valorar al candidato a un puesto de trabajo.

. Investigación: para determinar un estudio.

. Informativas: reproducir opiniones

._Personalidad: retractar o analizar psicológicamente a un individuo, entre las otras.

En entrevista intervienen el entrevistador y el entrevistado. El primero, además de tomar la iniciativa de la conversación, plantea mediante preguntas especificas cada tema de su interés y decide en que momento el tema ha cumplido sus objetivos. El entrevistador facilita información sobre si mismos, su experiencia o el tema en cuestión.

La entrevista como instrumento de la investigación ha sido utilizada de forma ambiciosa por antropólogos, sociólogos, psicólogos, politólogos o economistas. Es por ello que gran parte de los datos con que cuentan las ciencias sociales proceden a las entrevistas. Los científicos sociales dependen de ellas para obtener información sobre fenómenos investigados y comprobar así sus teorías e hipótesis.

“ Entrevista dialogiza o participativa ; el investigador y la persona entrevistada participan de manera activa.

B) OBSERVACIÓN.

“ En toda sociedad el hombre mira diariamente a otros hombres u objetos y presencia del desarrollo de actos familiares y de grupos sociales mas complejos. Por mirar es una cualidad innata de la generalidad de los individuos, no así el observar con un fin determinado, que requiere de un esquema de un de trabajo para captar las manifestaciones y aspectos mas trascendentes y significativos de la vida familiar y comunal, “ (Hernández, 2000) .

Las observaciones consiste en el registro sistemático, valido y confiable de comportamiento o conducta manifiestos. Pueden utilizarse como instrumentos de adición en muy diversas circunstancias.

OBSERVACIÓN CUANTITATIVA : Las observaciones consiste en el registro sistemático, valido y confiable de comportamiento o conducta manifiestos, pueden utilizarse como instrumentos de medición en muy diversas circunstancias.

Pasos para construir un sistema de observación :

1.- Definir con precisión el universo de aspectos, eventos o conductas a observar.

2.- Extraer una muestra representativa de aspectos , eventos o eventos a observar.

3.- Establecer y definir las unidades de observación.

4.- Establecer y definir las categorías y subcategorías de observación.

5.- Definir con preescisión el universo de aspectos, eventos o conductas a observar.

6.- Extraer una muestra representativa de aspectos, eventos o conductas a observar.

7.- Establecer y definir las unidades de observación.

8.- Establecer y definir las categorías de observación.

TIPOS DE OBSERVACIÓN.

- Participante.
- No participante.

En la primera el observador interactúa como los sujetos observados, pero en la segunda no ocurre tal interacción.

“ Es toda sociedad el hombre mira diariamente a otros jóvenes u objetos y presencia el desarrollo de actos familiares y de grupos sociales mas complejos. Pero mirar es una cualidad es innata de la generalidad de los individuos, no así el observar con un fin determinado, que requiere de un esquema de trabajo para captar las manifestaciones y aspectos mas trascendentes y significativos de la vida familiar y comunal.”

Las observaciones consiste en el registro sistemático, valido y confiable de comportamiento o conducta manifiestos. Pueden utilizarse como instrumentos muy útil cuando existe dificultad para penetrar en el grupo social. Sin embargo debe evitarse que al grupo se percate de que esta siendo observado ya que pueden dejar de actuar con espontaneidad o adopte una actitud de rechazo. (Rojas, 1999).

OBSERVACIÓN CUANTITATIVA .

Las observaciones consiste en el registro sistemático , valido y confiable de comportamiento o conducta manifiestos. Pueden utilizarse como instrumentos de medición en muy diversas circunstancias.

Hay varios tipos de observación que son los siguientes y se define cada uno de ellas.

Así mismo en las entrevistas Cualitativas se dice que es mas flexible y abierta. Esta se define como una conversación una persona, (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otros entrevistados.

- A) Las estructuradas.
- B) Semiestructuradas o no estructuradas o abiertas.

En la primera el entrevistador realiza su labor basándose en una guía de preguntas específicas y se sujeta exclusivo a esta.

Sin embargo en la entrevista semiestructurada se basa en una guía de asuntos y preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados.

Este tipo de entrevistador tiene toda la flexibilidad para manejarlas.

El entrevistador debe manejar diversas clases de preguntas:

Preguntas Generales las cuales parten de planteamientos globales para ir llegando al tema que interesa al entrevistador y son las siguientes :

A) PREGUNTAS PARA EJEMPLIFICAR : estas sirven para exploraciones mas profundas en donde se solicita al entrevistado de un ejemplo de un evento, un suceso o categoría.

B) PREGUNTAS DE ESTRUCTURA : el entrevistador solicita una lista de items a manera de conjunto de categorías.

C) PREGUNTAS DE CONTRASTE : al entrevistado se le cuestiona sobre las similitudes y diferencias respecto a símbolos o tópicos y se pide que se clasifique con símbolos en categorías.

CUESTIONARIO.

Los cuestionarios están formados además de preguntas y categorías de respuestas, un cuestionario esta formado por instrucciones que nos indican como contestar.

El tamaño del cuestionario si es muy corto se pide información y si es largo resulta ser tedioso. No se deben hacer preguntas innecesarias.

Las características que debe contener una pregunta son :

A) Las preguntas tienen que ser claras y comprensibles para los respondientes, debe evitarse confusiones o ambigüedad.

B) Las preguntas deben referirse a un solo aspecto o una relación lógica.

C) Las preguntas no deben inducir las respuestas.

El contexto donde puede administrarse o aplicar un cuestionario es :

1.- Auto administrado : El cuestionario se proporciona directamente a los respondientes , quienes lo contestan , no hay intermediarios y las respuestas lo marcan ellos.

2.- Entrevista personal : Un entrevistador aplica el cuestionario a los respondientes (entrevistados), el investigador hace las preguntas al respondiente y va anotando las respuestas.

3.- Entrevista telefónica, es asimilar a lo anterior, solo que la entrevista es “ cara “ , hace preguntas por medio de comunicación.

4.- Auto administrado y enviado por correo postal, electrónico y servicios de mensajería, los respondientes contestan directamente el cuestionario, marcan o anotan las respuestas no hay intermediarios, si los sujetos tienen alguna duda no se les puede aclarar al momento.

El propósito de la entrevista es obtener respuestas sobre el tema, problema. Es importante que el entrevistador genere un clima de confianza en el entrevistado y el desarrollo empata con el.

La entrevista debe ser un dialogo y que fluya en el punto de vista único y profundo del entrevistado. Se recomienda descartar preguntas demasiado directas y no preguntas de manera tendenciosa o incluyendo la respuesta.

Se utilizan diferentes herramientas para recoger la información y son las siguientes :

- A) Grabación de audio y video.
- B) Apuntes y notas en libreta y computadora personal y de bolsillo.
- C) Dictado digital.
- D) Fotografías.
- E) Simulación o programas computacionales con el entrevistado.

También existen otro tipo de técnica de investigación que es:

ENCUESTA.

Técnica de investigación de campo por medio de la cual el investigador recibe el encuestado información pertinente para los fines que persigue.

Aunque la ventaja de distorsionar la información por su transmisión oral y por subjetivismo normal en la naturaleza humana, la encuesta constituye la mejor manera de obtener información de primera y segunda mano.

La encuesta se lleva acabo mediante el cuestionario y la entrevista, y es necesario distinguir entre uno y otra parte que la investigación se sirva mejor de ambas.

1.- Cuestionario : Es de considerable utilidad en la investigación ya que, desde el momento mismo de su elaboración, hace que el investigador delimite y preciso los aspectos que le interesa conocer, estructurando adecuadamente las preguntas o temas.

El cuestionario es un instrumento de recopilación de datos, rigurosamente estandarizado, que traduce y opera liza determinados problemas que son objetos de investigación.

Que cumpla las exigencias de método científico, debe satisfacer dos requisitos :

- A) Validez.
- B) Fiabilidad.

La clasificación del cuestionario son .

- A) Según el momento de aplicarlo.
- B) Inicial (piloto o protesta).
- C) Final.

Según la forma de estructurar la pregunta en relación con la modificación de las respuestas y son :

- A) pre-codificado.
- B) Post-codificado.
- C) Directo indirecto (por correo).

SELECCIÓN DE MUESTRA.

“ Las unidades de análisis o los elementos muestrales se eligen siempre aleatoriamente para asegurarnos de que cada elemento muestrales se eligen siempre aleatoria mentó para asegurarse de que cada elemento tenga la misma probabilidad de ser elegido “ .

TÓMBOLA.

Consiste en numerar todos los elementos muestrales del 1 al n. Hacer fichas, una por cada elemento, removerlas en una caja, a ir sacando el numero de fichas, según el tamaño de la muestra. Los números elegidos al azar conformaran la muestra.

