



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA

**TEMA:** Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi.

**AUTORA:**

Bonilla Villamar Johanna Sthefanía

**DIRECTOR DE TESIS:**

Dr. Widmark Enrique Báez Morales

**IBARRA – ECUADOR**

**2017**

## APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Yo, Doctor Widmark Báez, en calidad de Director de Tesis, certifico que la Srta. Bonilla Villamar Johanna Sthefanía realizó el trabajo investigativo para optar por el título de Licenciada en Enfermería, cuyo título del trabajo es: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA UNIDAD ANIDADA ASDRÚBAL DE LA TORRE EN EL CANTÓN COTACACHI", el mismo que ha sido realizado, revisado, corregido y aprobado bajo mi dirección ajustándose a lo establecido en el reglamento general de la Facultad Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Ibarra, a los 27 días del mes de septiembre de 2017

Atentamente,



.....

Dr. Widmark Enrique Báez Morales

C.C: 1711319481

**DIRECTOR DE TESIS**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA**

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad. Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>		1003773981	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>		Bonilla Villamar Johanna Sthefanía	
<b>DIRECCIÓN:</b>		Otavalo calles: Roca y Abdón Calderón 9-42	
<b>EMAIL:</b>		l.o.l.johis@outlook.com	
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	2921984	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0987609573
<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
<b>TÍTULO:</b>		Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la Unidad Anidada Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi	
<b>AUTORA:</b>		Bonilla Villamar Johanna Sthefanía	
<b>FECHA:</b>		2017-09-27	
<b>SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO</b>			
<b>PROGRAMA:</b>		PREGRADO	
<b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b>		Licenciada en Enfermería	
<b>ASESOR /DIRECTOR:</b>		Dr. Widmark Báez	

## **2. AUTORIZACION DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD**

Yo, Bonilla Villamar Johanna Sthefanía, con cédula de ciudadanía Nro. 1003773981, en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

## **3. CONSTANCIAS**

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 27 días del mes de septiembre de 2017

### **LA AUTORA**

Firma).....  
Bonilla Villamar Johanna Sthefanía  
C.C: 100377398-1

### **ACEPTACIÓN:**

**Facultado por resolución de Consejo Universitario.**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO**  
**A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Yo, Bonilla Villamar Johanna Sthefanía con cédula de identidad Nro. 1003773981, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor del trabajo de grado denominado: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA UNIDAD ANIDADA ASDRÚBAL DE LA TORRE EN EL CANTÓN COTACACHI”**, que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Enfermería en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

En la ciudad de Ibarra, a los 27 días del mes de septiembre de 2017

**LA AUTORA**

Firma).....

Bonilla Villamar Johanna Sthefanía

C.C: 100377398-1

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo está dedicado principalmente a Dios, ya que gracias a él he logrado culminar mi carrera.

A mi amada madre por ser el pilar fundamental en mi vida y en mi formación como profesional, por brindarme la confianza y la oportunidad para lograrlo; por estar siempre a mi lado brindándome su apoyo incondicional y sus consejos para hacer de mí, una mejor persona.

A mi hija, por ser mi mayor motivación e inspiración para poder superarme cada día; a mi padre y a mi hermano por brindarme palabras de aliento y apoyarme en todo momento.

*Johanna Bonilla*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Técnica del Norte, en especial a la Facultad Ciencias de la Salud por darme la oportunidad de formar parte de tan excelente y prestigiosa institución.

De manera especial agradezco a mi tutor de tesis el Dr. Widmark Báez por su paciencia, y por guiarme constantemente en el transcurso y la culminación de la presente investigación impartiendo sus conocimientos.

A todos mis docentes que supieron compartir sus conocimientos y fomentar valores, dándonos la oportunidad de superarnos para ser excelentes profesionales.

A mi madre que me apoyo en todo momento durante el transcurso de mi capacitación profesional, guiándome y dándome ánimos para alcanzar mis metas con éxito.

*Johanna Bonilla*

## ÍNDICE

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS .....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iii
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO .....	iv
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE .....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi
RESUMEN.....	xii
SUMMARY .....	xiii
TEMA: .....	xiv
CAPÍTULO I.....	1
1. Problema de Investigación .....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	3
1.3 Justificación .....	3
1.4 Objetivos.....	4
1.4.1 Objetivo General .....	4
1.4.2 Objetivos Específicos.....	4
1.5 Preguntas de investigación.....	4
CAPÍTULO II .....	5
2. Marco Teórico .....	5
2.1 Marco referencial.....	5
2.1.1 Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva.....	5
2.1.2 Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia.....	5



2.1.3 Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, 2013 .....	5
2.1.4 Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en el hospital de niños Roberto Gilbert Elizalde, Guayaquil – Ecuador. Periodo de noviembre de 2013 a abril de 2014 .....	6
2.1.5 Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el Área de Salud 2, Enero – Agosto 2012.....	6
2.2 Marco contextual .....	7
2.2.1 Localización .....	7
2.2.2 Descripción .....	7
2.3 Marco conceptual.....	8
2.3.1 Lactancia Materna.....	8
2.3.2 Adolescencia .....	8
2.3.3 Lactancia y creencias .....	9
2.3.4 Beneficios de la lactancia materna exclusiva.....	10
2.3.5 Factores maternos y sociales que intervienen en la lactancia materna ..	11
2.3.6 Hipogalactia o baja producción de leche materna.....	13
2.3.7 Lesiones en la glándula mamaria por mala técnica de amamantamiento .....	14
2.3.8 Enfermedades que impiden la lactancia materna .....	16
2.3.9 Técnicas de amamantamiento .....	18
2.4 Marco legal .....	19
2.5 Marco ético .....	22
CAPÍTULO III.....	23
3. Metodología de la investigación.....	23
3.1 Diseño de la investigación .....	23
3.2 Tipo de investigación.....	23
3.3 Localización y ubicación de estudio.....	24
3.4 Población .....	24
3.4.1 Universo y muestra .....	24
3.4.2 Criterios de inclusión .....	24
3.4.3 Criterios de exclusión.....	25

3.5 Operalización de las variables .....	26
3.6 Métodos y técnicas para la recolección de la información .....	31
3.6.1 Encuesta .....	31
3.7 Análisis de datos .....	31
CAPÍTULO IV .....	33
4. Resultados de la Investigación .....	33
4.1 Características sociodemográficas de las madres adolescentes que abandonan la lactancia antes de los seis meses de edad.....	33
4.2 Frecuencia de abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad.....	36
4.3 Factores asociados al abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad .....	37
CAPÍTULO V .....	41
5. Conclusiones y Recomendaciones .....	41
5.1 Conclusiones.....	41
5.2 Recomendaciones .....	42
BIBLIOGRAFÍA .....	43
ANEXOS .....	47
Anexo 1. Encuesta.....	47
Anexo 2. FOTOS.....	50

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. Características sociodemográficas de las madres adolescentes por edad, etnia y escolaridad.....	33
GRÁFICO 2. Características sociodemográficas de las madres adolescentes por estado civil, ocupación, lugar de residencia y tipo de familia.....	35
GRÁFICO 3. Abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad ....	36
GRÁFICO 4. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Información sobre la lactancia materna. ....	37
GRÁFICO 5. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Factores biológicos .....	38
GRÁFICO 6. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Factores socioculturales.....	39
GRÁFICO 7. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: cuadro resumen .....	40

**TEMA: FACTORES QUE INCIDEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA UNIDAD ANIDADA ASDRÚBAL DE LA TORRE COTACACHI – IMBABURA 2017.**

**DIRECTOR:** Dr. Widmark Enrique Báez Morales

**AUTORA:** Johanna Sthefanía Bonilla Villamar

**CORREO:** l.o.l.johis@outlook.com

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo por objetivo determinar los factores que inciden en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden al centro de salud del Hospital Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi, provincia de Imbabura-Ecuador durante, los meses febrero – mayo del año 2017. Para ello se utilizó una metodología descriptiva, transversal, no experimental, cuantitativa con una población de 129 madres adolescentes que abandonaron la lactancia materna antes de los seis meses de edad; la información se levantó por medio de encuestas realizadas por el investigador directamente con las madres adolescentes en estudio. Entro de los principales resultados y conclusiones se encontró que: en relación a los factores sociodemográficos son madres entre los 15 a 19 años de edad, etnia mestiza, bajo nivel de escolaridad, estado civil solteras, que estudian y trabajan. Viven en el sector rural y provienen de familias monoparentales. Los principales factores asociados al abandono de la lactancia fueron la insuficiente producción de leche y la ocupación por estudios, en menor grado se presentó las lesiones en las mamas y de ninguna manera influyó la parte estética, al decir de las madres. Es importante fortalecer la técnica y frecuencia de amamantamiento y dar a conocer los derechos que se debe otorgar a las madres que estudian o trabajan para el cumplimiento de la lactancia materna.

**Palabras clave:** Abandono, lactancia materna, adolescentes, Cotacachi

**TEMA: FACTORES QUE INCIDEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PRIMEROS 6 MESES EN MADRES ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA UNIDAD ANIDADA ASDRÚBAL DE LA TORRE COTACACHI – IMBABURA 2017.**

**DIRECTOR:** Dr. Widmark Enrique Báez Morales

**AUTORA:** Johanna Sthefanía Bonilla Villamar

**CORREO:** l.o.l.johis@outlook.com

## **SUMMARY**

The present research aimed to determine the factors that influence the abandonment of breastfeeding in the first 6 months in adolescent mothers who attend the health center of the Asdrúbal de la Torre Hospital in the Cotacachi canton in Imbabura province-Ecuador during the months of February and May 2017. A descriptive, cross-sectional, non-experimental, quantitative methodology was used with a population of 129 adolescent mothers who abandoned breastfeeding of their children before six months of age; the information was gathered through surveys conducted by the researcher directly with the adolescent mothers in study. Among the main results and conclusions were found that: in relation to sociodemographic factors they are mothers between 15 and 19 years of age, mestizo ethnicity, low level of schooling, single marital status, who study and work. They live in the rural sector and come from single-parent families. The main factors associated with the abandonment of nursing were insufficient milk production and occupation by studies, in a smaller grade they present lesions in their breasts and in no way influenced the esthetic part, as the mothers said. It is important to strengthen the technique and frequency of breastfeeding and to publicize the rights that should be granted to mothers who study or work for breastfeeding compliance.

