



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE CARRERA
(DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE
LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES**

Autores:

Carla Estefanía Buenaño Miranda

Ingrid Stephany Chila León

Acompañante: Msc. Julio Antonio Posligua Fernández

Milagro, Mayo 2019

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, **CARLA ESTEFANÍA BUENAÑO MIRANDA** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **SALUD Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL-ENF** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 29 días del mes de Mayo de 2019



Firma del Estudiante
Carla Estefanía Buenaño Miranda
CI: 120642973-8

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Yo, **INGRID STEPHANY CHILA LEÓN** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **SALUD Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL-ENF** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 29 días del mes de Mayo de 2019

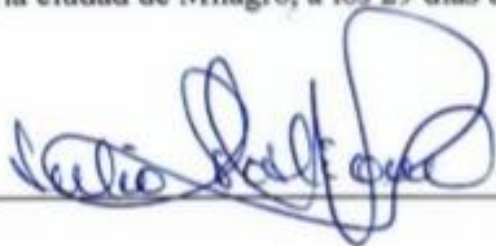


Firma del Estudiante
Ingrid Stephany Chila León
CI: 0928805159

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **Msc. JULIO ANTONIO POSLIGUA FERNÁNDEZ** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por el estudiante **CARLA ESTEFANÍA BUENAÑO MIRANDA** e **INGRID STEPHANY CHILA LEÓN**, cuyo tema de trabajo de Titulación es **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL-ENF** previo a la obtención del Grado **DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 29 días del mes de Mayo del 2019.



Msc. Julio Antonio Posligua Fernández
Tutor
C.I.: 120190965-0

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Esp. JULIO POSLIGUA FERNANDEZ

Msc. MARIANA ESPERANZA GUADALUPE VARGAS

Dra. KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** presentado por el /la señor (a/ita) **CARLA ESTEFANÍA BUENAÑO MIRANDA**

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES**




Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[78]
Defensa oral	[18.33]
Total	[96.33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado.

Fecha: 29 de Mayo del 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	JULIO FERNANDEZ POSLIGUA	
Secretario /a	MARIANA ESPERANZA GUADALUPE VARGAS	
Integrante	KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADO

El tribunal calificador constituido por:

Esp. JULIO POSLIGUA FERNANDEZ

Msc. MARIANA ESPERANZA GUADALUPE VARGAS

Dra. KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** presentado por el /la señor (a/ita) **INGRID STEPHANY CHILA LEON**

Con el tema de trabajo de Titulación: **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES**




Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[78]
Defensa oral	[18.67]
Total	[96.67]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 29 de Mayo del 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	JULIO POSLIGUA FERNANDEZ	
Secretario /a	MARIANA ESPERANZA GUADALUPE VARGAS	
Integrante	KATIUSKA MEDEROS MOLLINEDA	

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación principalmente a Dios; por haberme dado la vida ya que es gracias a el quien me ha iluminado y bendecido y por quién no habría sido posible concluir esta meta.

De manera muy especial a mis padres, a mis hijos y a mi esposo por su paciencia y comprensión en esta etapa de mi vida quienes han sido los pilares fundamentales en mi vida, ya que sin ellos y sin sus consejos han sabido guiarme paciencia y comprensión en esta etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por habernos dado salud y vida, y por habernos guiado para de esta manera seguir adelante en las metas que nos hemos propuesto, él es quien nos ha brindado fuerzas en los momentos de debilidad y cansancio.

A nuestros familiares que nos han dado el apoyo necesario en todo momento y quienes nos han enseñado a triunfar y a vencer que las barreras que se interponen en nuestro camino para que de esta manera poder cumplir nuestras metas propuesta.

Agradecemos a nuestros docentes de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Milagro, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, al Lcdo. Julio Posligua Fernández tutor de nuestro investigación documental quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, sobre todo por su valioso aporte para nuestra trabajo de titulación.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	v
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	vi
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	9
METODOLOGÍA.....	22
CONCLUSIONES.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28

FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES ADOLESCENTES

RESUMEN

La lactancia materna contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños y niñas. La leche materna es considerada el alimento ideal e insustituible para el recién nacido, además de ser un alimento completo, contiene anticuerpos que ayudan a proteger al niño de las enfermedades propias de la infancia y sus beneficios se extienden a largo plazo. La importancia de la lactancia materna es un tema de interés mundial dadas las repercusiones en el bienestar y la salud de los pueblos que ésta supone, la lactancia materna es una forma inmejorable de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes. El potencial de desarrollo ideal de un infante es garantizado por el acceso a una lactancia materna. Por lo que llevo como objetivo de esta investigación es determinar los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes, realizando una triangulación de ideas y métodos a través de fuentes bibliográficas por lo que después de diversas revisiones literarias se llevó a la conclusión que los principales factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna es que la madre tenga que dejar su hijo horas enteras sin lactar por cuestión de trabajo; de igual forma la carencia de conocimiento de la importancia de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño, sin saber a las enfermedades que el infante está expuesto.