NUMEROS ALEATORIOS.

Una excelente alternativa para generar números aleatorios se encuentran en el Programa STATS, el cual contiene un programa para ello y así se evita el uso del cuadrado de números aleatorios.

RECOLECCION DE DATOS.

“ Es importante comenzar a con la definición de medir, por lo cual se puede decir que es “ asignar números a objetos y eventos de acuerdo con reglas “ (Stevens, 2001) .

Es importante mencionar que un instrumento de medición es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente.

La recolección de datos implica lo siguiente .

A) Seleccionar un instrumento o método de recolección de datos entre los disponibles en el área de estudio en el cual se inserte nuestra investigación o desarrollar uno. Este instrumento debe ser válido y confiable, de lo contrario no podemos basarnos en sus resultados.

B) Aplicar ese instrumento o método para recolectar datos. Es decir, obtener observaciones, registros o mediciones de variables, sucesos, contextos, categorías u objetos que son de interés para el estudio.

C) Preparar observaciones, registros y mediciones obtenidas para que se analicen correctamente.

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD.

“ Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan formulas que producen coeficiente de confiabilidad. Estos coeficientes pueden oscilar entre 0 y 1, donde un coeficiente de 0 significa nula confiabilidad y 1 representa un máximo de confiabilidad. Cuanto mas se arranque el coeficiente a cero, mayor error habrá de medición.” (Hernández, 2000).

Se describe a continuación la fórmula para obtener los diferentes datos necesarios para llevar a cabo la investigación.

$$n = \frac{Z^2 \cdot q \cdot p}{1 + Z^2 \cdot \frac{q \cdot p}{N}}$$

$$Z = 98\% = 2.33$$

$$n = .2$$

$$p = .5$$

$$q = .5$$

$$N = 62$$

$$n = ?$$

$$n = \frac{\frac{(2.33) (.5)}{(.2) (.5)}}{1 + \frac{1 (2.33) (.5)}{62 (.2) (.5)} - 1}$$

$$n = \frac{(5.4289) (.5)}{(0.04) (.5)} = 2.71445$$

$$\frac{135.7225}{0.02} = 135.7225$$

$$n = \frac{135.7225}{1 + 0.01 (135.7225 - 1)}$$

$$n = \frac{135.7225}{1 + 0.01 (134.7225)}$$

$$n = \frac{153.7225}{1 + 1.347225}$$

$$n = 135.7225$$

$$2.347225$$

$$n = 57.$$

4.1 INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

1.- La pregunta 1 los resultados son:

- a) 35%.
- b) 29.75%.
- c) 35%.

2.- La pregunta 2 los resultados son:

- a) 26.25%.
- b) 52.5%.
- c) 21%.

3.- La pregunta 3 los resultados son:

- a) 52.5%.
- b) 35%.
- c) 12.25%.

4.- La pregunta 4 los resultados son:

- a) 29.75%.
- b) 43.75%.
- c) 26.25%.

5.- La pregunta 5 los resultados son:

- a) 61.25%.
- b) 31.5%.
- c) 7%.

6.- La pregunta 6 los resultados son:

- a) 17.5%.
- b) 70%.
- c) 12.25%.

7.- La pregunta 7 los resultados son:

- a) 70%.
- b) 21%.
- c) 8.75%.

8.- La pregunta 8 los resultados son:

- a) 12.25%.
- b) 70%.
- c) 17.5%.

9.- La pregunta 9 los resultados son:

- a) 84%.
- b) 15.75%.
- c) 0%.

10.-La pregunta 10 los resultados son:

- a) 61.25%.
- b) 17.5%.
- c) 3.5%.

11.-La pregunta 11 los resultados son:

- a) 19.255%.
- b) 12.255%.
- c) 17.5%.

12.-La pregunta 12 los resultados son:

- a) 35%.
- b) 33.255%.
- c) 31.5%.

13.-La pregunta 13 los resultados son:

- a) 49%.
- b) 21%
- c) 29.75%.

14.-La pregunta 14 los resultados son:

- a) 70%.
- b) 17.5%.
- b) 12.25%.

15. La pregunta 15 los resultados son:

- a) 61.25%.
- b) 28%.
- c) 10.5%.

16.-La pregunta 16 los resultados son:

- a) 35%.
- b) 52.5%.
- c) 12.25%.

17. La pregunta 17 los resultados son:

- a) 12.25%.
- b) 70%.
- c) 17.5%.

18.-La pregunta 18 los resultados son:

- a) 17.5%.
- b) 64.75%.
- c) 17.5%.

19.-La pregunta 19 los resultados son:

- a) 26.25%.
- b) 70%.
- c) 3.55%.

20.-La pregunta 20 los resultados son:

- a) 17.5%.
- b) 70%.
- c) 12.25%.

21.-La pregunta 21 los resultados son:

- a) 84%.
- b) 12.25%.
- c) 3.5%.

22.-La pregunta 22 los resultados son:

- a) 52.5%.
- b) 42%.
- c) 5.25%.

23.-La pregunta 23 los resultados son:

- a) 70%.
- b) 21%.
- c) 8.75%.

24.-La pregunta 24 los resultados son:

- a) 17.5%.
- b) 52.5%.
- c) 29.75%.

25.-La pregunta 25 los resultados son:

- a) 35%.
- b) 54.25%.
- c) 10.5%.

26.-La pregunta 26 los resultados son:

- a) 31.5%.
- b) 47.25%.
- c) 21%.

27.-La pregunta 27 los resultados son:

- a) 8.75%.
- b) 66.5%.
- c) 24.5%.

28.-La pregunta 28 los resultados son:

- a) 66.5%.
- b) 29.75%.
- c) 3.5%.

29.-La pregunta 29 los resultados son:

- a) 8.75%.
- b) 61.25%.
- c) 29.75%.

30.-La pregunta 30 los resultados son:

- a) 35%.
- b) 56%.
- c) 12.25%.

31.-La pregunta 31 los resultados son:

- a) 73.5%.
- b) 17.5%.
- c) 40.25%.

32.-La pregunta 32 los resultados son:

- a) 12.25%.
- b) 47.25%.
- c) 40.25%.

4.1 INTERPRETACION DE RESULTADOS.

1.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 1 ¿Cree usted que sea importante la Leche Materna?. Un 35% considera que si es importante la Leche Materna, el 29.75% considera que no es importante y un 3.5 ignora lo importante que es la Leche Materna. Como nos damos cuenta la mayoría de la población considera importante la Leche Materna para los Recién Nacidos.

2.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 2 ¿Tiene conocimientos sobre los nutrientes de la Leche Materna?. Un 26.25% si tienen conocimientos sobre los nutrientes de la Leche Materna, el 52.5% no tienen conocimientos, el 21% ignora el conocimiento de nutrientes. En los resultados obtenidos nos damos cuenta de que la mayoría de la población no conoce los tipos de nutrientes que contiene la Leche Materna.

3.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 3. ¿Cree usted conveniente que ha un Recién Nacido se le proporcione Leche Materna en las primeras horas de vida?. Un 52.5% si cree conveniente que se proporcionen Leche Materna, un 35% no cree conveniente, el 12.25% ignora que sea conveniente proporcionar Leche Materna nos damos cuenta que la mayoría de la población encuestada si cree conveniente que se le proporcione Leche Materna a los Recién Nacidos.

4.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 4. ¿Cree usted que en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud se da información acerca de la Leche Materna?. Un 29.75% de la población considera que si hay información, el 43.75% considera que no se da la suficiente información, el 26.25% ignora que en el Hospital se brinde dicha información. Nos damos cuenta que existe una deficiencia de información sobre la Lactancia Materna.

5.-Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 5 ¿Considera usted que las mujeres lactantes deban practicar la alimentación materna?. Un 61.25% que si se debe practicar la Lactancia Materna, el 31.5% considera que no, el 7% ignora que se deba practicar la Lactancia Materna. Nos damos cuenta que la mayoría de la población considera que es conveniente lactar a sus bebés.

6.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 6 ¿Las mujeres lactantes tienen conocimiento sobre los beneficios de la Leche Materna Un 17.5% que si saben los beneficios, el 70% no conoce los beneficios, el 12.25% ignora completamente los beneficios. Nos damos cuenta que la mayoría de la población no conoce los beneficios de la Leche Materna.

7.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 7. ¿Es necesaria la Lactancia Materna?. Un 70% considera que si es necesaria la Leche Materna, el 21% cree que no lo es, el 8.75% ignora que la Leche Materna sea necesaria. Como nos damos cuenta la mayoría de la población si considera necesaria la Leche Materna.

8.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 8. ¿Conoce la técnica para un buen amamantamiento?. Un 12.25% si conoce la técnica, el 70% no conoce la técnica, el 17.5% ignora completamente la técnica. Nos da como resultado que la mayoría de la población no conoce la técnica de amamantamiento.

