



Facultad de Ciencias de la Salud
Maestría en Salud Pública

Proyecto de Titulación

**Tema: Factores psicosociales asociados a lactancia materna exclusiva en
madres adolescentes que acuden al Hospital Isidro Ayora Quito –
Ecuador, período enero- mayo 2024**

Docente: Dra. Ana Lucía Martínez

Autor: Cintia Katherine Escobar Zapata

Año: 2024

Resumen

La lactancia materna es el nexo que une a la madre con su recién nacido al nacimiento del mismo, es una experiencia única e irrepetible la cual necesita entenderse desde toda la esfera humana como es la psicológica, cultural, económica y social. Esta experiencia nueva, si se suma con el estar viviendo una etapa controversial y de autoconocimiento como es la adolescencia, podría llevar conflictos entre las nuevas madres y su enfoque psicosocial acerca de la lactancia materna, de como ellas van a enfrentar esta sin duda nueva forma de vida es lo que se plantea en el siguiente estudio el cual es cuantitativo, de cohortes transversal, no experimental utilizando la herramienta de la observación y aplicando el instrumento de la encuesta.

De un universo de 245 madres adolescentes en periodo de lactancia entre 14 y 19 años que son atendidas en el Hospital Ginecológico Isidro Ayora en el periodo enero 2024 a mayo 2024, luego de el cálculo de muestra, la población a estudiar serán 150 madres adolescentes.

El objetivo de la investigación es enumerar y conocer los factores psicosociales que van a influir con lactancia materna en madres adolescentes y todo el contexto que interfiere con el cumplimiento de estas madres jóvenes frente a la lactancia materna, y así se podrá para determinar los aspectos positivos, las limitaciones y las necesidades en específico para el grupo de adolescentes a estudiar.

Palabras Claves: Lactancia materna, factores psicosociales, adolescencia, embarazo.

Abstract

Breastfeeding is the link that unites the mother with her newborn at its birth, it is a unique and unrepeatable experience which needs to be understood from the entire human sphere such as psychological, cultural, economic and social. This new experience, if added to living a controversial stage of self-knowledge such as adolescence, could lead to conflicts between new mothers and their psychosocial approach to breastfeeding, about how they are going to face this undoubtedly new way. of life is what is proposed in the following study which is quantitative, cross-sectional, non-experimental using the tool of observation and applying the survey as an instrument.

From a universe of 245 breastfeeding adolescent mothers between 14 and 19 years old who are treated at the Isidro Ayora Gynecological Hospital in the period January 2024 to May 2024, after the sample calculation, the population to be studied will be 150 adolescent mothers.

The purpose of the research is to list and know the psychosocial factors that will influence breastfeeding in adolescent mothers and the entire context that interferes with the compliance of these young mothers with breastfeeding, and thus it will be possible to determine the positive aspects, the limitations and specific needs for the group of adolescents to be studied.

Keywords: Breastfeeding, psychosocial factors, adolescence, pregnancy.

Índice

1.- Introducción.....	5
1.1-Planteamiento del Problema.....	5
1.2.- Justificación	6
1.3.- Pregunta de investigación.....	8
2.- Objetivos	8
2.1.-Objetivo general.....	8
2.2.-Objetivos específicos	8
3.-Marco Teórico.....	8
3.1.-Marco Contextual.....	8
3.2.- Marco Referencial.....	10
3.3.-Marco Conceptual.....	11
3.3.1.-Lactancia Materna.	11
3.3.2.-Beneficios de la lactancia materna	12
3.3.3.-Tipos y Composición de la leche materna	13
3.3.4.- Importancia de la lactancia materna.....	13
3.3.5.-Lactancia materna y adolescencia.....	14
3.3.6.-Factores maternos psicosociales que intervienen en la Lactancia Materna.....	15
4.- Diseño Metodológico.....	16
4.1.-Tipo de Estudio	16
4.2.-Diseño de Investigación	16
4.3.-Ubicación del estudio.....	17
4.4.- Población y muestra.	17
4.5.- Criterios de inclusión.....	17
4.6.-Criterios de exclusión.....	17
4.7.- Operacionalización de variables	18
4.8.- Métodos de recolección de datos	20
5.- Proceso de planificación	21
6.-Referencias Bibliográficas.....	24

1.- Introducción

1.1-Planteamiento del Problema

En estos últimos años la lactancia materna ha sido un importante tema de debate y un indicador esencial que nos muestra cómo se desarrolla nuestra sociedad en conjunto, no sólo por que reduce los índices de mortalidad infantil sino también porque aporta innumerables aspectos positivos no solo para la nueva madre en este caso adolescente sino también para su bebé, beneficios que se mantienen hasta la edad adulta.