**Key words:** Abandonment, breastfeeding, adolescents, Cotacachi

**TEMA:**

Factores que inciden en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la Unidad Anidada Asdrúbal de la Torre Cotacachi – Imbabura 2017 .

# CAPÍTULO I

## 1. Problema de Investigación

### 1.1 Planteamiento del problema

La leche materna es fundamental en los primeros meses de vida del infante ya que aporta toda la energía y nutrientes que el niño necesita para mantener un buen metabolismo, crecimiento desarrollo normal; además de fortalecer el bienestar emocional del binomio madre e hijo; dando amor, tranquilidad, seguridad y estímulo al bebé al estar en contacto de la piel suave y caliente de la madre (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), recomienda que la lactancia materna sea exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y que después complemente la alimentación durante el resto del año. Se ha comprobado que la leche materna cubre el 95% de todas las necesidades nutricionales del lactante hasta el cuarto mes de vida; sin embargo, este porcentaje disminuye a un 80% durante el sexto mes, a un 60% el noveno mes y a 32% a los 12 meses de edad (2).

Desafortunadamente la Organización Mundial de la Salud afirma que los menores de seis meses de edad alimentados exclusivamente con leche materna no llegan al 40%, según el informe mundial sobre el estado de la infancia publicado por la UNICEF muestran resultados desalentadores y preocupantes para todas las naciones (3)

En Ecuador, la práctica de la lactancia materna exclusiva alcanzó el 43.8 % en 2012 (3). Muchas madres adolescentes hoy en día por diferentes factores interrumpen la lactancia materna de sus hijos antes de cumplir los 6 meses de edad, sin saber el grave daño que les causan; muchas de éstas han crecido en una cultura en la que dar el pecho

al bebé no es lo que se observa, lo cual nos lleva a creer que la alimentación con biberón es normal y el pecho es lo raro.

Los niños que no se han alimentado con leche materna antes de los seis meses de edad, a larga tienen problemas de salud como bajo peso, malnutrición, retraso en el aprendizaje y desarrollo psicomotor. Presentan mayor incidencia de enfermedades principalmente gastrointestinales y respiratorias (3).



## **1.2 Formulación del Problema**

¿Qué factores influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden a la Unidad Anidada Hospital Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi provincia de Imbabura?

## **1.3 Justificación**

Es importante realizar la presente investigación ya que conociendo la problemática es necesario determinar los factores influyentes en las madres adolescentes para abandonar precozmente la lactancia en sus niños, por la relevancia social y altos índices de desnutrición y mortalidad a edades tempranas que se presentan tanto a nivel mundial como nuestro país; muchas veces causadas por el desconocimiento que existe en las madres sobre la gran importancia que tiene la leche materna durante los 6 primeros meses de vida de su niño. Cabe destacar que el área de salud N°3 del cantón Cotacachi, no posee antecedentes investigativos sobre el tema, por lo tanto es factible realizar la investigación; se beneficiará directamente al grupo de infantes que acuden a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre junto a sus madres ya que podrán recibir leche materna y obtener sus beneficios, de manera indirecta se beneficiará a las madres adolescentes de los infantes ya que se dará una pequeña capacitación y consejerías educativas sobre la importancia de la leche materna en su niño durante los primeros 6 meses de vida para un buen desarrollo y crecimiento; además de un buen manejo materno ya que actualmente un gran porcentaje de madres adolescentes carecen de habilidades o experiencias para amamantar.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar los factores que inciden en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en las madres adolescentes que acuden al centro de salud del Hospital Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi, provincia de Imbabura, durante los meses febrero – mayo del año 2017.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Describir las características socio demográficas de las madres adolescentes que abandonan la lactancia.
- Establecer la frecuencia de abandono de la lactancia materna antes de los seis meses.
- Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna.

## **1.5 Preguntas de investigación**

¿Cuáles son las características socio demográficas de las madres adolescentes que abandonan la lactancia?

¿Cuál es la frecuencia de abandono de la lactancia materna antes de los seis meses?

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna?

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1 Marco referencial**

##### **2.1.1 Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva**

En la ciudad de Bucaramanga – Colombia se realizó un estudio en el cual aplicaron encuestas a 158 madres adolescentes que abandonaron la lactancia materna exclusiva, mencionando en los resultados que dentro de los factores que influyen en el abandono de la lactancia en los primeros 6 meses fueron la poca producción de leche materna, mala alimentación, falta de beber suficientes líquidos, preocupaciones en la madre, influencia de otras personas y problemas clínicos (4).

##### **2.1.2 Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia**

En Santa Marta - Colombia se menciona que los factores de suspensión de leche materna antes de los seis meses de edad fueron: la falta de tiempo de las madres relacionadas con trabajo o estudio, producción insuficiente de leche causada por mala alimentación y malos cuidados, rechazo de parte del bebé a la lactancia, decisión de la madre de interrumpir tempranamente la lactancia por la influencia familiar y social (5).

##### **2.1.3 Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, 2013**

En la ciudad de Lima – Perú se realizó un estudio en el cual se menciona que los factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron:

la primiparidad relacionada con la falta de experiencia y manejo del bebé, problemas en las mamas como las grietas y lesiones en los pezones; por último, el percibir la insatisfacción en el bebé por falta de producción de leche materna (6).

#### **2.1.4 Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en el hospital de niños Roberto Gilbert Elizalde, Guayaquil – Ecuador. Periodo de noviembre de 2013 a abril de 2014**

En el hospital de niño en la ciudad de Guayaquil – Ecuador se menciona que el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad es causa de la corta edad, el nacimiento por cesárea ya que las madres sienten dolor por el procedimiento quirúrgico y prefieren optar por el uso de sucedáneos en sus bebés hasta que la madre se recupere de la herida (7)

#### **2.1.5 Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el Área de Salud 2, Enero – Agosto 2012**

En una investigación realizada en la Universidad de Ambato se menciona que las principales causas para el abandono de la lactancia materna exclusiva son: la ocupación de la madre (trabajo o estudios), ya que debe sustentar económicamente su hogar o retomar sus estudios siendo una madre joven dejando de lado la responsabilidad de amamantamiento por falta de tiempo. La estabilidad conyugal, ya que las madres con parejas estables denotan una mayor frecuencia en realizar la lactancia materna exclusiva por presentar un aspecto psicológico al tener la presencia paterna en el núcleo familiar, mientras que las madres que no cuentan con el apoyo paterno presentan inseguridad, y desconocimiento sobre la importancia de la lactancia materna por lo que prefirieron optar por iniciar una lactancia artificial con el uso de sucedáneos (8).

## **2.2 Marco contextual**

### **2.2.1 Localización**

La presente investigación se realizará en la Unidad Anidada Asdrúbal de la Torre, la cual se encuentra localizada en la provincia de Imbabura en el Cantón Cotacachi, entre la calle Pedro Moncayo y Segundo Luis Moreno junto al Hospital Asdrúbal de la Torre.

### **2.2.2 Descripción**

La Unidad Anidada Asdrúbal de la Torre en su clasificación se encuentra como Centro de Salud tipo A, se ubica en el primer nivel de atención de salud que tiene por objetivo principal ser reconocido por la población como puerta de entrada al sistema nacional de salud y contar con servicios de salud articulados en la Red Pública Integral de Salud y Red Complementaria para garantizar la continuidad de atención con los más altos estándares de calidad y excelencia técnica, actuando sobre los problemas de salud y sus determinantes para contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población.

Presta servicios de excelencia en promoción, prevención de riesgos y problemas de salud, atención curativa y rehabilitación de acuerdo a la normativa nacional. Los equipos de atención integral del Centro de Salud Anidada Asdrúbal de la Torre brindan su atención a todos los pobladores pertenecientes a las parroquias de Sagrario y San Francisco del cantón Cotacachi.

Cuenta con excelentes profesionales de salud que están conformados por:

- Médico especialista en medicina familiar
- Médicos especialistas en medicina general integral
- Médicos generales (1 rural)

- Obstetra
- Enfermeras/os
- Odontólogos
- Auxiliar de odontología
- Estadística
- Auxiliares de enfermería
- Médicos postgradistas en medicina familiar y comunitaria
- Técnicos en atención primaria en salud (TAPS)

Da cabida a profesionales en formación tales como:

Internos rotativos de enfermería

Internos rotativos de nutrición

Los horarios de atención que ofrece a la población son de lunes a sábado de 8 de la mañana hasta las 16:00 de la tarde.

## **2.3 Marco conceptual**

### **2.3.1 Lactancia Materna**

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños desde el nacimiento los nutrientes esenciales para un desarrollo y crecimiento saludable. La Organización Mundial de la Salud recomienda que la lactancia materna sea exclusiva en los primeros seis meses de vida y que a partir del sexto mes la alimentación sea complementaria es decir; la introducción de alimentos acorde a la edad y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los dos años de edad si es posible (9).