9.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 9. ¿Cree usted que con la Leche Materna se le proporcione defensas a un Recién Nacido?. Un 84% considera que si se le proporciona defensas, el 15.75% no considera que la Leche Materna proporcione defensas, el 0% ignora que proporciona defensas. La mayoría de la población si tiene conocimientos que dicha alimentación proporciona defensas.

10.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 10. ¿Cree usted que la Lactancia Materna debe ser el único alimento en los primeros seis meses?. Un 61.25% considera que si es el único alimento, el 17.5% considera que no es, el 3.5% ignora que la Leche Materna sea el único alimento en un Recién Nacido hasta los seis meses. La mayoría de la población considera que la Leche Materna es el único alimento a esa edad del bebé.

11.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 11. ¿Cree que deba existir algún documento que penalice el no proporcionar Seno Materno a un Recién Nacido?. Un 17.5% cree que si existe tal documento, 70% no cree que exista dicho documento, el 12.25% ignora completamente que haya algún documento acerca de la Leche Materna. La mayoría de la población encuestada cree que no exista tal documento que penalice el no amamantar a su bebé.

12.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 12. ¿Conoce usted los otros tipos de leche que se le puede proporcionar al Recién Nacido?. Un 35% si conoce otros tipos de leche sustituta, el 33.25% no conoce otro alimento, el 29.75% ignora otro tipo de alimento sustituto de la Leche Materna. La mayoría de la población encuestada si conoce otra leche sustituta de la Leche Materna.

13.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 13. ¿Sabe usted como debe realizarse el aseo de su Seno Materno?. Un 49% si conoce la manera de aseo de su seno, el 21% no conoce la manera del aseo, el 29.75% ignora como se deba de asear su seno materno antes y después de alimentar a su bebé. Como se puede ver la población si conoce la técnica del aseo de su seno.

14.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 14. ¿Conoce usted que en hospitales privados se proporcione información sobre la Leche Materna?. Un 70% considera que si , el 17.5% no considera que en hospitales privados se brinde dicha información, el 12.25% ignora que se brinde información acerca de la Leche Materna. Los resultados muestran que si se brinda dicha información sobre la Lactancia Materna.

15.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 15. ¿Cree usted que la atención Materno-Infantil es recuperar la Lactancia Natural?. Un 61.25% cree que la atención materno-infantil es para recuperar la Lactancia Natural, el 28% no considera que se pueda recuperar, el 10.5% ignora que no se pueda recuperar la Lactancia Natural. Los resultados muestran que con ese programa si se logre recuperar la Lactancia Natural.

16.-Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 16. ¿Sabía usted que existan hospitales Amigos del Niño y de la Madre que promuevan la Lactancia Materna?. Un 35% considera que si existan dichos Hospitales, el 52.5% no considera que existan estos Hospitales, el 12.25% ignora totalmente la existencia de estos Hospitales. Los resultados muestran que no existen Hospitales Amigos del Niño y de la Madre que promuevan la Leche Materna.

17.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 17. ¿Cree usted conveniente que existan nodrizas en la actualidad?. Un 12.25% cree que si existen todavía nodrizas, el 70% cree que ya no existen, el 17.5% ignora que existan las nodrizas en la actualidad. Los resultados muestran que en la actualidad ya no existen nodrizas.

18.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 18. ¿Cree usted que existan Hospitales que promuevan la Lactancia Materna?. El 17.5% si consideran que existan Hospitales que la promuevan, el 64.75% cree que no hay ese tipo de Hospitales, el 17.5% ignora la existencia de estos. La mayoría de la población considera que no hay Hospitales que promuevan la Leche Materna.

19.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 19. ¿Cree usted que exista una cultura que influya para no proporcionar Leche Materna a un Recién Nacido?. Un 26.25% si cree que la cultura influya, el 70% no cree que la cultura influya, el 3.5% ignora que la cultura intervenga. Los resultados de la pregunta mencionada nos muestra que la mayoría de la población no cree que la cultura influya para lactar a los bebés.

20.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 20. ¿Cree usted que la prevalencia sobre la Leche Materna ha mejorado?. Un 17.5% considera que si ha mejorado, el 70% considera que no ha mejorado, el 12.25% ignora la mejoría. Por lo tanto la población considera que no ha mejorado la Lactancia Materna.

21.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 21. ¿Sabe usted hasta que edad se recomienda que se le proporcione la Leche Materna a su bebé?. Un 84% si sabe hasta que edad se le debe proporcionar la Leche Materna, el 12.25% no sabe hasta que edad es recomendable darle Leche Materna, el 3.5% ignora la edad promedio para amamantar a su bebé. Tenemos que un 84% si sabe cual es la edad promedio para proporcionarle seno materno.

22.-Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 22. ¿Considera que el equipo de Salud esta capacitado para proporcionar información a las embarazadas sobre la Lactancia Materna?. Un 52.5% considera que el equipo de Salud si esta capacitado, 42% considera que no esta capacitado el equipo de Salud, el 5.25% ignora que el equipo de Salud este capacitado para proporcionar información sobre la Lactancia Materna. La mayoría de la población considera que el equipo si esta capacitado para brindar una buena capacitación a las embarazadas y en periodo de Lactancia.

23.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 23. ¿Cree usted que exista un lazo más afectivo entre Madre e Hijo cuando se le proporciona Seno Materno?. Un 70% considera que si existe un lazo más afectivo, el 21% considera que no, el 8.75% ignora que haya un lazo más íntimo. La mayoría de las mujeres consideran que si existe un lazo más afectivo entre Madre e Hijo ya que se encuentran más ligados íntimamente.

24.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 24. ¿Considera usted que el Cáncer de Mama se deba a la Lactancia Materna?. Un 17.5% considera que si es un factor predisponente, el 52.5% considera que no, el 29.75% ignora que sea un factor para un Cáncer de Mama. Los resultados muestran que el Cáncer de Mama no es porque han lactado a su bebé.

25.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 25. ¿Las mujeres lactantes tienen conocimiento sobre los beneficios de la Leche Materna?. Un 35% si conoce los beneficios de la Leche, el 54.25% no conoce los beneficios, el 10.5% ignora los beneficios. La mayoría de las mujeres lactantes no conocen los beneficios que reciben sus bebés al recibir la Leche Materna.

26.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 26. ¿Las mujeres lactantes están capacitadas para la extracción manual de Leche? Un 31.5% considera si estar capacitadas, el 47.25% no están capacitadas, el 21% ignora completamente cual es el procedimiento. Los resultados obtenidos el 47.25% no saben la técnica adecuada para la extracción manual de Leche.

27.- Del 100% del cuestionario realizado en la pregunta No. 27. ¿Sabe usted cuales son las alteraciones que un Recién Nacido tiene cuando no se proporciona Leche Materna?. Un 8.75% si conoce las alteraciones, el 66.5% no conoce las alteraciones, el 24.5% ignora las alteraciones totalmente. Como se puede ver el 66.5% no conoce las alteraciones que conlleva el no proporcionar Leche Materna a un Recién Nacido.

28.- Del cuestionario realizado en la pregunta No. 28. ¿Cree que ha un Recién Nacido este bajo de defensas si no se le proporcione Leche Materna?. Un 66.5% si cree que es un factor predisponente, el 29.75% no considera que este sea un factor, el 3.5% lo ignora totalmente. Como nos damos cuenta que el 66.5% de las mujeres si creen que el no proporcionar Leche a sus bebés estos estén bajos de defensas.

29.- Del cuestionario realizado en la pregunta No. 29. ¿Conoce usted la técnica para darle forma a su pezón cuando este no esta bien formado?. Un 8.75% si conoce como se debe maniobrar para que le de forma a su pezón, el 61.25% no conoce como darle forma a su pezón, el 29.75% ignora la técnica. Los resultados del cuestionario aplicado el 61.25% no conoce como darle forma a su pezón para poder amamantar a su bebé.

30.- Del cuestionario realizado en la pregunta No. 30. ¿Cree usted que si esta tomando medicamentos sea correcto brindarle a su bebé Leche Materna?. Un 35% cree que si es correcto proporcionar Leche Materna cuando se este tomando algún medicamento, el 56% cree que no se debe proporcionar, el 12.25% ignora que sea correcto o incorrecto proporcionar Leche cuando la madre este tomando algún medicamento. De acuerdo a los resultados el 56% cree que no se debe proporcionar Leche cuando la madre este tomando algún medicamento ya que podría perjudicar al bebé.