El amamantamiento es una acción fundamental para lograr todas las metas propuestas por las organizaciones mundiales específicamente en cuestión del crecimiento de la economía, la calidad de vida, el medio ambiente y sobre todo las metas nutricionales, es así como Grummer cita que " *La OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan que la lactancia materna se inicie durante la primera hora de vida, se mantenga de forma exclusiva a lo largo de los primeros seis meses*" (Grummer-Strawn & Arts, 2018, p.1).

De igual manera se pide que se mantenga con alimentación complementaria de nutrientes saludables e idóneos hasta pasado el segundo año de vida.(Grummer-Strawn & Arts, 2018, p. 1).

Aunque la lactancia materna es tan importante y es bien conocida, la práctica no es del todo cimentada ni está bien establecida en todo el mundo, especialmente en las naciones que en teoría son primermundistas. A pesar de los adelantos que se han vivido con el paso de los años, aún nos encontramos a kilómetros de distancia de lograr lo establecido por la Organización Mundial de la Salud. Es importante recalcar que cada país tiene una realidad diferente y cada estrategia de lactancia materna propuesta debe adaptarse a cada uno de los requerimientos.(Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, 2016, p. 8).

Últimamente se ha podido visualizar una tendencia decreciente en cuanto a la disminución en si de las prácticas de lactancia materna, no solo en nuestro país

sino en todo el mundo, investigaciones previas han reflejado que solo el 62.7 % de bebés hasta los 6 meses de edad han recibido lactancia materna de forma exclusiva, y cuando estos van a cumplir los 3 meses de edad la prevalencia de este tipo de alimentación baja drásticamente a un 24.5 %. Pese a que existen muchos programas que incentivan la promoción, la misma cifra sigue en tendencia a la baja y no han existido indicios de cambio, algunos estudios realizados también han puesto a conocimiento esta tasa mencionada previamente solo sería del 20 %, la situación actual no es alentadora porque sólo aproximadamente el 7.3 % de las madres continúa dando de lactar a sus bebés hasta poco menos de los 4 meses de edad.(Sena Barrios et al., 2014).

Las nuevas madres en este caso hablando de las adolescentes experimentan un sentimiento de satisfacción el cual es mutuo entre madre y bebé esto se debe principalmente al que el contacto con la piel de ambos es placentero, una madre puede convertirse en extremo sensible en el periodo de lactancia y una de las preocupaciones más importantes se basan en el cuidado y alimento óptimo para el recién nacido, de todas maneras las adolescentes en esta etapa en especial podrían sentir angustia y estrés debido a la falta de experiencia y el no conocimiento de lo que están viviendo.(Gómez et al., 2014a)

Por esta razón se plantea en este proyecto de titulación identificar factores psicosociales asociados con la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al Hospital Isidro Ayora por medio de un estudio cuantitativo analítico de cohortes y así, generar información que pueda demostrar cual es la verdadera problemática en relación a lactancia materna exclusiva en este grupo etario.

1.2.- Justificación

El amamantamiento, desde el punto de vista materno, puede estar ligado estrechamente a otros tipos de influencias ya sea culturales, sociales o económicas, es necesario que las nuevas madres hayan recibido con anterioridad la información de la correcta técnica para poder dar de lactar a sus bebés y también contar con una red de apoyo familiar y social para lograr la

lactancia materna más placentera posible, puesto que de no ser así hay riesgo de ansiedad generalizada. (Valado-Álvarez & Orozco-Mujica, 2018)

La adolescencia representa un grupo especial con características específicas, identidad diversa y estilo de vida propio de la edad que están cursando en el contexto social especial que según estudios previos han reflejado que incide directamente en el tiempo en el cual se mantiene la lactancia materna en este grupo etario, razón por la cual es una necesidad importante conocer el contexto social y cultural que las adolescentes le dan al embarazo y todo lo que conlleva la experiencia del amamantamiento, así como factores que van a influir en decidir cuándo iniciar y mantener la lactancia materna, aún con esta problemática, los estudios al respecto son escasos respecto a este tema en particular. (Forero et al., 2013).