PALABRAS CLAVE: Lactancia Materna, Adolescentes, Abandono

PSYCHOSOCIAL FACTORS THAT INFLUENCE THE ABANDONMENT OF BREASTFEEDING IN ADOLESCENT MOTHERS

ABSTRACT

Breastfeeding contributes to sustainable development because it is a form of economic, ecological food that prevents diseases and guarantees the psychological, physical and intellectual development of children. Breast milk is considered the ideal and irreplaceable food for the newborn, in addition to being a complete food, it contains antibodies that help protect the child from diseases of childhood and its benefits extend in the long term. The importance of breastfeeding is an issue of global interest given the repercussions on the well-being and health of the people involved, breastfeeding is an excellent way to provide an ideal food for the healthy growth and development of infants. The ideal development potential of an infant is guaranteed by access to breastfeeding. For what I have as objective of this research is to determine the psychosocial factors that influence the abandonment of breastfeeding in adolescent mothers, making a triangulation of ideas and methods through bibliographic sources so that after diverse literary revisions it was carried out the conclusion that the main psychosocial factors that influence the abandonment of breastfeeding is that the mother has to leave her son for hours without breastfeeding because of work; likewise, the lack of knowledge of the importance of breastfeeding in the growth and development of the child, without knowing the illnesses that the infant is exposed to.

KEY WORDS: Breastfeeding, Adolescents, Abandonment

INTRODUCCIÓN

La importancia de la lactancia materna es un tema de interés mundial dadas las repercusiones en el bienestar y la salud de los pueblos que ésta supone, la lactancia materna es una forma inmejorable de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes. El potencial de desarrollo ideal de un infante es garantizado por el acceso a una lactancia materna.

La alta incidencia de madres adolescentes que abandonan la lactancia materna y la reemplazan por la lactancia artificial, es el principal problema de la presente investigación, por lo que se realiza la descripción de la problemática, formulando los objetivos y justificativos del proyecto; con base de un extenso marco teórico y luego con la aplicación de una investigación documentada, para esto se utilizó un enfoque cualitativo ya que se analizaron factores psicosociales como: clase socioeconómica, nivel académico, ocupación y causas del abandono de la lactancia materna.

La lactancia natural contribuye al óptimo crecimiento y desarrollo del infante, debido a que en su composición tiene aminoácidos esenciales como la taurina y la cistina que tienen efectos positivos en el desarrollo neuronal, favoreciendo la inteligencia y su calidad de vida.

El estado de salud y de nutrición de las madres y los niños está íntimamente relacionado. Para mejorar la alimentación del lactante y del niño pequeño hay que empezar asegurando el buen estado de salud y de nutrición de las mujeres, por derecho propio, en todas las fases de la vida, así como el papel de las mujeres en la manutención de sus hijos y sus familias.

El amamantamiento es una experiencia satisfactoria tanto para la madre como para el hijo por el contacto piel con piel que se produce entre ambos, la madre es extraordinariamente sensible durante la lactancia y su mayor preocupación gira en torno a la alimentación y cuidado de su hijo. Sin embargo, en las madres adolescentes, debido fundamentalmente a la etapa de la vida que están viviendo, al desconocimiento y falta de experiencia, les provoca angustia.

CAPÍTULO 1

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La lactancia materna contribuye al desarrollo sostenible porque es una forma de alimentación económica, ecológica, que previene enfermedades y garantiza el desarrollo psicológico, físico e intelectual de niños y niñas. La leche materna es considerada el alimento ideal e insustituible para el recién nacido, además de ser un alimento completo, contiene anticuerpos que ayudan a proteger al niño de las enfermedades propias de la infancia y sus beneficios se extienden a largo plazo.

Según (Organización Mundial de la Salud, Lactancia Materna, 2015) recomienda que durante los primeros 6 meses de vida la leche materna sea el único alimento para la niña o niño y que se mantenga hasta los 2 años de edad, junto a alimentos complementarios, la cual asegura una buena nutrición del niño en pleno crecimiento.

A nivel mundial el problema del abandono de la lactancia materna en las adolescentes se basa a diversos factores como la falta de conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, la poca orientación por parte del personal de salud pública, actividad laboral por parte de las madres, generando problemas como la desnutrición, el incremento de la tasa de mortalidad infantil, infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas, solo un 35% de la población infantil son amamantados con leche materna los primeros cuatro meses de vida (Delgado & Arroyo & Díaz & Quezada, 2015) .

En Latinoamérica a pesar de los evidentes beneficios de la lactancia materna, el número de mujeres que dan pecho a sus hijos y la duración de la lactancia materna tiende a reducirse.