31.- Del cuestionario realizado en la pregunta No. 31. ¿Cree usted que la Leche Materna protege a su bebé de algunas enfermedades? Un 73.5% si considera que sea la forma en que se puede proteger a su bebé cuando es amamantado, el 17.5% no considera que se proteja de las enfermedades, el 40.25% ignora que se proteja solo con la Leche Materna. Como nos damos cuenta el 73.5% si considera que el amamantar a sus bebés se le proporcionan defensas y con esto evitan que se enfermen.

32.- Del cuestionario realizado en la pregunta No. 32. ¿Considera que su seno sufra malformaciones después de amamantar a su bebé?. Un 12.25% considera que si es un factor para que el seno se deforme, 47.25% considera que no, el 40.25% ignora que el seno se deforme por amamantar a su bebé. Como nos damos cuenta el 47.25% considera que no hay ninguna malformación que altere la anatomía de su seno materno.

5.0 RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Esta investigación se realizó en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud principalmente e mujeres embarazadas y en período de lactancia.

Los resultados obtenidos nos indican que en Hospitales Privados existe una nula información acerca de la Lactancia Materna. De un 100% de las madres encuestadas el 83.45% no tienen conocimiento de la importancia y beneficios que la Leche Materna proporciona a sus bebés.

Que tan importante es el lazo afectivo Madre-Hijo es por ello que surge el Programa Hospital Amigo del Niño y de la Madre, este programa se basa principalmente en que la Madre e Hijo Essen en conjunto dentro del área hospitalaria ya que los principales nutrientes se les proporciona en los tres primeros días después del parto.

Otro de los resultados alarmantes es que el equipo de salud no brinda la información oportuna y suficiente para darle un auge a la Lactancia Materna, ya que como equipo de salud deberíamos proporcionar dicha información desde que la mujer asiste a la primera consulta para llevar un control de su embarazo.

5.1 CONCLUSION

La Leche Humana que constituye el alimento ideal para la mayoría de los recién nacidos, el equipo de salud debe explicarle a la madre que la Leche Materna es fácilmente digerible, limpia y tiene la temperatura ideal, con ella se adquiere cierta inmunidad y favorece el establecimiento de lazos emocionales entre Madre-Hijo.

Los niños alimentados con Leche Materna tienen menos tendencia a sufrir alguna enfermedad. Por otra parte la Lactancia Materna favorece a la madre para una buena involución uterina puerperal.

Es por ello que esta investigación nos muestra que la Lactancia Materna ha venido en decadencia con el paso de los años, tal vez por la vida activa que tiene hoy en día la mujer.

5.2 RECOMENDACIONES

Crear módulos en hospitales para una mejor atención y proporcionar información sobre la Lactancia Materna.

Instalar unidades de atención Materno-Infantil para recuperar la Lactancia Natural, eliminar barreras y crear condiciones propias para establecer la Lactancia como único alimento durante los primeros seis meses.

Incorporar programas de apoyo a la Lactancia Materna y permitir de esta manera que las madres reciban consejos e instrucciones de los profesionales de la salud.

Ya que si dicha información se transmite positivamente, las mujeres embarazadas y en período de Lactancia puedan darle el auge que en tiempos remotos tenía y así proteger a sus hijos de diversas enfermedades que se podrían evitar si hubieran sido amamantados por medio del Seno Materno.

BIBLIOGRAFÍA.

Hernández, Sampieri Roberto. Metodología de la investigación.
Editorial. Interamericana.
México, D.F. 2003.

Rojas, Soriano Raúl. Guía para realizar investigación.
Editorial. Plaza y Valdez.
México, D.F. 1999.

Zorrilla, Arena Santiago. Introducción a la metodología de la investigación.
Aguilar León y editores
México, D.F. 1996.

Dieterich, Heinz. Nueva guía para la investigación.
Editorial Ariel.
México, D.F. 2002.

Montero, Sergio. Tesis en 30 días.
Editores mexicanos.
México, D.F. UNAM 1989.

Tórtola, Anatomía y fisiología.

Editorial. Interamericana.

México, D.F. 1999.

Campos, Agustín. Lactancia Materna.

Editorial. Trillas.

México, D.F. 2000.

[http: // salud.dif.gob.mx/informe/primer trimestre2003.html](http://salud.dif.gob.mx/informe/primer%20trimestre2003.html).

<http://www.anima.org.ar/movimiento/campañas/buenascompañias/vet/art/introducción.html>.

<http://www.um.es/eglobal/2/02e02.html>.

OBJETIVO DEL CUESTIONARIO: ANALIZAR UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MÉXICO

ESCUELA DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA
SALUD

CUSTIONARIO

“ LACTANCIA MATERNA “

DIRIGIDO: A MUJERES PRIMIGESTAS EN PERIODO DE LACTANCIA

RESPONSABLE: GARCIA CRUZ SANDRA LUZ

Y CONOCER SI ES IMPORTANTE PARA LA MADRE EL PROPORCIONAR
LECHE MATERNA AL RECIEN NACIDO

INSTRUCCIONES: SUBRAYE LA OPCION QUE USTED CREA CONVENIENTE

- 1.- Cree usted que sea importante la Leche Materna.
a) si b) no c) lo ignoro
- 2.- Tiene conocimientos sobre los nutrientes de la Leche Materna.
a) si b) no c) lo ignoro
- 3.- Cree usted conveniente que ha un Recién Nacido se le proporcione Leche Materna en sus primeras horas de vida.
a) si b) no c) lo ignoro
- 4.- Cree usted que en el Hospital de la Salud se da información de la Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 5.- Considera usted que las mujeres lactantes deben practicar la alimentación materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 6.- Las mujeres lactantes tienen conocimiento sobre los beneficios de la Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro

- 7.- Considera usted necesaria la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 8.- Conoce la técnica para un buen amamantamiento
a) si b) no c) lo ignoro
- 9.- Cree usted que con la Leche Materna se le proporcione defensas a un Recien Nacido
a) si b) no c) lo ignoro
- 10.- Cree usted que la Lactancia Materna deba ser el único alimento en los primeros seis meses
a) si b) no c) lo ignoro
- 11.- Cree que deba existir o exista algún documento sobre la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 12.- Conoce usted los otros tipos de leche que se le puede proporcionar al Recien Nacido
a) si b) no c) lo ignoro
- 13.- Sabe usted como debe realizarse el aseo de su seno
a) si b) no c) lo ignoro
- 14.- Cree usted que en hospitales privados se proporcione información sobre la Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 15.- Cree usted que la atención materno-infantil es para que haya un mayor auge de la Lactancia Natural
a) si b) no c) lo ignoro
- 16.- Sabia usted que existen hospitales Amigos del Niño y de la Madre que promuevan la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 17.- Cree usted conveniente que existan nodrizas en la actualidad
a) si b) no c) lo ignoro
- 18.- Cree usted que existan hospitales que promuevan la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 19.- Cree usted que la prevalencia sobre la Leche Materna ha mejorado
a) si b) no c) lo ignoro
- 20.- Cree usted que exista una cultura que influya para no proporcionar Leche Materna a un Recien Nacido
a) si b) no c) lo ignoro

- 21.- Sabe usted hasta que edad se recomienda que se le proporcione la Leche Materna a su bebè
a) si b) no c) lo ignoro
- 22.- Considera que el equipo de salud esta capacitado para proporcionar informaciòn a las embarazadas sobre la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 23.- Cree que exista un lazo màs afectivo entre madre e hijo cuando se le proporciona seno materno
a) si b) no c) lo ignoro
- 24.- Considera usted que el Càncer de mama se deba a la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 25.- Las mujeres lactantes tienen conocimiento sobre los beneficios de la Lactancia Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 26.- Las mujeres lactantes estan capacitadas para la extracciòn manual de leche
a) si b) no c) lo ignoro
- 27.- Sabe usted cuales son las deficiencias que un Recièn Nacido tiene cuando no se le proporciona Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 28.- Cree que a un Recien Nacido esta bajo de defensas si no se le proporciona Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 29.- Conoce usted la tècnica para darle forma a su pezòn cuando este no està bien formado
a) si b) no c) lo ignoro
- 30.- Cree usted que si esta tomando medicamentos sea correcto brindaele a su bebè Leche Materna
a) si b) no c) lo ignoro
- 31.- Cree usted que la Leche Materna protege a su bebè de algunas enfermedades
a) si b) no c) lo ignoro
- 32.- Considera que los pezones sufren malformaciones despuès del amamantamiento
a) si b) no c) lo ignoro