### **2.3.2 Adolescencia**

Período de la vida situado entre la infancia y la madurez, que se caracteriza por un conjunto de modificaciones físicas y psíquicas que preparan al organismo para la edad

adulta (10). La guía de supervisión de adolescentes del Ministerio de Salud Pública del Ecuador define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 a 19 años de edad, en la cual se producen cambios biológicos (crecimiento, caracteres sexuales secundarios y capacidad de reproducción), psicológicos (pensamientos abstracto) y sociales (pertenencia grupal). En este período, se profundiza proceso de construcción de la identidad, la autonomía, la sexualidad, la vocación y los proyectos de vida. La adolescencia se clasifica en adolescentes tempranos de 10 a 14 años y adolescentes tardíos entre 15 a 19 años (11).

### **La adolescencia y la maternidad**

El embarazo precoz es un problema en la adolescencia; generalmente los jóvenes no tienen la suficiente información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad. Las experiencias sexuales en los adolescentes surgen por falta de conocimiento, curiosidad y engaños dando como resultado un embarazo no deseado. Las madres adolescentes viven en un período de tiempo muy corto numerosos acontecimientos de gran relevancia en sus vidas como son el inicio de la actividad sexual, la llegada de su hijo, la convivencia de pareja, quizás la finalización de los estudios y la búsqueda de su primer trabajo si no existe el apoyo de los padres de la adolescente (12).

### **2.3.3 Lactancia y creencias**

Existen diferentes culturas y épocas que, de acuerdo a sus creencias, conocimientos y valores, desarrollan maneras propias de enfrentar la crianza y la lactancia. La mayoría de personas tienen la cultura de respetar y estimular la lactancia, ya que tienen conocimiento sobre la importancia de la leche materna en el niño; sin embargo, existen madres que desaprovechan los beneficios de la leche materna por tener creencias absurdas o por falta de conocimiento.

La administración del calostro a los recién nacidos fue muy cuestionada por considerarse impuro o venenoso, por las antiguas civilizaciones y culturas, por tal motivo no se recomendaba ingerirlo. Por este motivo se comenzaron a ofrecer en lugar

del calostro, infusiones en las primeras horas posteriores al nacimiento que carecían de valor nutritivo o suero glucosado en instituciones hospitalarias del occidente (13).

Las madres también han sido culturalmente afectadas por ideas que han contribuido al abandono del amamantamiento, por ejemplo, que la lactancia materna las debilita. Se les ha prohibido alimento que puede dañar la leche o al niño, y se les ha purgado cuando el lactante se ha enfermado.

Los cánones de belleza en diversas épocas antiguas y actuales, han destacado el aspecto de los pechos caídos y flácidos después de la lactancia, influyendo en las madres el abandono de la misma. Son innumerables los mitos, costumbres y creencias que han afectado la lactancia materna (14).

#### **2.3.4 Beneficios de la lactancia materna exclusiva**

La lactancia materna en los primeros seis meses de edad es el alimento más adecuado para el desarrollo del lactante, por su equilibrado contenido de nutrientes diseñado para su óptimo crecimiento y desarrollo; además de mejorar el binomio madre e hijo.

La leche materna contiene inmunoglobulinas que dan protección específica al lactante y su inmaduro sistema inmunológico. Además, contiene azúcares, proteínas y grasas en cantidades necesarias para su óptimo crecimiento que proporcionan protección contra infecciones; contiene enzimas que ayudan en el proceso digestivo, hormonas y factores de crecimiento que favorecen el desarrollo de órganos y sistemas; elementos que modulan la función inmunitaria y componentes antiinflamatorios. La leche materna reduce el índice de desnutrición, morbilidad y mortalidad infantil.

De modo que los lactantes que toman leche materna, crecen mejor, a lo largo de su vida tienen menos obesidad, menos infecciones agudas como la otitis, diarreas, infecciones urinarias; menos enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2, enfermedad celiaca, enfermedades intestinales crónicas y algunos tipos de cáncer en la niñez. Protege contra la hipoglicemia y la ictericia en el recién nacido (15).



Los beneficios de la lactancia en la madre son reducir el riesgo de depresión post-parto, permite que el útero recupere su tamaño normal ya que la succión estimula las contracciones uterinas y reduce las hemorragias post-parto, por ende reduce el riesgo de anemia; ayuda a bajar de peso adquirido durante el embarazo, previene el cáncer de mama, de ovario y riesgo de osteoporosis después de la menopausia (16).

### **2.3.5 Factores maternos y sociales que intervienen en la lactancia materna**

Son todos los agentes o elementos que contribuye directamente a dar un resultado determinado, por tanto, va a influir en la respuesta de las madres, es decir, son todos los indicadores individuales que determinan la interrupción temprana de la lactancia materna en cada madre.

#### **Edad**

Es uno de los indicadores importantes en las reacciones de la madre, parece ser que cuanto más joven es la madre, mayor es su inexperiencia en la alimentación de su bebé; a comparación de las madres que tienen mayor experiencia acumulada por los años todo esto en relación a la lactancia (17).

#### **Etnia**

El termino etnia proviene de un vocablo griego que significa pueblo o nación. Se trata de una comunidad humana que comparte una afinidad cultural que permite que sus integrantes puedan sentirse identificados entre sí. Más allá de la historia compartida, los miembros mantienen en el presente, prácticas culturales y comportamientos sociales similares (18).

#### **Religión**

Una religión es un sistema cultural de comportamientos y prácticas, cosmovisiones, ética y organización social, que relaciona la humanidad a una categoría existencial (18).

## **Escolaridad de la madre**

Es la capacidad de la madre para ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores, lo que permitirá un mejor desenvolvimiento, adquirir nuevas conductas a lo largo de su existencia tanto en ámbitos individuales como colectivos, convirtiéndose de esta manera en un factor bastante importante cuando se trata de la comprensión y entendimiento de cualquier información relacionado con la lactancia materna exclusiva. Llegando a determinar la continuación o la interrupción del amamantamiento mediante la lactancia materna antes de los seis meses de edad (19).

## **Ocupación**

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (18).

## **Estado civil**

Son situaciones o condiciones jurídicas en las que se encuentran las madres dentro de la sociedad. Generalmente cada ciudad lleva un registro público con los datos personales básicos de los ciudadanos, entre los que se incluye el estado civil. Los estados civiles más habituales son los siguientes:

**Soltera:** Mujer que tiene hijos sin estar casada y que en muchos casos decide llevar a cabo la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía o apoyo de una pareja. En ocasiones para una mujer sola un hijo es una gran carga. La madre soltera está obligada a trabajar; su jornada de trabajo debe cubrir el precio de su propia manutención, la de su hijo, y además el costo de atención del niño durante su trabajo.

**Casada:** Es el estado civil que adquiere la mujer en el momento que contrae matrimonio. Este estado civil dura desde que contrae matrimonio hasta que se rompe

el vínculo matrimonial por motivos como el fallecimiento del cónyuge, el divorcio, o la anulación del matrimonio.

**Divorciada:** Es una causa de disolución de matrimonio. En la mayoría de los países, el matrimonio es una unión entre dos personas con un reconocimiento social, cultural y jurídico, que tiene por fin proporcionar un marco de protección mutua o de protección de la descendencia. En ocasiones los cónyuges pueden desear deshacer el vínculo matrimonial, lo cual se lleva a cabo a través del divorcio.

**Viuda:** Es el estado de haber perdido el cónyuge por fallecimiento. La viudez ha sido una importante problemática social, ya que, en las familias que el marido era el único proveedor, la viudez podía hundir a los parientes en la pobreza.

### **2.3.6 Hipogalactia o baja producción de leche materna**

#### **¿Qué es la hipogalactia?**

Llamamos hipogalactia a la escasa producción de leche materna, que no permite obtener un suministro de leche adecuado para satisfacer en exclusiva las necesidades nutricionales del bebé.

El miedo a no tener suficiente leche es un temor ancestral que en algún momento de la lactancia afecta a todas las madres. Muchas mujeres dudan de su capacidad para producir leche en cantidad suficiente, si bien en la mayoría de los casos sus temores carecen de fundamento. Son fruto de dudas e inseguridades, que a su vez se deben al desconocimiento de la fisiología de la lactancia y la evolución de la misma en cuanto proceso natural. La presión negativa del entorno también puede influir de forma determinante en la aparición de estos temores.

En ocasiones, sin embargo, la escasa producción de leche materna es una realidad y puede dificultar o impedir el correcto funcionamiento de la lactancia. Por eso resulta crucial detectarla a tiempo y, llegado el caso, iniciar el tratamiento adecuado.

Podemos dividir la hipogalactia según sus causas. Éstas pueden ser transitorias (son las que merman de forma temporal la subida o la producción de leche materna) o permanentes (por lo general relacionadas con trastornos médicos que requieren tratamiento específico).

### **Hipogalactia producida por un mal manejo de la lactancia**

En estos casos no existe ninguna dificultad en la producción de leche materna, pero por ciertos motivos, que veremos a continuación, la producción de leche merma lo que hace imposible mantener una lactancia materna exclusiva si no se resuelve.

Las causas más probables de una baja producción de leche materna causado por un mal manejo de la lactancia son:

- **Lactancia insuficiente o con horarios:** menos de 8 tomas en 24 horas, o tomas controladas por la madre (X minutos en cada pecho) lo que no permite al bebé conseguir extraer la leche que necesita y falsea la producción.
- **Mal agarre al pecho:** ya sea por mala postura o por la existencia de un frenillo sublingual corto.
- **Succión deficiente o poco efectiva:** A veces un bebé muy dormilón estimula poco la glándula y extrae poca leche lo que puede causar una bajada de la producción (21).