Identificar los conocimientos adquiridos por las madres en la adolescencia relacionados con la lactancia son esenciales para poder entender el nivel de información que poseen y así poner en práctica actividades y estrategias encaminadas a la educación lo cual va a permitir una buena nutrición de estos niños después de haber sido alimentados exclusivamente con leche materna, siempre motivando a las madres con mensajes concisos y evitando confusiones que podrían darse al momento que las adolescentes den de lactar a su bebé.(Lanatta Lujan Bagua et al., 2017)

Después de una revisión bibliográfica exhaustiva y entendiendo el número importante de madres adolescentes relacionado directamente a la baja prevalencia de lactancia materna en mujeres de este grupo etario, la mayoría de estudios previos aborda la problemática de lactancia materna solamente para mujeres adultas, en realidad son escasas las investigaciones encontradas que han enumerado los factores psicosociales que influyen en la lactancia materna, razón por la cual la razón y necesidad de abordarla en este proyecto.

El fin de este estudio es enumerar y conocer los factores psicosociales que de una u otra manera influyen con lactancia materna en madres adolescentes y todo el contexto que influye con la experiencia de estas madres jóvenes frente a la lactancia materna, y así se podrá para determinar los aspectos positivos, las limitaciones y las necesidades en específico para el grupo de adolescentes a

estudiar. De esta manera, este estudio aporta el conocimiento necesario para comprender la problemática previamente citada.

1.3.- Pregunta de investigación

- ¿Cuáles son los principales los factores psicosociales asociados a la lactancia materna en madres adolescentes?

2.- Objetivos

2.1.-Objetivo general

Identificar los factores psicosociales asociados a la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes que acuden al Hospital Isidro Ayora en el periodo enero – mayo 2014

2.2.-Objetivos específicos

- Analizar los factores psicosociales que intervienen con la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes
- Detallar cuales son los factores psicosociales que la madre adolescente considere son los que más influyen con la lactancia materna exclusiva.
- Realizar una planificación de actividades por medio de un cronograma.

3.-Marco Teórico

3.1.-Marco Contextual

Alrededor del mundo, “solo el 38% de los lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, análisis recientes indican que las prácticas de lactancia subóptimas, entre ellas la lactancia no exclusiva, contribuyen el 11,6%

de la mortalidad en los niños menores de 5 años. En 2011, esto supuso unas 804 000 muertes infantiles” (Black et al., 2013).

Las madres adolescentes tienen menos probabilidades de dar a luz que las madres adultas. Las tasas de nacimiento en adolescentes en Estados Unidos han ido disminuyendo de manera lenta, aunque de manera sostenida, entre 1991 y 2005. Las tasas de nacimiento para adolescentes de 15 a 19 años han disminuido un 35%. Los nacimientos registrados en de adolescentes negros de 15 a 19 años disminuyó un 48 % entre 1991 y 2006, lo que provocó la mayor diferencia de raza entre 1991 y 2006. (De et al., 2008)

Los bebés que han nacido de mujeres latinas disminuyeron un 22 % entre 1991 y 2005, pero las tasas de ambas mujeres siguen siendo más altas que las de otros grupos demográficos. De hecho, estudios muestran que las mujeres latinas tienen la mayor incidencia de embarazo en la adolescencia, pero la tasa de nacimientos entre adolescentes americanas es mayor a la de otros países del primer mundo y genera costos de aproximadamente un billón de dólares al año.(De et al., 2008).

De acuerdo con la Ensanut 2012, solo el 54,6% de los bebés menores de 24 meses en Ecuador comenzaron lactancia materna de forma temprana. También se indica que un poco menos de la mitad de los bebés no comenzaron a dar de lactar a la primera hora después del nacimiento, y el 14% lo hizo después de 24 horas. (Freire Wilma & Ramírez María José, 2012)

Al mes de vida, el 52,4% de los bebés solo recibían leche materna de manera exclusiva, sin embargo, para el grupo de 2 a 3 meses, la proporción de bebés que solo recibían leche materna disminuyó al 48%, mientras que, en el grupo de 4 a 5 meses, solo el 34,7%. (Freire Wilma & Ramírez María José, 2012).

Aproximadamente cerca del 77% de indígenas ofrecen lactancia materna exclusiva hasta antes de cumplan los 6 meses de edad, mientras que las madres que son afroecuatorianas y las autodenominadas montubias tienen prevalencias un poco más bajas, con un 38.6% y un 23%, en cada caso. El porcentaje de niños que acceden a la lactancia de forma exclusiva es superior en las áreas

rurales con un 58%, mientras que en las áreas urbanas es un 35%.(Freire Wilma & Ramírez María José, 2012)

La investigación se realizará a las madres adolescentes que asisten al Hospital Ginecológico Isidro Ayora que es un Hospital de Especialidades, y de referencia nacional, también se le considera como un hospital docente que se considera como una unidad biopsicosocial porque brinda atención a la madre embarazada durante el control exhaustivo del binomio.