Las tasas de lactancia materna varían dependiendo de factores geográficos, regionales, étnicos, nivel educacional, estado socioeconómico, edad, situación laboral, hábito tabáquico materno, ansiedad posparto, así como presiones familiares y del entorno, presiones comerciales, actitudes culturales hacia los pechos como símbolos sexuales y la confianza de la mujer en su propia capacidad para lactar (Cardenas, 2014).

En Ecuador, el inconveniente en el abandono de la lactancia materna es debido a irritación, inflamación de los pezones, estética corporal debido a las creencias que consideran que al dar de lactar a sus hijos dañarían su físico, el desconocimiento de los beneficios de la leche materna, trabajo, entre otros motivos, que inducen a la madre no dejar de darle el pecho a su hijo (Rica, 2013).

Muchas madres que reanudan su actividad laboral abandonan la lactancia materna parcial o totalmente porque no tienen tiempo suficiente o no disponen de instalaciones adecuadas para dar el pecho o extraerse y recoger la leche. Las madres necesitan tener en su trabajo o cerca de él un lugar seguro, limpio y privado para poder seguir amamantando a sus hijos. Se puede facilitar la lactancia materna adaptando las condiciones de trabajo.

Otros factores para el abandono de la lactancia materna, provienen de hogares disfuncionales, conflictivos ya sea por separación o maltrato familiar, este es uno de los componentes que interviene evidentemente en la estabilidad emocional de la madre adolescente, lo cual se ve evidenciado en el comportamiento y las relaciones afectivas de la madre e hijo. Ocasionando al niño bajo peso, enfermedades intestinales, retardo del crecimiento y desarrollo del niño, enfermedades oportunistas entre otras. Por esta razón

surge la pregunta ¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes?

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes mediante revisión bibliográfica.

Objetivos Específicos

Analizar los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna.

Identificar las complicaciones que ocasiona en los niños el abandono de la lactancia materna.

Describir la importancia de la lactancia materna.

JUSTIFICACIÓN

La realización de esta investigación tiene su justificación en la necesidad de reconocer los factores que inciden en el abandono de la lactancia materna, que como ha sido indicado es una actividad fundamental en el desarrollo del niño y que marca la diferencia en su desarrollo intelectual e inmunológico.

La nutrición y alimentación adecuada durante los primeros meses de vida del niño/a es un componente principal y esencial para logren alcanzar el potencial y crecimiento máximo en el desarrollo de su salud. Existe una correlación en el aumento de riesgo de morbimortalidad en lactantes y la baja prevalencia la lactancia materna y su duración, incidiendo así enfermedades intestinales como la diarrea, e infecciones agudas del tracto

respiratorio, además va influir en el desarrollo cognitivo, motor y psicológico del niño y en el vínculo afectivo se producirá una ruptura entre el hijo y la madre.

A escala mundial, tanto en los países en vías de desarrollo como en los desarrollados, se incrementa el abandono de la lactancia materna que es sustituida por la artificial. Asimismo, los hijos de las madres que trabajan son cuidados en guarderías y alimentados con leches artificiales, cereales, entre otros.

Mediante esta revisión bibliográfica se detectará los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna, si no se aprovecha el resultado sería negativo en cuanto a las consecuencias del abandono de la lactancia materna, lo cual tendrá un impacto significativo, pues depende de nosotros como profesionales de la salud promocionar el acto de lactar, reduciendo las incidencias de desnutrición infantil.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes Históricos

La lactancia es una actividad que tiene su origen en el inicio de los tiempos, en donde sin conocimientos de tipo científico que basen la necesidad de su aplicación ni los beneficios que esta actividad generaba en las madres ni los lactantes, incluso la edad no era establecida como norma, así como se indica en la actualidad (Organización Mundial de la Salud, 2013).

En un recuento histórico sobre la alimentación del lactante, indica que el antiguo Egipto y en Babilonia, el destete se realizaba aproximadamente a los 3 años de edad. Entre los siglos IV y VII después de Cristo, la edad del destete se hallaba generalmente entre los 20 y 24 meses de edad. Está bien documentado el uso de las nodrizas a partir de los siglos III o IV antes de Cristo en Babilonia (Poyato Martínez Galiano, 2014) .

Se conocía entonces sobre la importancia de alimentar al bebé recién nacido con leche humana, incluso cuando no fuera de su propia madre, unas veces porque ésta fallecía y otras por moda o comodidad de las familias pudientes. Aunque el uso de las nodrizas decayó con el aumento de la morbilidad y mortalidad infantil y la transmisión de enfermedades tanto infecciosas como de “la mente” (Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2014).

La lactancia materna es un hábito alimentario que desde la antigüedad está íntimamente unido al niño durante los primeros años de su vida. Sin ella difícilmente la especie humana

puede superar los primeros meses de la vida. Tras la Segunda Guerra Mundial se fue abandonando progresivamente. Así en Estados Unidos, durante la década de los 40 hasta los 50, la lactancia materna alcanzó cifras prácticamente indetectables. Este abandono se trasladó a Europa Occidental, posteriormente a Europa Oriental y con un despeje de aproximadamente quince años se exportó a los países menos desarrollados (Martínez Galiano, 2016).