### **2.3.7 Lesiones en la glándula mamaria por mala técnica de amamantamiento**

Algunas mujeres pueden experimentar cierta molestia inicial al amamantar, sin embargo, si las mamas están sanas, este proceso no debería doler. Es necesario entonces, verificar la que la técnica de lactancia sea la adecuada para lograr un buen acoplamiento, comprobando la posición de la madre y del niño, de manera que el pezón no se deforme por la compresión de la boca del niño. La principal cause de dolor es un

mal acoplamiento boca pezón, si a pesar de una buena técnica el dolor persiste, es necesario descartar otras causas de dolor como pueden ser patología materna o del niño. Frente al dolor al amamantar, o las grietas, siempre se debe observar la mamada, observar el pezón después de la mamada y examinar la succión del niño. Al observar la mamada se evalúa acoplamiento, distancia de la nariz del niño con la mama y cuanto de la areola se introdujo a la boca del niño. Si la distancia nariz-mama es mayor de 1cm, es probable que no esté bien acoplado y el dolor se corregirá con solo introducir más areola en la boca del niño y asegurarse que ambos labios estén evertidos y la nariz y mentón del niño cercanos a la mama. El pezón, luego de mamar debe salir sin deformarse, si se observa un pezón aplastado o deformado, debe intentarse un mejor acoplamiento. Si esto no es posible puede deberse a una desproporción boca pezón debido a un pezón grande o invertido.

**Grietas en el pezón:** Son heridas en los pezones producto de una presión inadecuada producida por la boca del niño. Generalmente se producen por mal acoplamiento. Aun cuando existan grietas, si el pezón queda bien introducido en la boca del niño, el amamantar no debiera producir dolor. Siempre hay que evaluar una desproporción boca pezón que impide que el niño introduzca la areola en su boca. En este caso se recomienda extraer la leche y darla al niño por vaso o sonda al dedo. Si el dolor es muy intenso, o la herida de la grieta se abre al mamar, se recomienda dejar de amamantar por 24-48 horas y extraer manualmente la leche cada 3 a 4 horas para dársela al niño. En resumen, lo clave en el tratamiento de las grietas es el buen acoplamiento, pero sobre la herida se puede aplicar un poco de leche de la madre y dejarla secar. No se ha demostrado que ninguna crema sea mejor que la leche, siempre que se corrija el acoplamiento.

**Sangramiento del pezón:** Durante el tercer trimestre de embarazo y en el postparto, puede haber sangramiento a través del pezón por los cambios hormonales característicos de este período. Las grietas también pueden provocar sangramientos. Con una buena técnica de lactancia éstas deberían solucionarse en pocos días.

**Mastitis:** Se produce aproximadamente en un 1 – 7 % de las mujeres amamantando. Es una infección del tejido intersticial circundante al lóbulo mamario. Los factores que predisponen a esta infección pueden ser grietas en el pezón, retención de leche, cambio abrupto en la frecuencia de las mamadas, mal vaciamiento, disminución de la resistencia materna a la infección, etc. La clínica se caracteriza por dolor, eritema, induración y aumento del calor local en una zona de la mama, generalmente unilateral, cefalea, mialgias, compromiso del estado general y fiebre con calofríos. El agente causal más frecuente es el *stafilococo aureus*. Otros pueden ser organismos menos frecuentes son *estreptococos* y *haemofilus*. El tratamiento consta de: Vaciamiento frecuente de la mama, reposo, líquidos abundantes, analgésicos o AINES y antibióticos. Se debe mantener la lactancia, favoreciendo el vaciamiento del lado comprometido. La mastitis responde rápidamente al tratamiento (22).

### **2.3.8 Enfermedades que impiden la lactancia materna**

La lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida es particularmente beneficiosa para madres y lactantes; sin embargo, un número pequeño de condiciones de salud del recién nacido y de la madre podría justificar que se recomendara no amamantar de manera temporal o permanente.

#### **Afecciones infantiles (lactantes que no deben recibir leche materna)**

- Galactosemia clásica
- Fenilcetonuria
- Enfermedad de orina en jarabe de arce

#### **Afecciones maternas**

#### **Madres que deben suspender la lactancia materna permanentemente**

- Infección por VIH

### **Madres que deben suspender la lactancia materna temporalmente**

- Septicemia
- Herpes simple (se debe evitar el contacto directo entre las lesiones del pecho materno y la boca del bebé hasta que toda la lesión activa se haya resuelto).
- Medicación materna: Medicamentos psicoterapéuticos, antiepilépticos, opioides, ya que son transmitidos por la leche materna y pueden causar depresión respiratoria en el bebé. El uso excesivo de yodo, especialmente en heridas abiertas de la madre o membranas mucosas, ya que puede resultar en supresión tiroidea o anomalías electrolíticas en el bebé amamantado.
- Quimioterapia citotóxica

### **Afecciones maternas durante las cuales puede continuar la lactancia, aunque representan problemas de salud preocupantes**

- Absceso mamario: el amamantamiento debería continuar con el lado no afectado mientras sigue un tratamiento.
- Hepatitis B: los lactantes deben recibir la vacuna de la hepatitis B, en las primeras 48 horas o apenas sea posible después de nacer.
- Mastitis: Si la lactancia es muy dolorosa, debe extraerse la leche para evitar que progrese la afección.
- Tuberculosis: El manejo de la madre y el bebé debe hacerse de acuerdo a las normas nacionales de tuberculosis.
- Uso de sustancias: Se ha demostrado que el uso materno de nicotina, alcohol, éxtasis, anfetaminas, cocaína y estimulantes relacionados tienen un efecto dañino en los bebés amamantados; el alcohol, los opioides, las benzodiazepinas y el cannabis pueden causar sedación tanto en la madre como en el niño. La madre debe suspender la lactancia mientras sigue un tratamiento para su adicción (23).

### 2.3.9 Técnicas de amamantamiento

Para una lactancia exitosa hay que asegurar una buena técnica de amamantamiento y un buen acoplamiento boca pezón-areola.

- La madre se sienta cómoda, con la espalda apoyada e idealmente un cojín sobre su falda, apoya la cabeza del niño sobre el ángulo del codo. Sostiene la mama con los dedos en forma de “C”.
- La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar para que cuando el niño abra la boca, al estimular el reflejo de apertura, tocando el pezón a sus labios, ella introduce el pezón y la areola a la boca del niño. Así su lengua masajea los senos lactíferos (que están debajo de la areola) contra el paladar y así extrae la leche sin comprimir el pezón (por que este queda a nivel del paladar blando) y no provoca dolor.
- El niño enfrenta a la madre; abdomen con abdomen, quedando la oreja, hombro y cadera del niño en una misma línea. Los labios están abiertos (evertidos), cubriendo toda la areola. La nariz toca la mama. Si se puede introducir un dedo entre la nariz y la mama, quiere decir que el niño está comprimiendo el pezón y no masajeando la areola.
- Amamantar no debe doler, si duele revisar si el labio inferior quedó invertido y corregirlo. Si aún duele, retirar al niño y volver a ponerlo hasta hacerlo sin que la madre sienta dolor.
- Luego de unas mamadas rápidas (2/seg.), viene el reflejo eyectolacteo y se escucha la deglución (1/seg.). Esto se repite entre 6 y 10 veces en cada mama. Cada binomio tiene su propio tiempo, pero en general, más de 20 minutos por lado indica que la mamada no está siendo muy efectiva y se debe evaluar la



técnica. Algunas veces el niño vaciará ambos pechos, otras veces quedará bien y se dormirá luego del primero (24).

## **2.4 Marco legal**

### **Constitución de la República del Ecuador**

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

*El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (25).*

### **Ministerio de Salud Pública**

En el año 2014 la ministra de salud pública menciona los siguientes artículos: (26)

*La Ley Orgánica de Salud manda: “Art. 17.- La autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño o de la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de edad.”;*

El código de la Niñez y Adolescencia ordena:

*“Art. 24.- Derecho a la lactancia materna.- Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento, y desarrollo. Es obligación de los establecimientos públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna.”;*

*En la política Nacional de Lactancia Materna creada por el Ministerio de Salud Pública con la colaboración del Ministerio de Inclusión Económica y Social (2009), se establecen como objetivos:*

- 1. Fomentar la práctica de la lactancia materna involucrando a mujeres, hombres, familias y comunidad mediante la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida de niños y niñas.*
- 2. Fortalecer la capacidad de los servicios de salud para asegurar la práctica adecuada de la lactancia materna mediante:*
  - a) El cumplimiento obligatorio del apego precoz dentro de los primeros 30 minutos de vida en todas las Unidades de Salud y de la red complementaria que atiende los partos.*
  - b) El cumplimiento es obligatorio del alojamiento conjunto en todas las Unidades de Salud y de la red complementaria que atiende los partos y recién nacidos.;*

*La ley de fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna dispone: “Art. 1.- La lactancia materna es un derecho natural del niño y constituye el medio más idóneo para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo.”;*

*La reforma del Art. 1 del Acuerdo Ministerial No. 0000183 de 11 de marzo de 2011, el mismo que dice:*

*“Art. 1.- Aprobar y expedir las siguientes Normas de Nutrición: Para manejo de Bancos de Leche Humana; Implementación y Funcionamiento de Lactarios Institucionales en el sector público y privado; implementación de la iniciativa Hospital Amigo del Niño y normas y protocolos de alimentación para niños y niñas menores de 2 años, con el fin de promover la lactancia materna en las instituciones que forman parte del Sistema Nacional de Salud”.*

## 2.5 Marco ético

### Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería (27)

*Las enfermeras tienen cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La necesidad de la enfermería es universal.*

*Son inherentes a la enfermería el respeto de los derechos humanos, incluido el derecho a la vida, a la dignidad y a ser tratado con respeto.*

*En los cuidados de enfermería no se hará distinción alguna fundada en consideraciones de edad, color, credo, cultura, discapacidad o enfermedad, género, nacionalidad, opiniones políticas, raza o condición social.*

*Las enfermeras prestan servicios de salud a la persona, la familia y la comunidad y coordinan sus servicios con los de otros grupos relacionados.*

## CAPÍTULO III

### 3. Metodología de la investigación

#### 3.1 Diseño de la investigación

La metodología que se utilizó en la presente investigación es de tipo no experimental y cuantitativa.