Este Unidad Operativa de Salud es de tercer nivel y se dedica a brindar atención integral a mujeres adultas y adolescentes gestantes, madres lactantes, recién nacidos sin problemas y con problemas patológicos, así como a mujeres que consideran toda la esfera ginecológica.

3.2.- Marco Referencial

- *“Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva – Colombia, 2014”.* (Gómez et al., 2014b).

En el año 2014, se llevó a cabo este estudio realizado un centro de salud de primer nivel en la ciudad de Bucaramanga en Colombia, la importancia de este estudio de corte transversal se basa en dar a conocer los posibles los factores que van a influir en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que se encontraban dando de lactar en el periodo mencionado previamente. utilizando un estudio de corte transversal con madres adolescentes y padres de niños menores de tres años.(Gómez et al., 2014b)

- *¿” Cómo influyen diferentes factores psicosociales en el abandono precoz de la lactancia materna? La Habana – 2006.”*(Luvian et al., 2006).

Este es un estudio analítico, transversal, el cual se realizó en madres que asistían al Policlínico en la ciudad de la Habana entre el 2005 y 2006, con el fin de evaluar ciertos factores psicosociales que tienen un impacto en el abandono de manera temprana de la lactancia materna exclusiva. Se

analizó el grupo etario al que pertenecían las madres, el nivel de estudios de los padres, en que trabajaban, el apoyo de la familia, el estado civil, los motivos y los mitos que pudieron influir en la causa de abandonar la lactancia, así también se analizó el impacto de los conocimientos previos sobre lactancia materna. (Luvian et al., 2006)

- *“Factores psicosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud Aparicio Pomares – Perú 2016”*.(Rivadeneiro Espinoza & Velázquez Alejandro, 2017).

Se utilizó un tipo de estudio observacional, analítico y transversal, se usó un diseño meramente descriptivo. Se tomó una muestra de estudio de 30 madres adolescentes desde octubre a diciembre del año 2016 a las cuales se les hizo responder una sola encuesta encontrando que cierto porcentaje no tenían motivación para amamantar, otras tenían una mala percepción sobre su propia leche y otras simplemente no tenían conocimientos suficientes como dar de lactar. (Rivadeneiro Espinoza & Velázquez Alejandro, 2017)

3.3.-Marco Conceptual

3.3.1.-Lactancia Materna.

La leche materna es un alimento natural, el mejor y el ideal para bebés y recién nacidos. Si se administra como el único nutriente a libre demanda durante los primeros 6 meses de la vida y también luego de esta edad, debe complementarse con alimentos adecuados, saludables y fiables, todas estas características de nutrición son muy importantes y brindan un crecimiento esencial a los niños en esta etapa de la vida.(Salazar et al., 2009)

Durante las primeras etapas del ciclo vital, una nutrición deficiente y de mala calidad puede causar daños significativos e irreversibles al crecimiento físico y al desarrollo del cerebro. Además, una dieta saludable tiene un impacto positivo. La mejor manera de alimentar a los recién nacidos es la lactancia materna, ya

que les da todos los nutrientes que se necesitan en el equilibrio óptimo y les brinda una protección especial para combatir las enfermedades.(OPS, 2012)

3.3.2.-Beneficios de la lactancia materna

La lactancia ha podido demostrar que es un factor de protección contra diversas enfermedades infecciosas, de espectro atópico y cardiovasculares, así por ejemplo podría proteger contra la “leucemia, enterocolitis necrotizante, enfermedad celíaca y enfermedades inflamatorias intestinales.”(Brahm & Valdés, 2017)

De igual manera, mejora el neurodesarrollo, mejorando el intelecto y probablemente influye en una disminución del riesgo de otro tipo de condiciones como el trastorno de déficit de atención.(Brahm & Valdés, 2017).