Sus consecuencias sanitarias no se dejaron esperar y fueron especialmente evidentes en los países más deprimidos, donde rápidamente aumentaron la morbilidad y mortalidad infantiles. Los niños fallecían por procesos infecciosos, fundamentalmente infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedad diarreica aguda (EDA) y por trastornos hidroelectrolíticos, generalmente secundarios a la preparación incorrecta de los biberones.

A la vista de estos hechos, en los países más desarrollados a finales de los años 70, comenzaron a realizar importantes campañas de promoción de la lactancia materna que no tardaron en dar sus frutos. En estos países se consiguieron destacados incrementos de esta; pero en los más deprimidos, que eran los más afectados por este nuevo hábito alimentario continuaban muriendo muchos niños por el abandono injustificado de la lactancia materna (Sonja S., 2013).

Los países denominados menos desarrollados, pese a ser los más perjudicados, seguían el ejemplo de los desarrollados y las clases inferiores imitaban a las superiores adscribiéndose a la nueva moda de la lactancia artificial.

2.2. Fundamentación Teórica

Lactancia Materna

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables; la leche materna es el alimento ideal durante los primeros seis meses de vida, teniendo en cuenta que el sistema digestivo de los niños no está totalmente desarrollado para sintetizar otros alimentos ante de este periodo. De igual manera la lactancia materna ayuda al vínculo emocional del niño con la madre (Gorrita & Terrazas, 2015).

La lactancia materna ha sido una de las prácticas más antiguas que hasta la actualidad se realizan, aunque estas se han disminuido por diverso factores como es el ingreso de las leches de fórmula al mercado, el trabajo en la mujer, mal formación del pezón, rechazo del infante, entre otros. En la actualidad se está instruyendo a la población sobre los beneficios de la leche materna para evitar la pérdida de esta práctica, hasta los seis meses y la lactancia complementaria hasta los 2 años de edad, presentan una política fundamental para que el infante presente un óptimo desarrollo y prevención de enfermedades a lo largo de la vida.

Las prácticas de la lactancia materna no sólo favorecen a la nutrición del lactante, sino que ayuda a la formación del vínculo materno y el apego del niño hacia su madre. Una lactancia bien establecida es una experiencia que la mayoría de las mujeres refiere como muy satisfactoria en todos los aspectos e incluso tienen sentimientos de pérdida cuando finaliza. Permite tener al niño en contacto físico estrecho, lo que según algunos estudios favorece en el futuro la independencia del niño al incrementarse su autoestima. Esto va absolutamente en contra de la idea muy extendida de que a los niños no hay que cogerlos

en brazos porque se acostumbran. Los niños en el regazo de la madre o en brazos del padre se sienten seguros y protegidos y eso favorece su desarrollo (Solís, 2013, págs. 3-19).

Tipos de Lactancia

Lactancia Exclusiva

La Lactancia Materna en forma exclusiva (LME) es cuando el niño o niña no ha recibido ningún alimento sólido ni líquido, ni otro tipo de leche que no fuera materna durante los primeros seis meses de vida. La lactancia materna exclusiva presenta un período de 6 meses, en los cuales presenta un sin número de ventajas para el lactante; es un potencial protector contra las diarreas (Zamorano & Espinoza, 2014).

Si la madre presenta una técnica de lactancia satisfactoria durante los primeros 6 meses de vida, cubrirá todas las necesidades de energía y nutrientes para el niño, por lo cual la lactancia materna exclusiva es un tipo de lactancia sumamente recomendable.

Lactancia mixta

Es la combinación de la leche materna con otros líquidos y/o alimentos a los lactantes menores de 6 meses de edad. Ésta práctica constituye un riesgo para la salud de lactante, ya que puede aumentar la posibilidad de que sufra diarrea y otras enfermedades infecciosas. Por otra parte la implementación de la lactancia mixta, sobre todo dar agua o algún otro líquido, lleva a que el suministro de la leche materna disminuya debido a que el niño disminuirá la succión (Martínez Galiano JM, 2013).

Se debe tener en cuenta que los bebés no necesitan ningún otro líquido a parte de la leche materna durante los primeros 6 meses, ya que la LM contiene el agua que necesita el

lactante. Por lo tanto la lactancia mixta no es recomendable y se lo considera una mala práctica, la cual trae problemas al niño, poniendo en riesgo su salud.

Lactancia Continua

La lactancia continua es considerada la lactancia prosigue después de haber iniciado la alimentación complementaria, La OMS recomienda que se continúe la lactancia mínimo hasta los dos años. Es importante tener en cuenta que la lactancia continua o complementaria sigue ejerciendo un factor positivo en el lactante después del año de vida, ya que sigue aportando proteínas, grasas y la mayoría de vitaminas (Organización Mundial de la Salud, 2015).