GRACIAS POR SU COLABORACIÒN

4.1 INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

- 1.- La pregunta 1 los resultados son:
 - a) 35%
 - b) 29.75%
 - c) 35%
- 2.- La pregunta 2 los resultados son:
 - a) 26.25%
 - b) 52.5%
 - c) 21%
- 3.- La pregunta 3 los resultados son:
 - a) 52.5%
 - b) 35%
 - c) 12.25%
- 4.- La pregunta 4 los resultados son:
 - a) 29.75%
 - b) 43.75%
 - c) 26.25
- 5.- La pregunta 5 los resultados son:
 - a) 61.25%
 - b) 31.5%
 - c) 7%
- 6.- La pregunta 6 los resultados son:
 - a) 17.5%
 - b) 70%
 - c) 12.25%
- 7.- La pregunta 7 los resultados son:
 - a) 70%
 - b) 21%
 - c) 8.75
- 8.- La pregunta 8 los resultados son:
 - a) 12.25%
 - b) 70%
 - c) 17.5%
- 9.- La pregunta 9 los resultados son:
 - a) 84%
 - b) 15.75%
 - c) 0%
- 10.-La pregunta 10 los resultados son:
 - a) 61.25%
 - b) 17.5%
 - c) 3.5%
- 11.-La pregunta 11 los resultados son:
 - a) 19.255
 - b) 12.255
 - c) 17.5%

- 12.-La pregunta 12 los resultados son:
a) 35%
b) 33.255%
c) 31.5%
- 13.-La pregunta 13 los resultados son:
a) 49%
b) 21%
c) 29.755
- 14.-La pregunta 14 los resultados son:
a) 70%
b) 17.5%
b) 12.25%
15. La pregunta 15 los resultados son:
a) 61.25%
b) 28%
c) 10.5%
- 16.-La pregunta 16 los resultados son:
a) 35%
b) 52.5%
c) 12.25%
17. La pregunta 17 los resultados son:
a) 12.25%
b) 70%
c) 17.5%
- 18.-La pregunta 18 los resultados son:
a) 17.5%
b) 64.75%
c) 17.5%
- 19.-La pregunta 19 los resultados son:
a) 26.25%
b) 70%
c) 3.55
- 20.-La pregunta 20 los resultadas son:
a) 17.55
b) 70%
c) 12.25%
- 21.-La pregunta 21 los resultados son:
a) 84%
b) 12.25%
c) 3.5%
- 22.-La pregunta 22 los resultados son:
a) 52.5%
b) 42%
c) 5.25%
- 23.-La pregunta 23 los resultados son:
a) 70%
b) 21%
c) 8.75%

24.-La pregunta 24 los resultados son:

- a) 17.5%
- b) 52.5%
- c) 29.75%

25.-La pregunta 25 los resultados son:

- a) 35%
- b) 54.25%
- c) 10.5%

26.-La pregunta 26 los resultados son:

- a) 31.5%
- b) 47.25%
- c) 21%

27.-La pregunta 27 los resultados son:

- a) 8.75%
- b) 66.5%
- c) 24.5%

28.-La pregunta 28 los resultados son:

- a) 66.5%
- b) 29.75%
- c) 3.5%

29.-La pregunta 29 los resultados son:

- a) 8.75%
- b) 61.25%
- c) 29.75%

30.-La pregunta 30 los resultados son:

- a) 35%
- b) 56%
- c) 12.25%

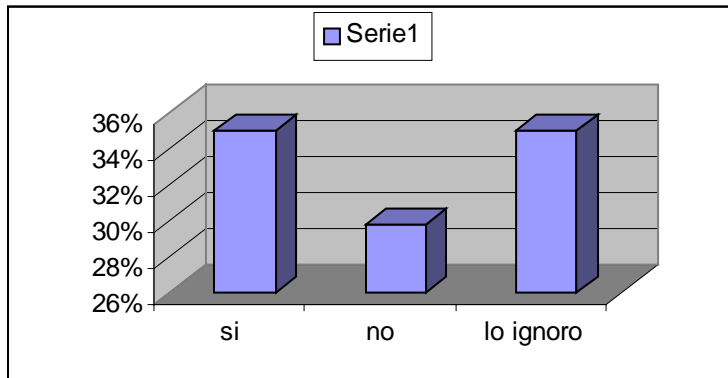
31.-La pregunta 31 los resultados son:

- a) 73.5%
- b) 17.5%
- c) 40.25%

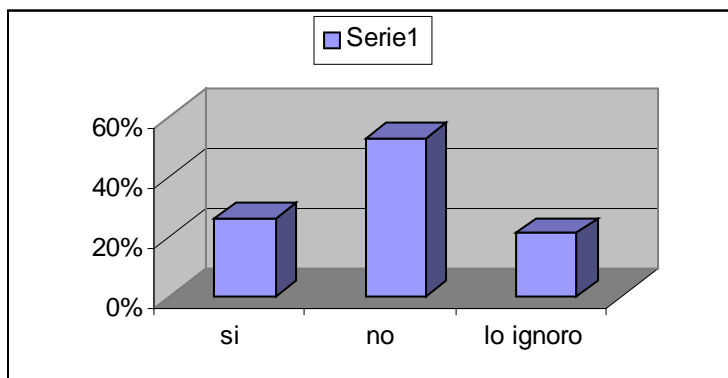
32.-La pregunta 32 los resultados son:

- a) 12.25%
- b) 47.25%
- c) 40.25%

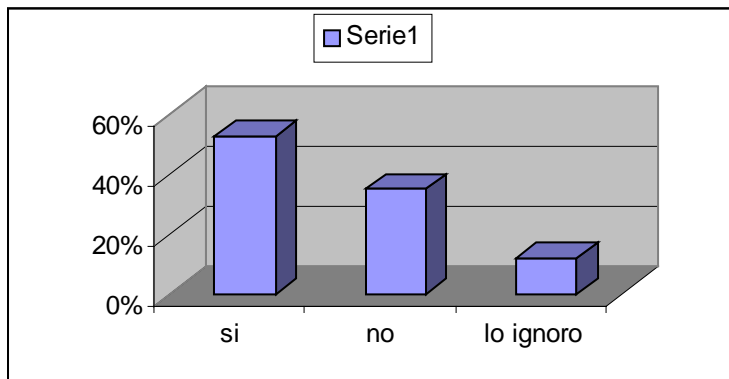
GRAFICAS



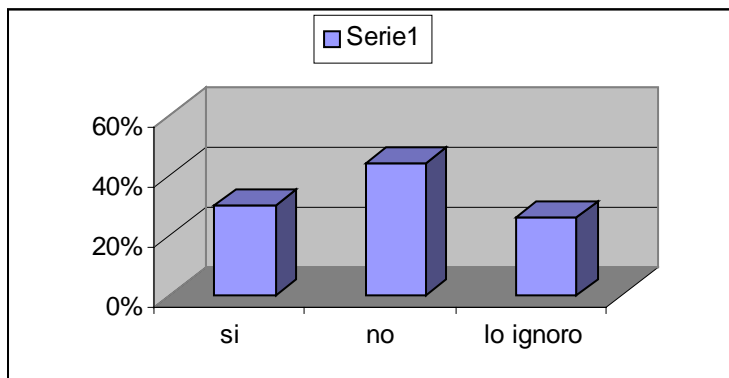
Resultados obtenidos en la pregunta No. 1



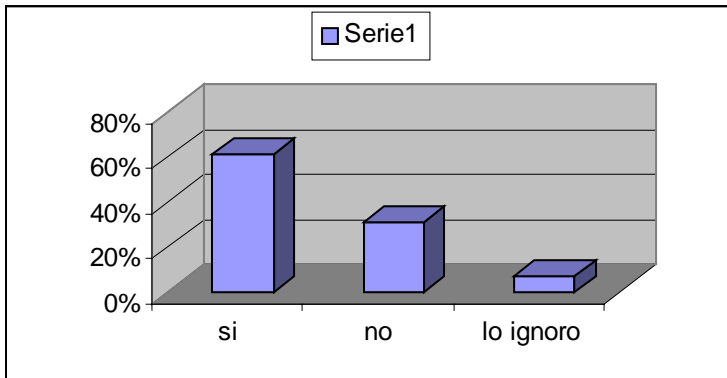
Resultados obtenidos en la pregunta No. 2



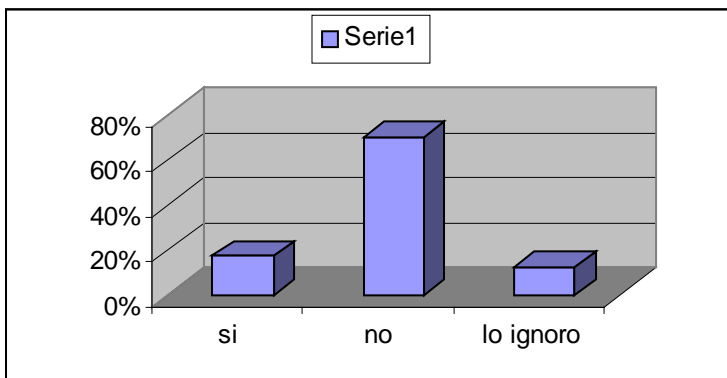
Resultados obtenidos en la pregunta No. 3