Una maduración normal del sistema inmunitario se produce lo largo de todo todo el periodo prenatal, lo que determina en gran medida lo vulnerables que son los recién nacidos hacia las enfermedades infectocontagiosas. La lactancia materna induce la maduración inmunitaria al transferir mediador y efector de la respuesta inmunológica de la madre a su hijo, así como una gran cantidad de componentes inmunológicos celulares y humorales que van a proteger y evitar que bacterias, parásitos y virus los ataquen. Debido a que las mucosas son responsables del 90 % de las infecciones, los factores contra la inflamación y los inmunomoduladores de la leche materna son cruciales.(Álvarez et al., 2020)

Además de todo lo mencionado, la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra enfermedades infantiles como la neumonía o la diarrea, las dos principales causas de morbilidad en bebés menores de dos años alrededor del globo terráqueo. También es un factor beneficioso para las madres porque baja significativamente las tasas de cáncer tanto de mama como de ovarios, y las mujeres han expresado que han logrado mejorar el peso que tenían antes de quedar embarazadas y lograr reducir la obesidad materna al mejorar el metabolismo materno posparto.(Cordero et al., 2015)

3.3.3.-Tipos y Composición de la leche materna

Las características nutricionales de la leche materna promueven el crecimiento general de los recién nacidos y previene la mortalidad infantil, las enfermedades más comunes en esta etapa son las diarreicas. Existen diferentes tipos de leche producida por las glándulas mamarias incluyen, el calostro, la leche de transición, la leche prematura y la leche madura, que se van a adaptar paulatinamente a los requerimientos y a las necesidades del bebé, haciendo que las grasas, los carbohidratos, las proteínas y las enzimas sean más fáciles de absorber y digerir. favoreciendo el fortalecimiento del sistema inmunitario. (Salazar et al., 2009)

La composición de la leche materna es más bien dinámica y sujeta al mecanismo de regulación neuroendocrina, en el que las células, los nutrientes y los químicos son muy importantes. Aunque el contenido de hierro en la leche materna es menor que el de la leche de vaca, su biodisponibilidad es mucho mayor. Por otro lado, este último sin modificar aporta menos hierro biodisponible, lo que contribuye al desarrollo de síntomas carenciales que pueden provocar anemia. Los principales componentes que los estudios han mencionado que tiene la leche materna son carbohidratos, vitaminas especialmente, vitamina E y C, en cuanto a minerales tiene altos porcentajes de hierro, cobre, calcio, magnesio y zinc.(Sara Macías et al., 2006)

3.3.4.- Importancia de la lactancia materna.

Se puede afirmar que las mujeres que amamantan exclusivamente son más sanas y menos susceptibles a muchas enfermedades a medida que sus hijos crecen. La leche materna es un alimento natural para el ser humano desde el principio de la vida y cualquier leche artificial que pueda utilizarse sustitutivamente provocará confusión en el recién nacido y reducirá la producción de leche materna. Otro punto importante a resaltar es que cuando la madre está estresada, libera gran cantidad de catecolaminas, que bloquean los efectos de la oxitocina.(Urquizo Aréstegui et al., 2014)

Amamantar va a favorecer y promover la conexión emocional entre los nuevos padres y su hijo, el desarrollo físico y emocional del niño, el disfrute de la madre y la relajación al momento de ofrecer el pecho va a mejorar la autoestima y reduce el riesgo de todo tipo de cáncer y osteoporosis, la lactancia materna mejora la salud general de madre y bebé.(Urquizo Aréstegui et al., 2014)

Una madre actúa como reguladora de las necesidades de su hijo, como la paz, el hambre, la intimidad física y el sueño; al mismo tiempo, el recién nacido ayuda a regular la lactogénesis, o producción de leche, proceso que provoca la liberación de oxitocina, que favorece el desarrollo del miometrio y las contracciones favorecen la respuesta del útero durante el parto. Es un hecho biológico en sí mismo, pero siempre está sujeto a influencias sociales, económicas y culturales. (Marín Ospina et al., 2015)

3.3.5.-Lactancia materna y adolescencia

Últimamente se ha producido un importante aumento en el número de embarazos especialmente en adolescentes de entre 14 y 19 años, así como la tendencia decreciente en el uso de la lactancia materna antes de que el niño cumpla los 6 meses. (Morillo & Montero, 2010)

Esto se podría explicar de alguna manera en por qué la gran mayoría de madres adolescentes no alcanzan los seis meses de lactancia materna exclusiva. Los recién nacidos de las madres adolescentes corren riesgo de tener peso bajo al nacimiento, dependiendo también del contexto embarazo. En ciertos casos puntuales ponen primero sus propias necesidades a las de sus hijos por el simple hecho de la corta edad que tienen y la falta de experiencia y tolerancia que se adquiere con la edad. (Morillo & Montero, 2010)