**No experimental:** esta investigación es de carácter no experimental debido a que no se utiliza grupos controles, no se aplicó ningún experimento sobre la población, ni se manipula deliberadamente las variables investigadas.

**Cuantitativa:** esta investigación tuvo como propósito el adquirir conocimientos fundamentales y la elección del modelo más adecuado que nos permitió conocer la realidad de nuestro problema de una manera más imparcial, ya que se recogió y analizó los datos a través de los conceptos y variables cuantificables.

#### 3.2 Tipo de investigación

Se trata de una investigación de tipo descriptiva y transversal.

**Descriptivo:** El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

**Transversal:** Ya que para la investigación se recolectó datos en un tiempo determinado, siendo su propósito principal describir las variables y analizar interrelación.

### **3.3 Localización y ubicación de estudio**

La presente investigación se realizó desde el mes de febrero al mes de mayo del año 2017, con datos de madres adolescentes comprendidas entre 10 a 19 años de edad de la Unidad Anidada Hospital Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi.

### **3.4 Población**

#### **3.4.1 Universo y muestra**

El universo de la investigación fueron todas las madres adolescentes con hijos menores de 6 meses de edad que acudieron al centro de salud del hospital Asdrúbal de la Torre en el 2017 y que abandonaron la lactancia materna. Total 129 madres adolescentes. Al ser una población pequeña y para mantener un nivel de confianza del 100% se decidió trabajar con el universo.

#### **3.4.2 Criterios de inclusión**

- Mujeres que acudan a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre
- Mujeres comprendidas en edades de 10 a 19 años que tengan hijos menores de 6 meses de edad.
- Madres adolescentes con niños menores de 6 meses de edad que abandonaron la lactancia que acepten formar parte del presente estudio.

### **3.4.3 Criterios de exclusión**

- Mujeres fuera del rango de edad de adolescentes.
- Mujeres adolescentes que tengan hijos mayores de 6 meses de edad.
- Madres adolescentes que no acepten formar parte de la investigación.
- Mujeres que continúen con la lactancia materna.

### 3.5 Operalización de las variables

OBJETIVO: Describir las características socio demográficas de las madres adolescentes que abandonaron la lactancia.					
VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Caracterización socio demográfica de las madres adolescentes que abandonan la lactancia.	Constituye la estructura que influye tanto en los aspectos demográficos como en los sociales y económicos., está definida por dos factores principales: la composición según la edad, es decir, la proporción de personas de diferentes edades que forman la población, y la composición según el sexo, es decir, el número de madres adolescentes que constituye la población (28).	Características sociales	Edad	10-14 años 15-19 años	Cuestionario
			Etnia	Indígena Mestiza Blanca Montubia Afro ecuatoriana Otros	Cuestionario
			Nivel de instrucción	Ninguno Primaria Secundaria Técnica Superior	Cuestionario
			Estado civil	Soltera Casada Unión libre Divorciada Viuda	Cuestionario



			Ocupación	Ninguna Trabaja Estudia Quehaceres domésticos	Cuestionario
		Características demográficas	Procedencia	Sector Rural Sector Urbano	Cuestionario

<b>OBJETIVO:</b> Establecer la frecuencia de abandono de la lactancia materna antes de los seis meses.					
VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Frecuencia de abandono de la lactancia materna	Número de casos de madres adolescentes que abandonaron la lactancia (29)	Abandono de la lactancia materna	Tiempo de abandono	< a 2 meses del lactante Entre 2-6 meses del lactante	Cuestionario

**OBJETIVO:**

Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Factores asociados al abandono de Lactancia	Elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación para la continuación o abandono de lactancia materna (30)	FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO (Información sobre lactancia materna)	Información que adquirió la madre sobre lactancia materna por personal ajeno a unidades de salud	Si No	Cuestionario
			Información que adquirió la madre sobre lactancia materna por personal de salud	Si No	Cuestionario
			Problemas de salud, o prescripción medica	Si No	Cuestionario

	FACTORES BIOLÓGICOS	Insuficiente producción de leche	Si No	Cuestionario
		Lesiones en los senos	Si No	Cuestionario
	FACTORES SOCIO-CULTURALES	Mitos de la lactancia materna	Si No	Cuestionario
		Estética, imagen	Si No	Cuestionario
		Ocupación	Ninguno Estudios Trabajo	Cuestionario

### **3.6 Métodos y técnicas para la recolección de la información**

#### **3.6.1 Encuesta**

Es una búsqueda sistemática de información, en el que el investigador por medio de un cuestionario de preguntas, obtiene información sobre datos específicos de la investigación para luego realizar el análisis de los mismos. Las encuestas fueron realizadas por el investigador en contacto directo con el informante.

#### **3.7 Análisis de datos**

Luego de la aplicación del instrumento de investigación se procedió a la tabulación de resultados de una base de datos elaborada en el programa Microsoft Excel, para luego proceder a elaborar gráficos que permitieron detallar los resultados y facilitar de esa forma la interpretación y obtención de conclusiones acerca de la investigación.



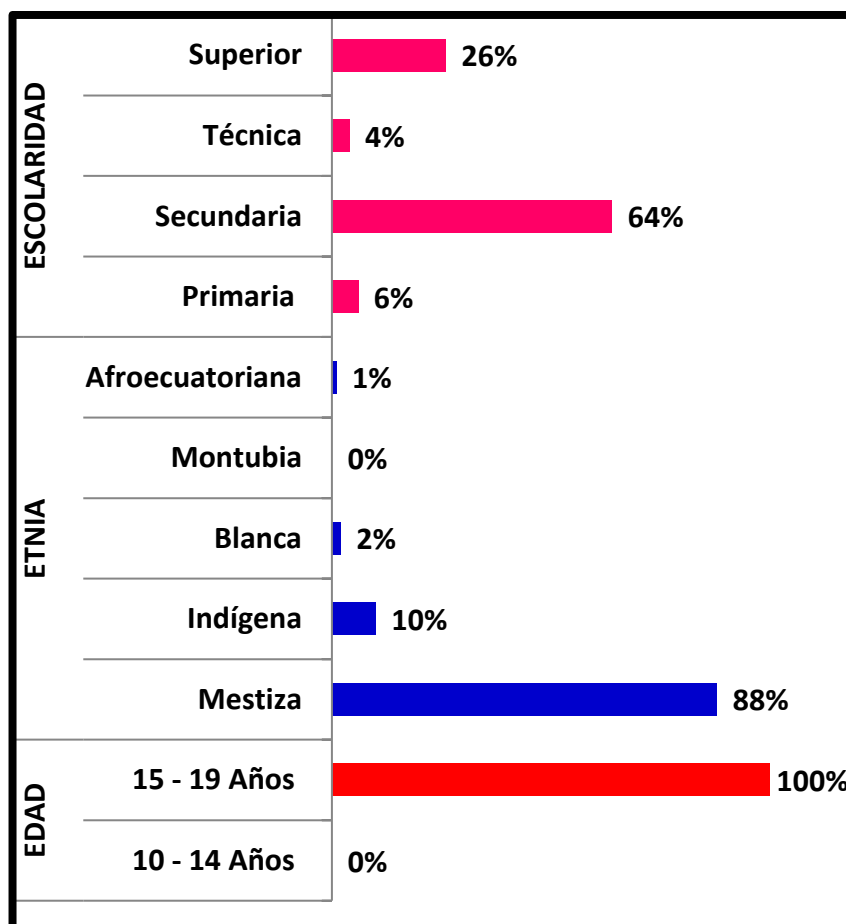
## CAPÍTULO IV

### 4. Resultados de la Investigación

En relación a los objetivos de investigación se exponen los siguientes resultados:

#### 4.1 Características sociodemográficas de las madres adolescentes que abandonan la lactancia antes de los seis meses de edad.

**GRÁFICO 1. Características sociodemográficas de las madres adolescentes por edad, etnia y escolaridad**



n:129

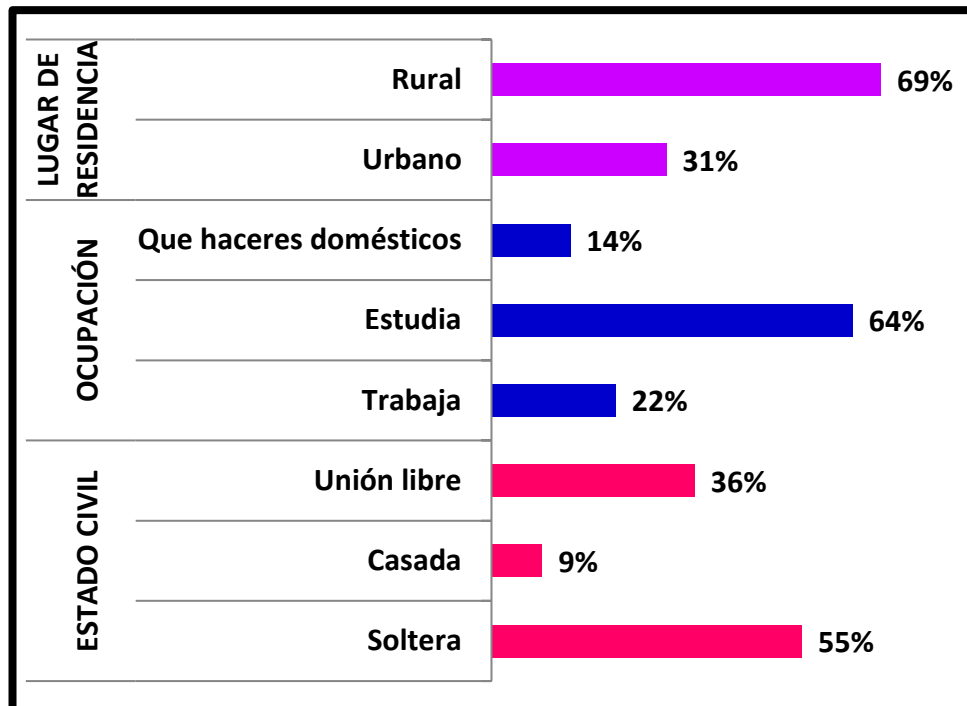
**Análisis:** Referente a los datos obtenidos con respecto a la edad, se encontró la mayor frecuencia de casos de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de edad en madres adolescentes de 15 a 19 años de edad (100%), esto concuerda con el estudio realizado en la Universidad Industrial de Santander en Colombia, donde se encontró que la edad promedio fue de 17 años de edad. El embarazo en edades cada vez más tempranas se está convirtiendo en un problema social y de salud pública de alcance mundial (31).