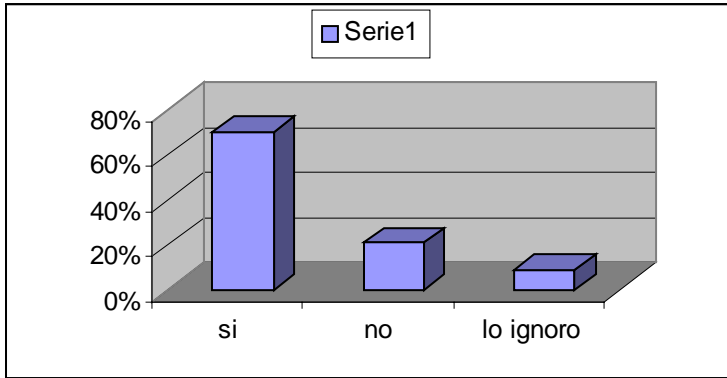
Resultados obtenidos en la pregunta No. 4



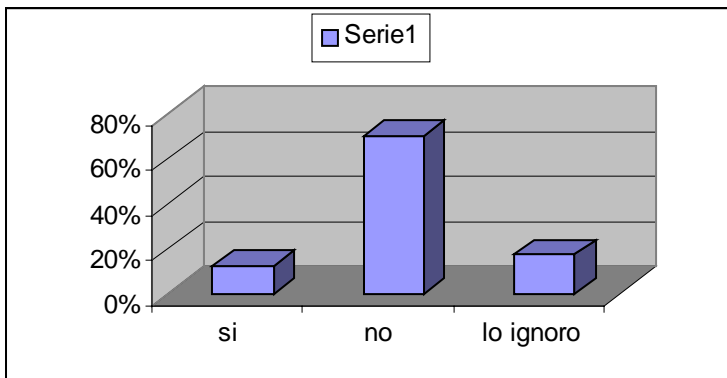
Resultados obtenidos en la pregunta No. 5



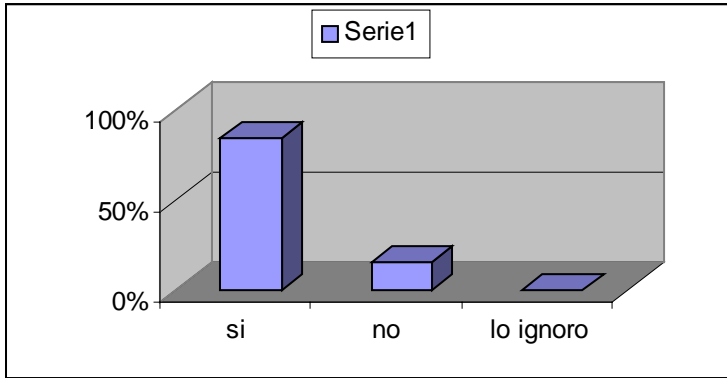
Resultados obtenidos en la pregunta No. 6



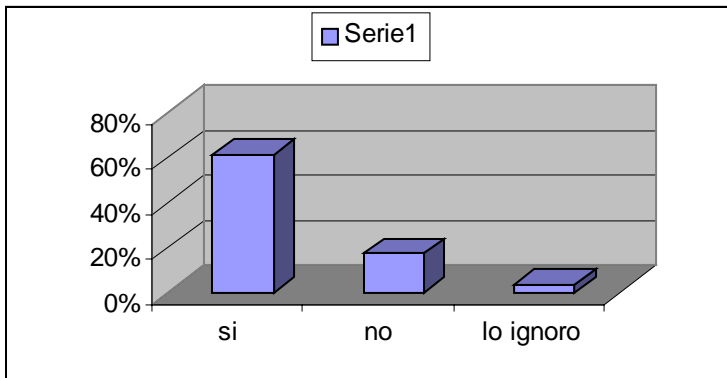
Resultados obtenidos en la pregunta No. 7



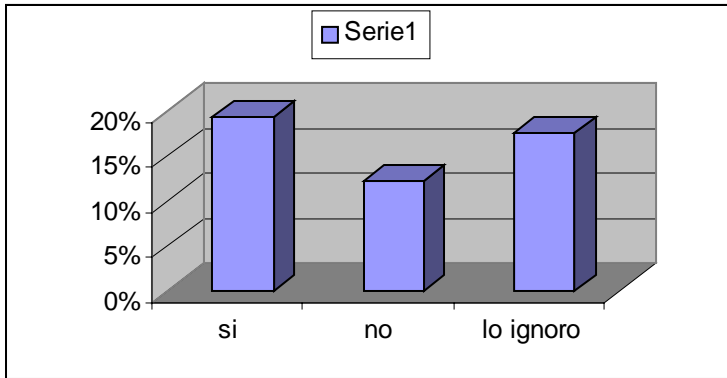
Resultados obtenidos en la pregunta No. 8



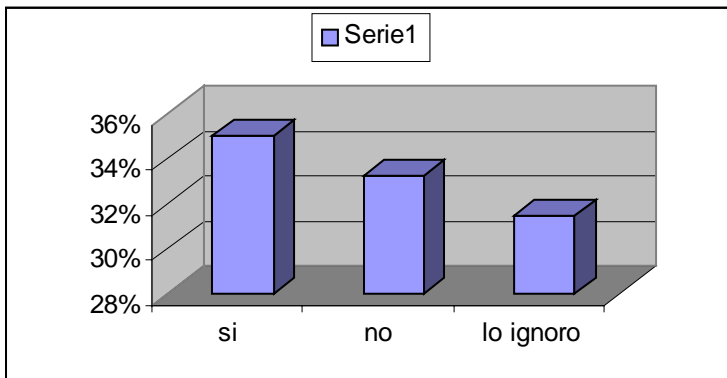
Resultados obtenidos en la pregunta No. 9



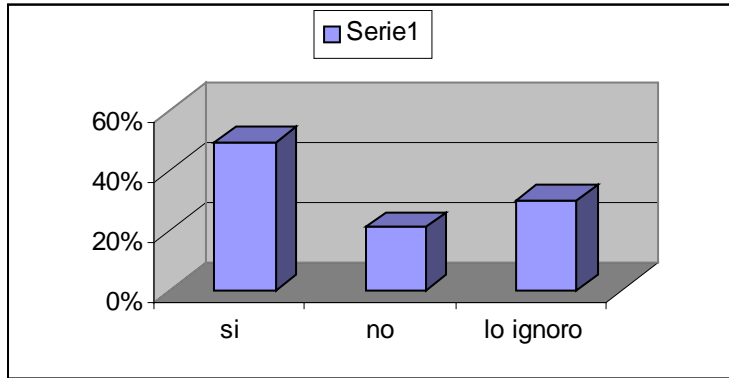
Resultados obtenidos en la pregunta No. 10



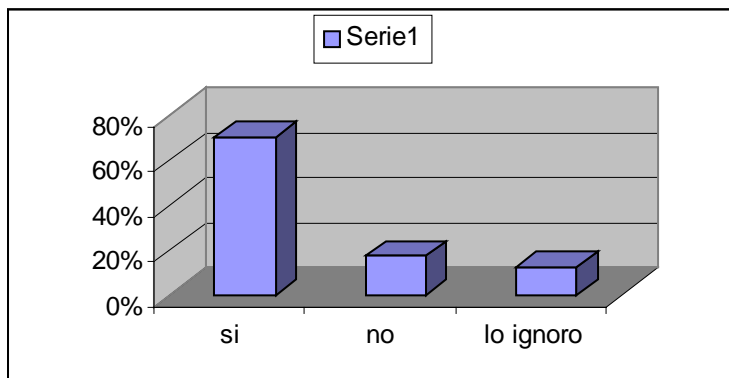
Resultados obtenidos en la pregunta No. 11



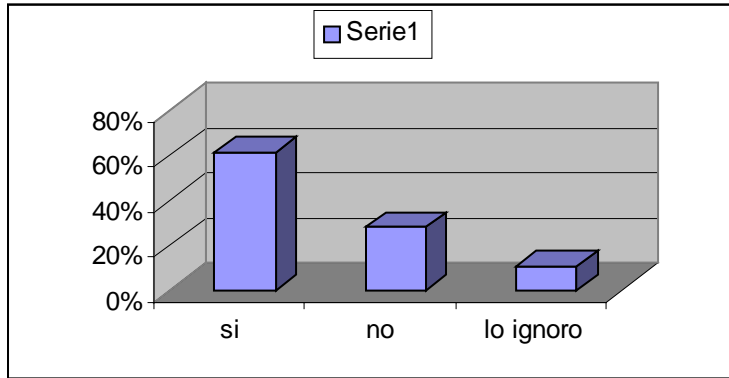
Resultados obtenidos en la pregunta No. 12