La continuación de la lactancia materna después del primer año de vida ayuda a proteger la salud infantil, y en el caso de poblaciones desventajadas ayuda a reducir el riesgo de mortalidad y morbilidad de los niños, siendo ésta un tipo de lactancia recomendada.

Lactancia Artificial

La alimentación artificial supone la administración de fórmulas o preparados lácteos diversos para la sustitución, total o parcial de la leche materna. La lactancia artificial ayuda a complementar la alimentación del lactante, sin embargo no es beneficiosa para el lactante en diversos sentidos como es el caso del uso del chupón, ya que esto puede ocasionar que el infante presente alteración en el mecanismo de succión. Por lo que es un tipo de lactancia no recomendado, a menos que se presenten casos necesarios, como es el caso de que la madre presentará alguna enfermedad grave y no pueda dar de lactar (CAMACHO, 2013).

Importancia de la lactancia materna

La Lactancia Materna Exclusiva es un proceso fundamental para la salud y desarrollo de los niños y niñas, sin embargo, no ha logrado mantenerse por el período recomendado. La leche humana es el alimento ideal para promover el crecimiento y el desarrollo del niño durante sus primeros seis meses de vida, diversos estudios epidemiológicos han documentado las ventajas que se desprenden de la lactancia para los niños, las madres, las familias y la sociedad; a pesar de estos beneficios, actualmente un gran número de mujeres en todo el mundo no amamantan a sus hijos o los alimentan al seno materno sólo por períodos cortos (Oliver A, 2016).

Beneficios de la Lactancia Materna

La lactancia materna acarrea consigo innumerables beneficios tanto para el lactante como para la madre. En muchos países se está implementando la cultura de la lactancia materna, partiendo de que actualmente existen madres que prefieren la lactancia artificial, es decir con leche de tarro, siendo este un sucedáneo de la leche materna, sin tener en cuenta el sin número de beneficios que presenta la leche materna a lo largo de la vida. (Lubbock, 2014), afirman que la leche materna es la fuente principal de inmunidad activa y pasiva en los primeros meses y años de vida.

Entre los beneficios de la lactancia materna presentados por la OMS (2013), se presentan:

En la madre:

- Beneficia la retrocesión uterina por acción de la oxitocina, la cual previene hemorragia de post parto.
- Ayuda a la recuperación de la figura corporal.
- Se presenta menor incidencia de cáncer mamario, ovárico y uterino se disminuye la incidencia de ellos antes de la menopausia.
- Beneficia el esparcimiento de las gestaciones si se lleva a cabo Lactancia Materna ya que mantiene en amenorrea.
- Favorece un estrecho vínculo afectivo entre madre- hijo.
- No se incrementan los gastos de la canasta familiar y los de salud.

En el niño:

- Proporciona al niño un crecimiento y desarrollo.
- Disponibilidad inmediata y temperatura ideal.
- Favorece la maduración del Sistema Nervioso Central
- La madre le transfiere su inmunidad activa a través de la Inmunoglobulina.
- No produce procesos alérgicos ni irritación de la mucosa, por ser un fluido corporal y los nutrientes están adaptados a sus necesidades.
- Interviene en la maduración del tubo digestivo.
- Facilita el vínculo psicoafectivo Madre-Hijo.
- Disminuye la presencia de problemas de ortodoncia.
- Reduce la incidencia de diarrea y de infecciones respiratorias.

Leche materna

La leche materna es el alimento natural producido por las madres, cuyo propósito primordial es su uso para la alimentación o para amamantar al recién nacido. La leche materna es un fluido bioactivo, que permite a los niños así alimentados tener menor riesgo de contraer enfermedades infecciosas y presentar menor incidencia y severidad de éstas. La leche humana contiene una variedad de elementos inmunológicos que destruyen bacterias, virus y parásitos. Esta propiedad es más relevante en países en desarrollo con elevadas cifras de morbilidad infantil por enfermedades diarreicas u otras infecciones. La leche humana, además de dar inmunidad pasiva al niño, acelera la maduración de sus órganos y sistema inmunológico (Quirós, 2014).

La leche materna no sólo provee de los nutrientes específicos que el niño necesita, sino también favorece a la creación de un importante vínculo afectivo del bebé con su madre. Este vínculo y la fuente de nutrientes y elementos funcionales de la leche materna, constituyen un pilar fundamental del desarrollo y crecimiento físico y emocional del niño a futuro.

De qué depende la producción de leche materna

Muchas madres tienen la idea errónea de que el hecho de tomar líquidos las va a ayudar a producir más leche; hay que tener en cuenta que los líquidos van a ayudar a que la madre no se deshidrate, más no a la producción de leche, ya que la estimulación por medio de la succión del infante será la responsable de la producción de leche (Prendes Labrada MC, 2014).