En cuanto a la etnia se encontró que el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad, predomina en las madres adolescentes mestizas con un 88%. Lo que concuerda con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), que menciona que las madres de etnia indígena practican la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en un 77%, mientras que el grupo de madres autodenominadas montubias y mestizas presentaron las prevalencias más bajas (32).

Respecto al nivel de escolaridad materno se evidenció que la mayoría de madres adolescentes encuestadas (64%) tienen educación secundaria. ENSANUT menciona que, a mayor nivel de educación de la madre, mayor la proporción de niños que reciben leche materna en forma exclusiva (32).



**GRÁFICO 2. Características sociodemográficas de las madres adolescentes por estado civil, ocupación, lugar de residencia y tipo de familia**



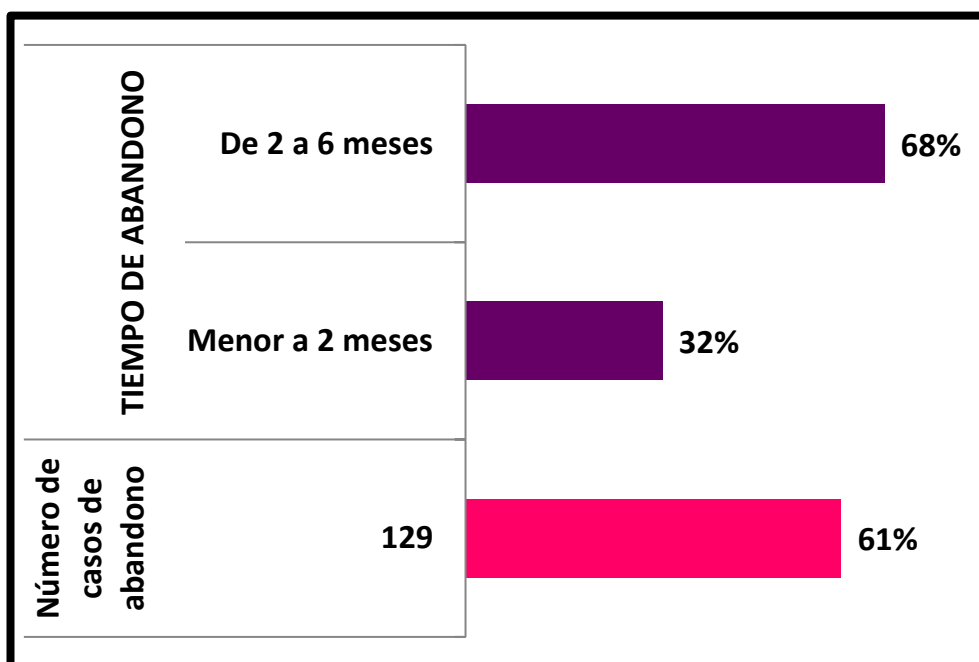
n:129

**Análisis:** Referente al estado civil de las madres encuestadas se encontró que el 55% son madres solteras, seguidas por un 36% en unión libre. Es importante tener en cuenta que la madre adolescente, es una mujer joven, necesita vivir esa etapa de su vida, ya que la maternidad temprana no la hace mujer adulta. Se concuerda con el estudio realizado en la Universidad de Santander que menciona que son tareas y desafíos que las jóvenes nunca han abordado y llevan a estas madres adolescentes a sentirse recargadas de responsabilidades y con una carga emocional muy fuerte, lo que constituye un gran riesgo para la lactancia materna, llegando al abandono de la misma (17).

En relación a la ocupación se evidenció que la mayoría de madres adolescentes que abandonaron la lactancia materna estudian (64%) o trabajan (22%). En cuanto al lugar de residencia se constató que las madres en un 69% viven en el sector rural.

#### 4.2 Frecuencia de abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad

GRÁFICO 3. Abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad

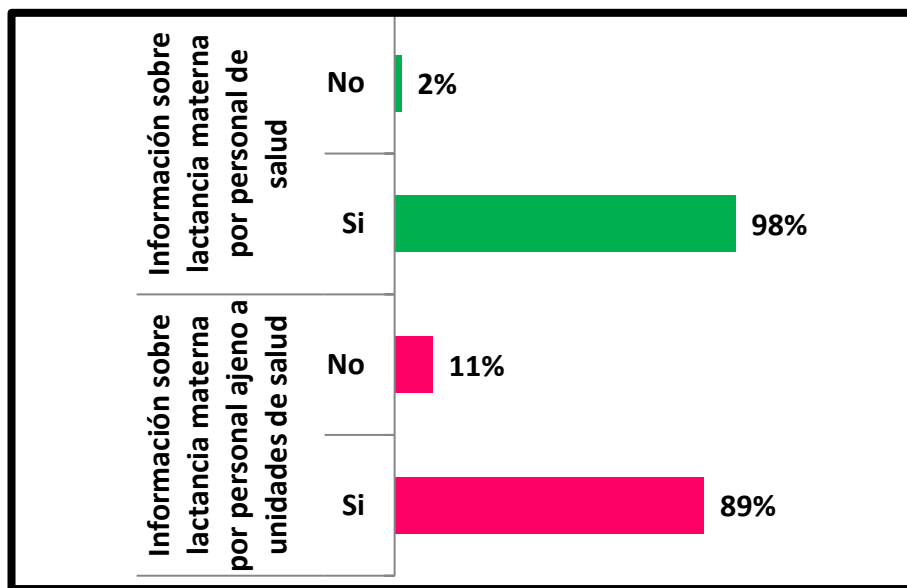


n:129

**Análisis:** Se encontró que el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad del niño, en madres adolescentes es alto, llegando a 6 de cada 10 madres y el 68% lo hace a partir de los 2 meses de edad, siendo igualmente importante y más crítico el 32% que lo hace antes de los 2 meses de edad del niño. Son diversos los factores que influyen en esta conducta, y se exponen más adelante. Con relación a un estudio realizado en Tulcán menciona que el 45% de madres adolescentes alimentaron a su niño con leche materna hasta los dos meses de edad (34).

### 4.3 Factores asociados al abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad

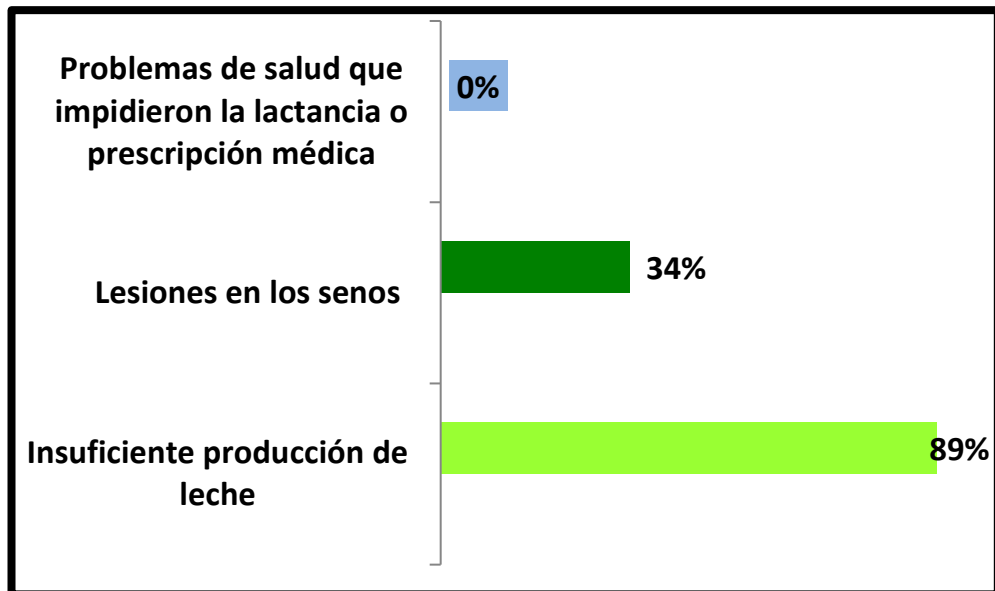
**GRÁFICO 4. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Información sobre la lactancia materna.**



n:129

**Análisis:** Existe información sobre lactancia materna por parte de personal ajeno y personal de salud hacia las madres en estudio, aunque no se ha identificado en este estudio la calidad de información, aparentemente este factor no estaría influyendo con el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses. Lo que no concuerda con el estudio realizado en México que menciona que la principal causa es el desconocimiento de las madres, ya que al ser adolescentes dejan a un lado la importancia de la leche materna y optan por sustituirla por leche de fórmula (35).