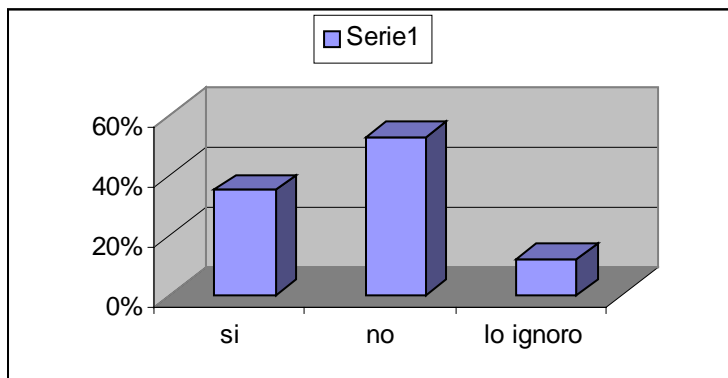
Resultados obtenidos en la pregunta No. 13



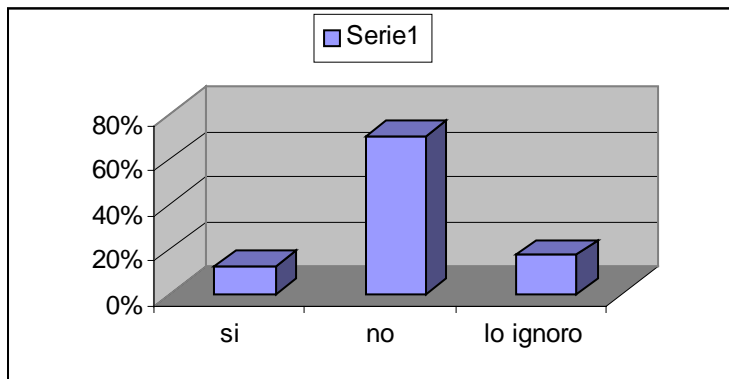
Resultados obtenidos en la pregunta No. 14



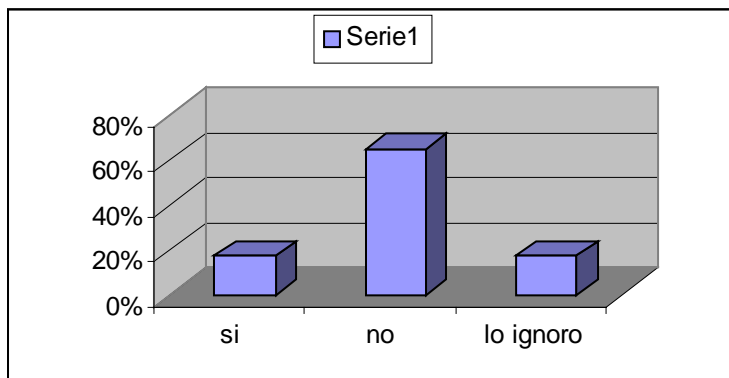
Resultados obtenidos en la pregunta No. 15



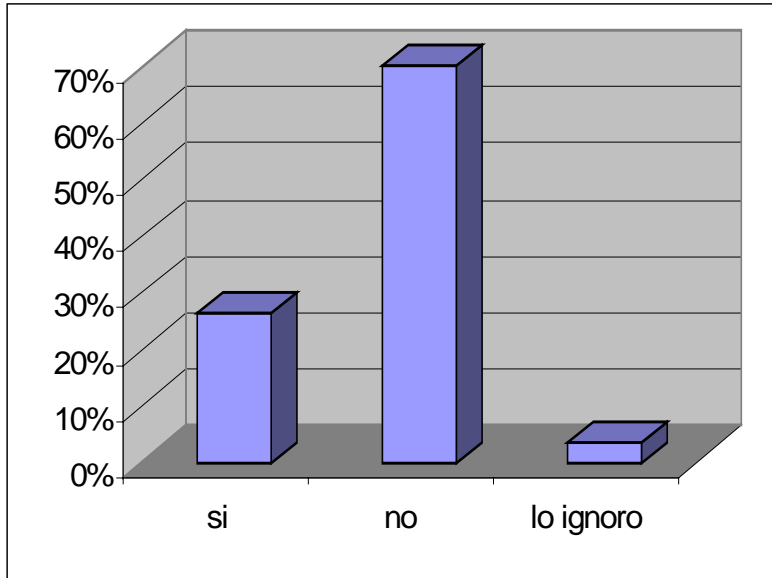
Resultados obtenidos en la pregunta No. 16



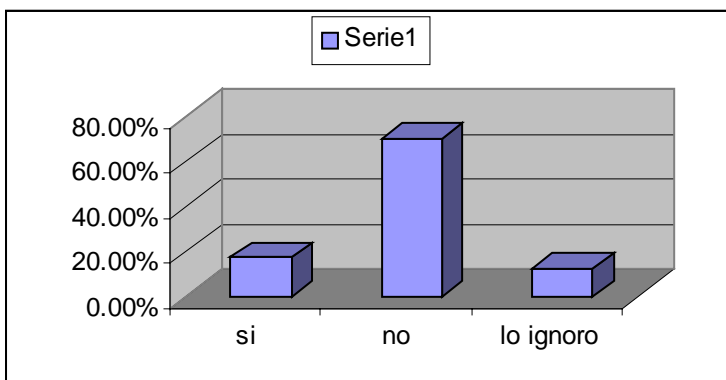
Resultados obtenidos en la pregunta No. 17



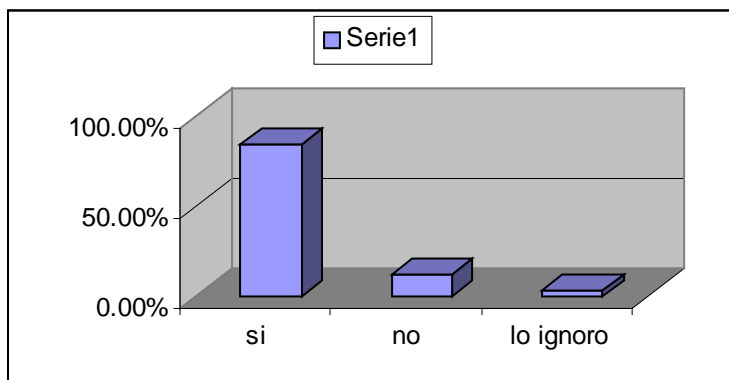
Resultados obtenidos en la pregunta No. 18



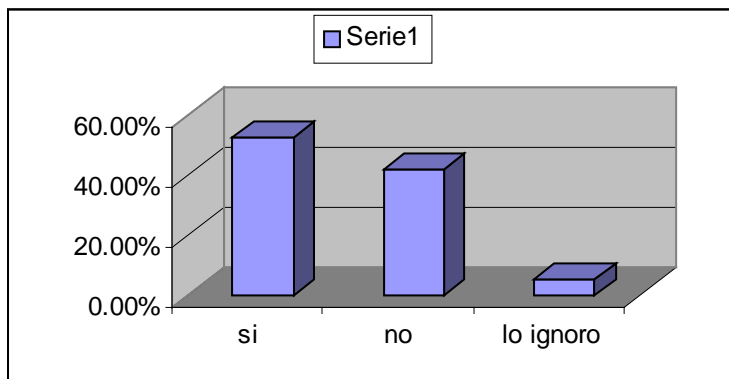
Resultados obtenidos de la pregunta No. 19



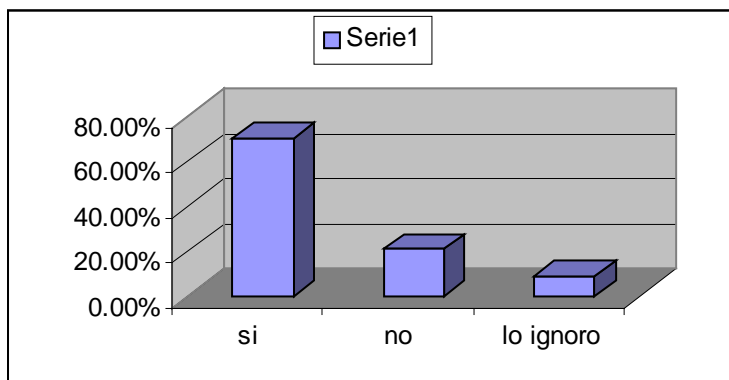
Respuestas obtenidas de la pregunta No. 20