Es importante tener en cuenta que algunas madres presentan problemas en el momento de lactar, para lo cual pueden ayudarse de diversos recursos como son los extractores de leche, los cuales también ayudan a la estimulación de las glándulas mamarias para la producción de leche.

Por otra parte si una madre no puede estar con su hijo durante su horario de trabajo, debe amamantarlo con frecuencia durante el tiempo en que se encuentren juntos. Un amamantamiento frecuente garantiza la producción de leche materna.

Factores de protección de la lactancia materna

Un factor importante a tener en cuenta para conseguir una lactancia materna es la autoeficacia, concepto desarrollado por Albert Bandura en su teoría social cognitiva. La autoeficacia es la creencia en la propia capacidad para organizar y ejecutar el curso de la acción requerida para alcanzar una meta. En el caso de la lactancia materna es la creencia de la madre sobre su capacidad para afrontar satisfactoriamente la lactancia materna.

Se encuentra numerosos factores de protección que intervienen en la lactancia materna (LM) desde su inicio y mantenimiento. Estos son: la edad, estar casada, practica previa en la lactancia, educación materna sobre los beneficios de la LM, ambiente optimo hospitalario y subsiguiente en el entorno materno realizar el apego precoz piel a piel en el nacimiento, obtener una correcta postura en el amamantamiento continuo y estimulación de los senos para una buena producción de leche.

Factores psicosociales que afectan los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna.

Edad

Es un factor que influye en el abandono temprano de la lactancia materna exclusiva, se logra comprobar que las madres más jóvenes son más propensas a abandonar la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida, esto debiéndose a que son más vulnerables a la influencia familiar y social, y a las recomendaciones que reciben (Jacobo, 2015).

Nivel de escolaridad.

El nivel de escolarización alcanzado son factores que determinan el acceso a información apropiada sobre las ventajas de la lactancia materna; su carencia, por el contrario, se convierte en factor de abandono precoz de la misma.

De acuerdo al grado de escolaridad materna y la utilización de la lactancia son directamente proporcionales, por lo que es más duradera en madres de nivel universitario, lo que está relacionado con una mejor información y comprensión de las ventajas de este tipo de alimentación (Delgado, 2013).

Actividad laboral

Actualmente son miles de mujeres las que se incorporan día a día a la actividad económica fuera de su hogar, muchas de estas mujeres no cuentan con facilidades en sus trabajos para poder amamantar a sus hijos, por diversas razones. La reincorporación de la madre al trabajo constituye una de las causas de abandono de lactancia materna exclusiva, fuera del

hogar amamantan a sus hijos menos tiempo que las madres que trabajan en su casa (Quirós, 2014).

Economía

Un nivel económico bajo en países en desarrollo se asocia a un ingreso a control prenatal más tardío y con ello menor educación sobre amamantamiento y consecuente decisión tardía de adherencia a la lactancia materna exclusiva en una primera instancia lo que se revierte a los seis meses de edad pues sus ingresos no les permite adquirir otros alimentos para complementar la lactancia.

Aquellas mujeres que tienen mejor nivel socioeconómico en países desarrollado optan por la lactancia materna exclusiva al tener un mayor conocimiento sobre sus beneficios, mientras que en los países en desarrollo, optan por fórmulas lácteas al tener la oportunidad, en cuanto a lo económico, de poder optar por este tipo de alimentación y con ello tener más libertad como han referido, por lo tanto es un factor que a la vez se ve fuertemente influenciado por las condiciones de vida y desarrollo de la sociedad donde se analice (Valenzuela Galleguillos, 2014).

Técnica de la lactancia materna

Por medio de la madre la leche pasa al niño a través de la combinación de una expulsión y succión activa por parte del bebe. El niño, para realizar una succión efectiva del pecho, necesita crear una tetina con este. Esta tetina se forma, aproximadamente con un tercio de pezón, dos tercios de areola y mama. En la succión del pecho la lengua del bebe ejerce un papel fundamental, siendo el movimiento de la lengua en forma de ondas peristálticas de

delante hacia detrás, el que ejerce la función de ordeñar los senos lactíferos, que es donde se acumula la leche una vez que esta se ha producido.

Posiciones para amamantar

La madre puede dar el pecho recostada o sentada. Cualquiera que sea la postura que adopte la madre, lo más importante es que el niño quede con su boca de frente a la altura del pecho, sin que tenga que girar, flexionar o extender el cuello. Debe introducir en su boca pezón y aréola.

Posición del niño con la madre acostada

Colocarse madre e hijo en decúbito lateral, frente a frente. El rostro del niño debe estar enfrentado al pecho y el abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre. La madre apoya su cabeza sobre una almohada doblada. La cabeza del niño se apoya en el antebrazo de la madre.

Cuidado de las mamas

La ducha diaria es la medida higiénica correcta y suficiente. Secar bien las areolas y pezones evita que las mamas queden húmedas. Para cuidar la integridad del pezón se puede utilizar productos naturales o exprimir y dejar secar la propia leche que tiene sustancias antisépticas y reparadoras.