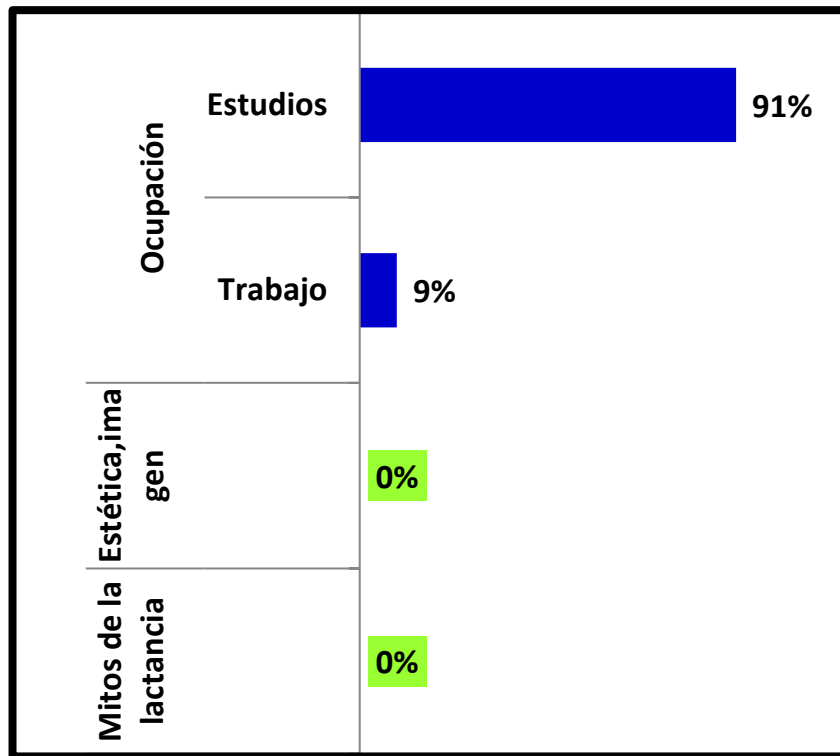
**GRÁFICO 5. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Factores biológicos**



n:129

**Análisis:** Según los datos obtenidos se evidencia que la mayoría de madres presentan una baja producción de leche (89%) y en menor grado lesiones en los senos (34%) como mastitis y grietas en los pezones, como factores biológicos que influyeron en el abandono de la lactancia, lo que concuerda con el estudio realizado en Cuba que menciona que la hipogalactia es la principal causa del abandono de la lactancia materna (36).

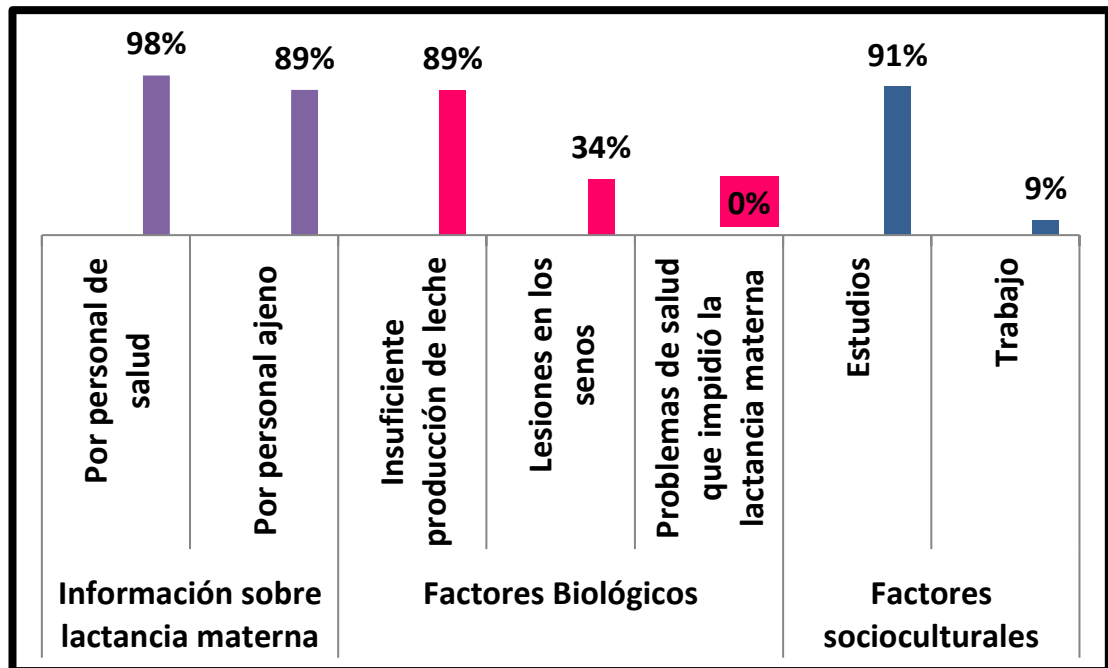
**GRÁFICO 6. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: Factores socioculturales**



n:129

**Análisis:** En cuanto a los factores sociodemográficos no existieron madres adolescentes que presenten preocupación por su imagen o estética, ni creencias equivocadas que afecten a la lactancia. Sin embargo se encontró que el factor principal para el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad es la ocupación de la madre, ya que el 91% estudia y un 9% trabaja. Esto concuerda con el estudio realizado en Santa Martha – Colombia que menciona que la causa principal de abandono de la lactancia es la falta de tiempo por la ocupación de la madre (37).

**GRÁFICO 7. Factores asociados al abandono de la lactancia materna: cuadro resumen**



n:129

**Análisis:** Entre los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad están dentro de los biológicos la insuficiente producción de leche y dentro de los socioculturales la ocupación por estudios de la madre (89% y 91%), mientras que la falta de información relacionada a la lactancia no se encuentra influenciando en el abandono de la lactancia según las madres de estudio. Lo que concuerda con el estudio realizado en Colombia, menciona que los factores principales que inciden en el destete temprano de la lactancia es la hipogalactia, la falta de tiempo por la ocupación de la madre. Los factores sociales generalmente influyen para que se presente el destete temprano (37).

## CAPÍTULO V

### 5. Conclusiones y Recomendaciones

#### 5.1 Conclusiones

- En relación a los factores sociodemográficos que se presentaron con mayor frecuencia en la población materna que abandonó la lactancia materna antes de los seis meses de edad, fueron las edades entre los 15 a 19 años de edad, etnia mestiza, bajo nivel de escolaridad, de estado civil solteras y que estudiaban o trabajaban. La procedencia de las madres fue del sector rural en gran porcentaje.
- La frecuencia de abandono de la lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud de Cotacachi es alta, ya que seis de cada diez madres adolescentes abandonan la misma, y tres de cada diez lo hacen antes de los dos meses de edad del niño, convirtiéndose en un factor de riesgo importante para la salud del infante.
- Los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud de Cotacachi son de tipo biológicos y ocupacionales, mas no así de tipo informativo ni por prescripción médica. Dentro de los factores biológicos el principal es la insuficiente producción de leche y en los ocupacionales por estudios, en un pequeño porcentaje se refiere también lesiones en las mamas. Ambos factores biológicos están directamente relacionados con la técnica y frecuencia de amamantamiento.
- Aspectos estéticos no son considerados por las madres adolescentes que acuden al centro de salud de Cotacachi, para abandonar la práctica de la lactancia materna.

## 5.2 Recomendaciones

- Se recomienda al personal de salud trabajar con estrategias acordes a las características sociodemográficas de las madres adolescentes que abandonan la lactancia, con técnicas que lleguen a población mestiza e indígena, con características rurales.
- Se sugiere al personal de salud capacitar permanentemente a toda la población desde edades tempranas, sobre la necesidad y la importancia de mantener la lactancia materna en los primeros seis meses de vida, fortaleciendo principalmente las técnicas de amamantamiento, extracción de leche materna y su frecuencia; y, monitorizar el tipo de información que llega desde la comunidad hacia la adolescente sobre lactancia materna.
- Se recomienda al personal que trabaja en las áreas de salud, educación, bienestar social y relaciones laborales dar a conocer los derechos que se debe otorgar a las madres que estudian o trabajan, para el cumplimiento de la lactancia materna especialmente en los primeros seis meses de vida, así como exhortar a las madres adolescentes el conocimiento y exigencia de sus derechos.
- Al personal de salud implementar estrategias de información, educación y comunicación con madres adolescentes que estudian y trabajan en la extracción, almacenamiento y administración adecuada de la leche materna en los tiempos en que no están junto a su hijo.



## BIBLIOGRAFÍA

1. UNICEF. La leche de la madre es mejor. Quito : UNICEF Honduras, 2012.
2. UNICEF Y OMS. Lactancia Materna Exclusiva. [En línea] 2014. [http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/).
3. UNICEF. Alianza para la nutrición infantil. [En línea] 2014. [https://www.unicef.org/ecuador/alianzas\\_para\\_la\\_nutricion.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/alianzas_para_la_nutricion.pdf).
4. scielo. Enfermería Global. [En línea] 2014. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/clinica4.pdf>.
5. Reyes Ríos LA, y otros, y otros. Factores que inciden en el detete temprano en un grupo de madres de Santa Marta,. [En línea] 2015. <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/viewFile/9268/10798>.
6. Laghi, Rey, y otros, y otros. [En línea] 2015. <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/factores-asociados-al-abandono-de-lalactancia-materna-exclusiva-en-unamuestra-de-madres-de-lima-per2013.pdf>.
7. Haro, Sonia María Joutteaux. [En línea] 2014. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/2151/1/T-UCSG-PRE-MED-228.pdf>.
8. Jácome Sayay, Juan Carlos. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el Área de Salud 2, Enero - Agoto 2012. [En línea] 2016. <http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20C3%81REA%20DE%20SALUD%202%20C%20ENERO%20-%20AGOS.pdf>.
9. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [En línea] 2017. <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
10. Academia Nacional de Colombia . Diccionario Académico dela Medicina. [En línea] <http://dic.idiomamedico.net/adolescencia>.

11. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Guía de supervisión de adolescentes . [En línea] 2014. <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GUIA-SUPERV-ADOLESCCT-EditoGran1.pdf>.
12. Asociación Salud y Familia. Maternidad en la Adolescencia y su Impacto Intergeneracional. [En línea] Junio de 2015. <http://saludyfamilia.es/sites/default/files/Maternidad%20en%20la%20Adolescencia.pdf>.
13. bvs cuba Libros de Actores Cubanos. Calostro. [En línea] <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---off-0pediatra--00-0---0-10-0---0---0direct-10---4---0---0-11--11-es-50---20-about---00-0-1-00-0-0-11-1-0utfZz-8-00&a=d&cl=CL1&d=HASH244a6bdae20d3d226c1634.15.4.2>.
14. Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. [En línea] 2010. [Citado el: ] [http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual\\_lactancia\\_materna.pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf).
15. UNICEF. Beneficios de la lactancia materna. [En línea] [https://www.unicef.org/Beneficios\\_de\\_la\\_Lactancia\\_Materna\(1\).pdf](https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna(1).pdf).
16. —. Lactancia materna. [En línea] 2012. <https://www.unicef.org/ecuador/lactancia-materna-guia-1.pdf>.
17. Aragon Nuñez, Maria Teresa, Cubillas Rodriguez, Inmaculada y Torres Diaz, Angela. Maternidad en la adolescencia y lactancia. [En línea] 2015. <http://www.index-f.com/edocente/104pdf/10449.pdf>.
18. Definicion de. [En línea] <http://definicion.de/etnia/>.
19. WordReference. WordReference. [En línea] <http://www.wordreference.com/definicion/escolarida>.
20. Vonne Lara. hipertextual. [En línea] 2015. [Citado el: ] <https://hipertextual.com/2015/12/tipos-de-familia>.
21. alba Lactancia matena. [En línea] 2013-2017. <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/hipogalactia-o-baja-produccion-de-leche-materna/>.
22. UNICEF. Problemas en la lactancia. [En línea] <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod03/Mod%203%20Problemas%20de%20lactancia%2018%20feb%2005.pdf>.

23. Organización Mundial de la Salud, UNICEF. Razones médicas aceptables para el uso de sucedáneos de leche materna . [En línea] 2009. [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69939/1/WHO\\_FCH\\_CAH\\_09.01\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69939/1/WHO_FCH_CAH_09.01_spa.pdf).
24. OMS UNICEF. Organización Mundial de la Salud. [En línea] [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/).
25. Constitución de la República. Derecho Constitucional a la Salud. [En línea] <http://www.derechoecuador.com/articulos/detalle/archive/doctrinas/derechoconstitucional/2011/01/17/el-derecho-constitucional-a-la-salud>.
26. Carina, Vance Vaca. Ministerio de Salud Pública. [En línea] 2012.
27. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería.
28. Diccionario médico. [En línea] <https://vlex.com.mx/tags/caracteristicas-sociodemograficas-definicion-2566618>.
29. [En línea] [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/23524/1/Tesis\\_Oliver.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/23524/1/Tesis_Oliver.pdf).
30. Scielo. Factores asociados al abandono de la lactancia materna. [En línea] <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a04.pdf>.
31. Pillina Gómez, Elvinia, Domínguez Nariño , Claudia Consuelo y García Rueda , Alexandra. ENFERMERÍA GLOBAL. [En línea] 2014. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/clinica4.pdf>.
32. Ministerio de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-ECU). [En línea] 2014. <http://www.salud.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-ensanut/>.
33. [En línea] [unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/27896/62097](http://unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/27896/62097).
34. repositorio utn. [En línea] <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1996/1/06%20ENF%20525%20TESIS.pdf>.
35. Scielo Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras. [En línea] [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003000400006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000400006).

36. Morales, Yalieski, Borges, Lareisy y Acosta, Yoanca. Scielo Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna. [En línea] 2015. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192015000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000200004).
37. González Ruiz, Gisela, y otros, y otros. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Martha, Colombia. [En línea] 2015. <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/viewFile/9268/10798>.
38. OMS. Los beneficios de la lactancia materna segun la OMS. [En línea] <http://www.materna.com.ar/articulos/19494-los-beneficios-de-la-lactancia-materna-segun-la-oms>.
39. madres adolescentes y los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. [En línea] 2014. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/clinica4.pdf>.
40. [En línea] <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1996/1/06%20ENF%20525%20TESIS.pdf>.
41. Hipogalactia. [En línea] <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/como-conseguir-una-rapida-produccion-de-leche-materna-la-extraccion-poderosa/>.
42. Fernández Medina, Isabel María y González Fernández, Carmen Tamara. scielo. [En línea] 2013. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300023](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300023).
43. Organización Mundial de la Salud Ginebra. Salud y desarrollo del niño y del adolescente. [En línea] [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/66925/1/WHO\\_FCH\\_CAH\\_00.13\\_sp.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/66925/1/WHO_FCH_CAH_00.13_sp.pdf).
44. scielo. Lactancia materna ineficaz prevalencia y factores asociados. [En línea] [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072011000300008#t05](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072011000300008#t05).

## ANEXOS

### Anexo 1. Encuesta

Nº de encuesta \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

### ENCUESTA APLICADA A LAS MADRES ADOLESCENTES

La siguiente encuesta busca levantar información para el proyecto de investigación: "Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre", como trabajo de grado de la estudiante Bonilla Villamar Johanna Sthefanía de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

La información por usted brindada es anónima y de carácter confidencial y se utilizará con fines exclusivos de la investigación, por ello se ruega contestar las preguntas conforme su realidad.

Por favor señale su acuerdo para realizar la presente encuesta.

Acuerdo ( )

Desacuerdo ( )

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente el enunciado de las preguntas que se presentan a continuación y conteste con la mayor sinceridad.

---

¿Cuántos años tiene usted?

10 años – 14 años ( )

15 años – 19 años ( )

¿Cómo se autodefine?

Mestiza ( )

Indígena ( )

Blanca ( )

Montubia ( )

Afro ecuatoriana ( )

Otros ( )

¿Cuál es su nivel de estudios?

Ninguno ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Técnica ( )

Superior ( )

¿Cuál es su estado civil?

Soltera ( )

Casada ( )

Unión libre ( )

Divorciada ( )

Viuda ( )

¿A qué se dedica?

Ninguna ( )

Trabaja ( )

Estudia ( )

Que haceres domésticos ( )

¿En qué sector vive?

Sector Rural ( )

Sector Urbano ( )

¿Cuál es el tiempo de abandono de la lactancia materna?

Menor a 2 meses ( )

De 2 a 6 meses ( )

¿Recibió educación sobre lactancia materna por personal ajeno a unidades de salud?

Si ( )

No ( )

¿Recibió educación sobre lactancia materna por personal de salud?

Si ( )

No ( )

¿Usted o su bebé tuvieron problemas de salud o alguna prescripción médica que le impedía dar de lactar?

Si ( )

No ( )

Cuál \_\_\_\_\_

¿Produce suficiente leche materna para amamantar a su hijo?

Si ( )

No ( )

¿No amamanta a su hijo por lesiones, inflamación o dolor en los senos?

Si ( )

No ( )

16. ¿Por qué razones suspendió la lactancia materna a su hijo?

Estética ( )

Creencias ( )

Cuales \_\_\_\_\_

Otras \_\_\_\_\_

¡¡Gracias por su colaboración!!


Validado por Lic. Mercedes Ruiz  
Unidad Anidada-HADLI



DIRECCIÓN DISTRITAL 10061 COTACACHI  
Obst. César Cordero  
COD. M.S.P. LAF: 154 N°. 456

Lic. Mercedes Ruiz  
Validado por Obst. César Cordero  
Coordinador Unidad Anidada

Validado por Lic. Pilar Collahuazo  
Unidad Anidada HADLI  
Encargada del Programa de  
Lactancia Materna



## Anexo 2. FOTOS



Madre adolescente firmando el consentimiento de la encuesta.





Realizando la encuesta a la madre adolescente



Explicando el motivo de la encuesta a la madre

**THEME: FACTORS THAT INFLUENCE IN THE ABANDONMENT OF BREASTFEEDING IN THE FIRST 6 MONTHS IN ADOLESCENT MOTHERS WHO ATTEND TO THE ASDRUBAL DE LA TORRE HEALTH CENTER IN COTACACHI - IMBABURA 2017.**

**DIRECTOR:** Dr. Widmark Enrique Báez Morales

**AUTORA:** Johanna Sthefanía Bonilla Villamar

**CORREO:** [l.o.l.johis@outlook.com](mailto:l.o.l.johis@outlook.com)

## **SUMMARY**

The present research aimed to determine the factors that influence the abandonment of breastfeeding in the first 6 months in adolescent mothers who attend the health center of the Asdrúbal de la Torre Hospital in the Cotacachi canton in Imbabura province-Ecuador during the months of February and May 2017. A descriptive, cross-sectional, non-experimental, quantitative methodology was used with a population of 129 adolescent mothers who abandoned breastfeeding of their children before six months of age; the information was gathered through surveys conducted by the researcher directly with the adolescent mothers in study. Among the main results and conclusions were found that: in relation to sociodemographic factors they are mothers between 15 and 19 years of age, mestizo ethnicity, low level of schooling, single marital status, who study and work. They live in the rural sector and come from single-parent families. The main factors associated with the abandonment of nursing were insufficient milk production and occupation by studies, in a smaller grade they present lesions in their breasts and in no way it influenced the esthetic part, as the mothers said. It is important to strengthen the technique and frequency of breastfeeding and to publicize the rights that should be granted to mothers who study or work for breastfeeding compliance.

**Key words:** Abandonment, breastfeeding, adolescents, Cotacachi