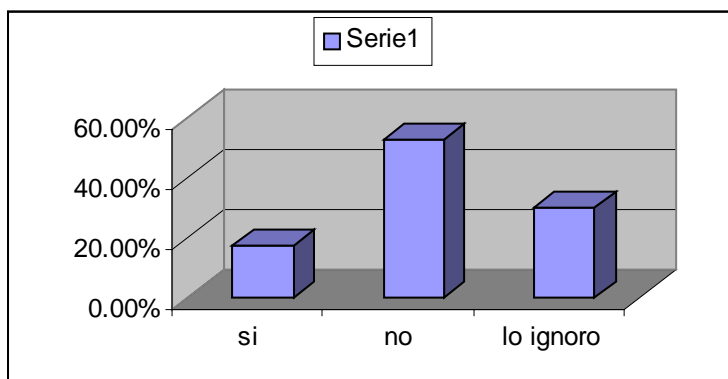
Resultados obtenidos en la pregunta No. 21



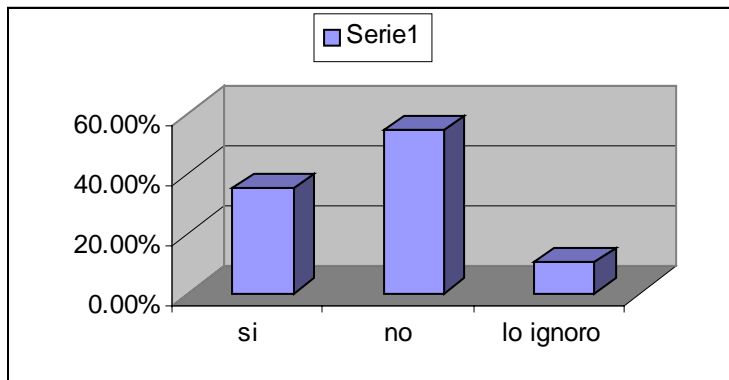
Resultados obtenidos en la pregunta No. 22



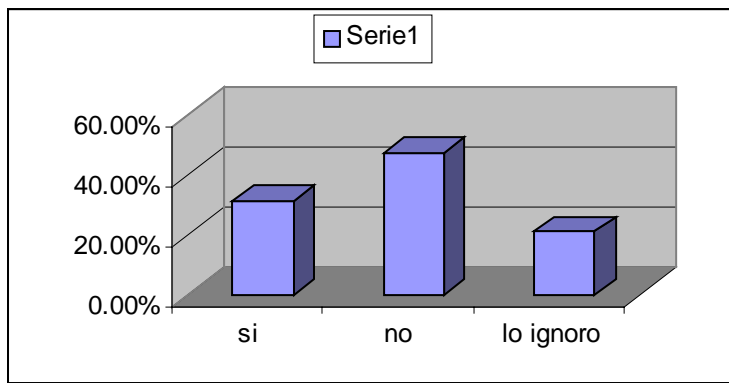
Resultados obtenidos en la pregunta No. 23



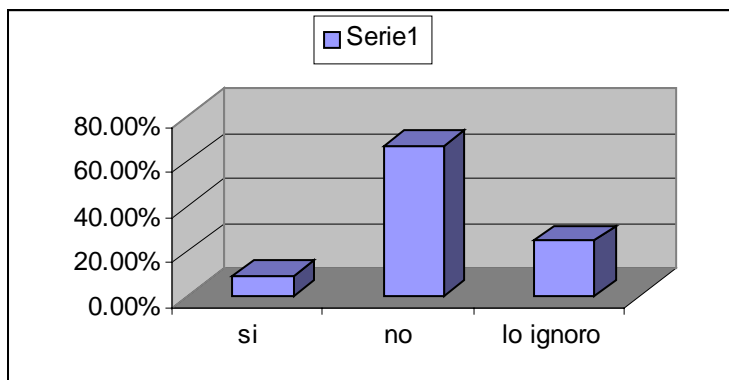
Resultados obtenidos en la pregunta No. 24



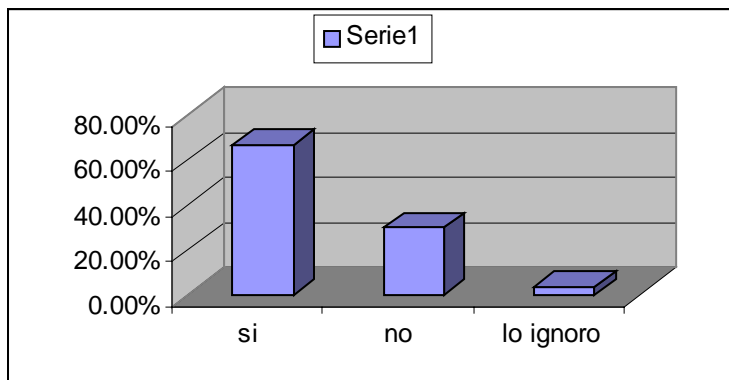
Resultados obtenidos en la pregunta No. 25



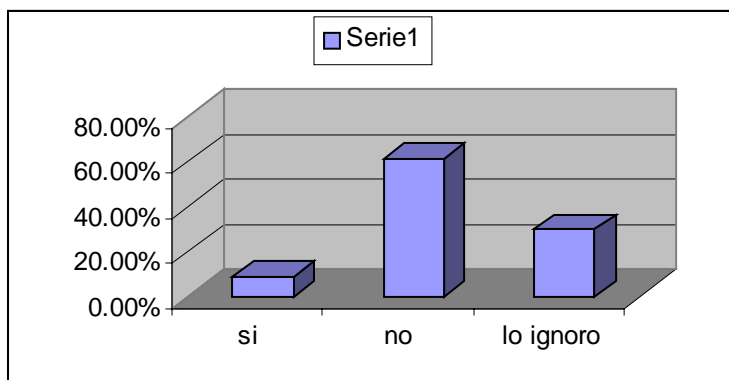
Resultados obtenidos en la pregunta No. 26



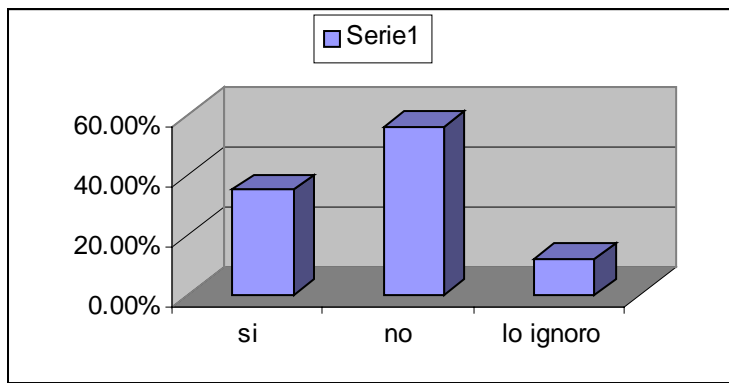
Resultados obtenidos en la pregunta No. 27



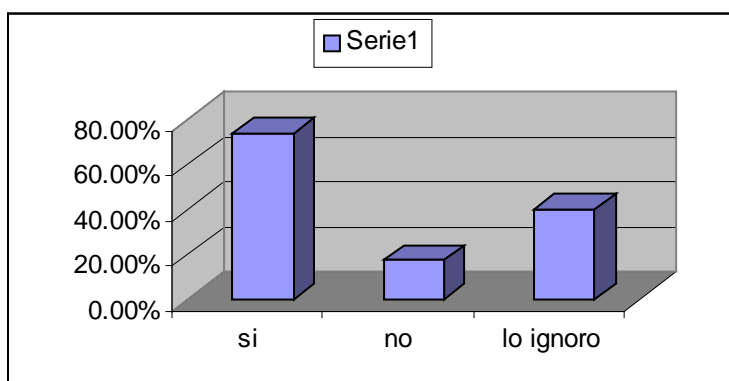
Resultados obtenidos en la pregunta No. 28



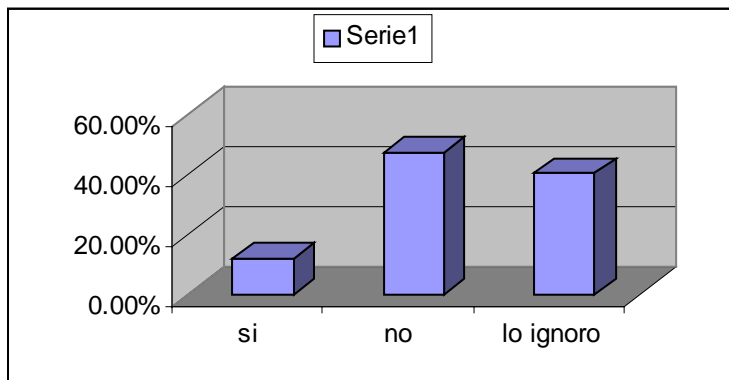
Resultados obtenidos en la pregunta No. 29



Resultados obtenidos en la respuesta No. 30



Respuestas obtenidas en la pregunta No. 31



Resultados obtenidos en la pregunta No. 32