Duración de la toma

La lactancia tiene que ser a demanda, siempre que el bebé pida y el tiempo que quiera. No es necesario seguir un horario rígido, cada bebé tiene un ritmo diferente. La cantidad de

leche irá aumentando durante los primeros días hasta llegar a regularse y adaptarse a las necesidades alimentarias del bebé.

Rol de enfermería en la lactancia materna

La promoción de la salud está ligada directamente con la práctica de estilos de vida saludable que a su vez incrementa o mejora la calidad de vida de cada individuo, esta tarea atañe al personal de enfermería. Por otro lado, la promoción de la salud integra una amplia gama de aspectos que intervienen directamente en el bienestar de las personas como por ejemplo la alimentación saludable, el ejercicio físico, la autoestima, la salud sexual, entre otros. Dentro de la alimentación saludable, se encuentra la lactancia materna, como el medio de alimentación más apropiado para los recién nacidos, por ende, la promoción de la lactancia materna forma parte de las tareas de la promoción de la salud.

La promoción de la lactancia materna exige motivación, capacitación y labor coordinada de muchas personas. Sin embargo, ya que su éxito depende más de la instrucción y el apoyo ofrecidos a las madres que de cuidados de tipo curativo, constituye un campo ideal para la intervención del personal de enfermería, cuya labor dirigente en este sentido puede asegurar el impacto perdurable de los programas de promoción.

El personal de enfermería es el que tiene más contacto con la madre durante los momentos críticos es decir el periodo prenatal y posparto y, por lo tanto, desempeña un papel importantísimo en el inicio y la continuación de la lactancia natural durante los primeros 6 meses.

CAPÍTULO 3

3.1 METODOLOGÍA

Esta investigación es de tipo investigativo, bibliográfico y documental, ya que pretende buscar temas relacionados con los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes, para cumplir con los objetivos planteados, sin necesidad de llegar a tabular datos estadísticos, por lo que se realizará revisión de libros, revistas, google académico, Scielo, Scopus entre otras fuentes bibliográfica.

Los métodos a utilizar fueron:

Método etnográfico.- este método nos permitirá verificar las diversas teorías para lograr definir los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna.

Método Empírico.- este método nos permitirá realizar revisiones de diversas fuentes bibliográficas desde libros, revistas científicas, google académico, Scielo, Scopus.

Triangulación de ideas.- Se conocerá los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes, utilizando referencias de diversos autores y comprándolos con las distintas investigaciones.

CAPÍTULO 4

4.1 DESARROLLO DEL TEMA

En la actualidad es palpable la problemática presentada como los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes, por lo que se mencionara diversos trabajos investigativos por varios autores similares al tema de investigación.

Lactancia materna ineficaz influenciada por factores psicosociales en madres “Centro de Salud Tarqui”. Cuenca 2017.

Esta investigación buscar identificar los factores psicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en madres del Centro de salud Tarqui Cuenca, 2017, por lo que se realizó una metodología cuantitativa-descriptiva de 150 madres en período de lactancia, en edades comprendidas entre 15 y 49 años. Se utilizó la técnica de encuesta, dando como resultado que el 62% de Lactancia Materna Eficaz (LME) y 38% de Lactancia Materna Ineficaz (LMI); de este último, 25.3% corresponde a alimentación mixta y 12,7% a alimentación artificial. Posibles causas de Lactancia Materna Ineficaz son la falta de información adecuada, llegando a la conclusión que mediante el estudio que los factores que influyen de manera significativa como causa de la Lactancia Materna Ineficaz son: factores de trabajo (32.4%), factores de estudio (11.3%), ansiedad en las madres trabajadoras (29%), y vulnerabilidad a factores de estrés (18%).

Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años

Los autores la Dra. Mileydis Álvarez Caballero y sus acompañantes en su estudio sobre los motivos por el abandono de la lactancia materna son múltiples y variados los beneficios

que ofrece la lactancia materna, entre ellos, la disminución de la mortalidad y la morbilidad infantil. Sin embargo, sigue siendo un grave problema el abandono precoz de la lactancia materna en los lactantes, antes del tiempo recomendado. Tratando de identificar los factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes. Utilizando un estudio descriptivo transversal, en un universo conformado por los 120 lactantes que no recibieron lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo 1, del Policlínico “José Martí Pérez”, en Santiago de Cuba. El periodo comprendido fue desde enero a diciembre del 2014. Para la recolección de los datos se revisaron las historias clínicas de los lactantes y se elaboraron encuestas. Se procedió a la tabulación de los resultados los cuales quedaron recogidos en cuadros estadísticos. Dando como resultado las madres multíparas en edades comprendidas entre 20 y 34 años de edad, para un 62,5 %. Un 27,5 % eran amas de casa, y un 25,8% técnicos. El 65 % de las madres que participaron en el estudio tenían conocimientos sobre la lactancia materna, pero no recibieron suficiente apoyo de sus familiares. La mayoría de estos niños enfermaron, de ellos un 96,6 % padecieron enfermedades respiratorias agudas. La principal causa del abandono precoz fue la hipogalactia, con un 49,1 %.

Principales factores psicosociales que influyen en el Abandono de la lactancia natural por la incorporación de la lactancia artificial en adolescentes primigestas en el Subcentro de Salud N° 2- Área no. 12

Según las autoras María Fernanda Torres Zamora y Sonia Marisol Guerrero Hidalgo realizaron una investigación para determinar los principales factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia natural por la incorporación de la lactancia artificial en las adolescentes primigestas que asisten al Subcentro de Salud No. 2 del Área No. 12, para esta investigación se utilizó un enfoque cualitativo ya que se analizaron factores

psicosociales como: clase socioeconómica, nivel académico, ocupación y causas del abandono de la lactancia materna. También se utilizó un enfoque cuantitativo por los aspectos analizados como: la edad y porcentajes de madres que incorporaron la lactancia artificial. Y es descriptiva porque se observó el problema relacionado con las variables dependientes e independientes. Para llevar a cabo esta investigación se utilizó una muestra de 50 adolescentes primigestas obteniendo como resultado que el 30% de ellas, abandonaron la lactancia materna por motivos de trabajo. Concluyendo así que existe un gran desconocimiento sobre las ventajas de extracción y conservación de la leche materna. Por lo que proponemos un programa educativo sobre ventajas y técnicas de extracción y conservación de la leche materna para afianzar el conocimiento de las adolescentes primigestas que asisten al Subcentro de Salud N° 2 del Área No. 12 de Bastión Popular.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

Se puede llegar a las siguientes conclusiones sobre los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes.

En los estudios revisados se observó que uno de los principales factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna es que la madre tenga que dejar su hijo horas enteras sin lactar porque tiene que incorporarse a su actividad diaria de trabajo, esto causa que la madre incorpore alimentación artificial.

El nivel de escolaridad es otra de las causas de que las madres adolescentes abandonen la lactancia materna porque carecen del conocimiento de la importancia de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño, sin saber a las enfermedades que el infante está expuesto.

Las complicaciones que más presentan los niños por el abandono de la lactancia materna son la desnutrición, infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas ocasionando a veces hasta la muerte del infante.

También se pudo observar en las investigaciones documentadas de otros autores los diferentes beneficios de la lactancia materna tanto para la madre y el niño: en la madre previene la hemorragia post parto, favorece un estrecho vínculo afectivo madre-hijo, disminuye la incidencia de cáncer mamario, ovárico y uterino, en el niño: proporciona un

crecimiento y desarrollo adecuado, favorece la maduración del sistema nervioso central, de la madre adquiere la inmunidad activa por medio de la inmunoglobulina, facilita el vínculo psicoafectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- CAMACHO, P. y. (2013). *Factores que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva.*
- Cardenas. (2014). Perfil biopsicosocial de la madre y su relacion con el abandono de la lactancia materna excluvisa.
- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. (15 de 01 de 2014). *Lactancia materna: guía para profesionales. Ergon.* . Obtenido de http://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf
- Delgado & Arroyo & Díaz & Quezada. (2015). *Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención.*
- Delgado. (2013). Mitos y realidades de la lactancia materna Sobre las madres.
- Gorrita & Terrazas. (2015). *Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida.* Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v87n3/ped04315.pdf>
- Jacobo, V. B. (2015). Uso de drogas en los contextos de prostitución.
- Lubbock, C. y. (2014). *Lactancia materna como factor protector para enfermedades prevalentes en niños hasta de 5 años de edad . Colombia.*
- Martínez Galiano JM, D. R. (2013). El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal. . *Revista ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA.* .
- Martínez Galiano, J. (2016). Factores asociados al abandono de la lactancia materna. Metas de Enfermería.

- Oliver A. (2016). *El abandono prematuro de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de protección, promoción y apoyo a la lactancia.*
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *Lactancia materna* . Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Lactancia Materna*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- Poyato Martínez Galiano. (2014). *Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-
- Prendes Labrada MC, V. d. (16 de 01 de 2014). *Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez. Revista Cubana de Medicina General Integral* . Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400009
- Quirós. (2014). Fundamentos biológicos y socioculturales de la lactancia natural.
- Rica, R. D. (2013). Ministerio De Salud, Lactancia Materna.
- Solís, C. W. (2013). Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. *Rev. Cuba*, 3-19.
- Sonja S. (2013). Factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna en niños menores de 6 meses de edad.
- Valenzuela Galleguillos, P. V. (2014). Lactancia materna: Algunos Factores Psicosociales y Biológicos que la Influencian.
- Zamorano & Espinoza. (2014). *Factores que determinan la duración de la lactancia materna durante los tres primeros meses de vida.*