Múltiples estudios revelan que existen diversas costumbres y acciones que realizan las mujeres adolescentes durante su posparto, período de lactancia y el cuidado del recién nacido todo depende de su lugar de origen, esta cuestión cultural nos indica que la mayoría de adolescentes son educadas principalmente por sus familiares de sexo femenino que ya son madres mas no por el personal

sanitario calificado para el tema, consecuencia de esto ha disminuido la intención de dar de lactar en adolescentes exclusivamente en un 8% entre 1999 y 2012 en este sentido es importante conocer el contexto detrás de esta cifra. (Franco-Ramírez et al., 2018)

3.3.6.-Factores maternos psicosociales que intervienen en la Lactancia Materna.

El círculo social y de la familia de la madre es fundamental para que la lactancia materna sea exitosa , porque es una influencia meramente cultural y una es fuente de apoyo esencial para que pueda tomar las decisiones que requiera con respecto a la alimentación que ella en compañía con su familia considerará es la mejor para su bebé, se debe reconocer las redes de apoyo como un vínculo importante para mejorar el entorno y bienestar de la madre y el niño de este modo, se pretende diferenciar un entorno que facilite la lactancia ; de igual manera se consideran los conocimientos previos de tiene la madre acerca de la lactancia materna, y creencias sociales heredadas, que generalmente son influenciadas por esta red. (Becerra-Bulla et al., 2015)

En especial el periodo de adolescencia es de mucha fragilidad y sensación de vulnerabilidad, durante este periodo las nuevas madres pueden experimentar todo tipo de riesgos, el cómo ellas puedan resolver a los mismos va a depender estrictamente de su carácter y habilidad para adaptarse a esta nueva etapa sin dejar que los comentarios negativos las invadan, es muy importante saber que mientras la joven tenga más conocimientos respecto a su sexualidad, va a ser mejor el goce junto a sus hijos en un futuro. (Dávila-Ramírez et al., 2016)

Como cita Dávila en su estudio acerca del tema, menciona que ciertos factores psicosociales por nombrar algunos el abuso, la pobreza, la violencia sufrida desde la infancia, la baja estima, los trastornos alimenticios, consumo de alcohol, tabaco y drogas, pronto inicio de vida sexual activa entre otros factores del entorno social de las adolescentes van a ser factores esenciales que van a influir directamente en el éxito de la lactancia materna, y evasión de la deserción escolar por estas mismas causas. (Dávila-Ramírez et al., 2016)

Estudios previos han reflejado que un factor determinante para que exista una disminución en la producción de leche materna es la preocupación constante de la madre adolescente y es un dato que incide directamente en el tiempo en el que se prolonga la lactancia materna, de igual maneja el trabajo o estudio de la madre es una causa importante que incide en el éxito del amamantamiento, también otro factor psicológico importante es que muchas madres adolescentes no reciben el apoyo de su círculo familiar por ende esto ha influido para el abandono de lactancia en ciertos casos, a esto se suma la propaganda y amplia oferta de fórmulas lácteas y finalmente la poca o nula información que han recibido las madres adolescentes previo al parto.(Pinilla et al., 2014)

4.- Diseño Metodológico

4.1.-Tipo de Estudio

El estudio a continuación cuantitativo, ya que nos permitirá detallar y explicar los factores psicosociales relacionados con lactancia materna exclusiva

De igual manera será un estudio de cohortes al realizar una asociación entre los factores mencionados y la lactancia materna de forma exclusiva.

Es no experimental porque se utilizará la herramienta de observación y no se va a manipular las variables presentadas en el momento de la toma de los datos a las madres adolescentes.

4.2.-Diseño de Investigación

El diseño elegido para este estudio es el descriptivo, porque vamos a describir las características de las variables que se van a usar, no se va a cambiar el medio ambiente y así se pueda identificar de mejor manera los factores psicosociales que están asociados a lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes, también es un estudio transversal que va a recopilar información importante sobre la lactancia materna en adolescentes el cual se realiza en un lugar y en un tiempo en específico.

4.3.-Ubicación del estudio

La investigación a continuación se realizará en el Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora el cual se encuentra ubicado en la provincia de Pichincha, en la ciudad de Quito, en la parroquia Itchimbia. Av. Gran Colombia y Luis Sodiro.

4.4.- Población y muestra.

Al ser un estudio cuantitativo vamos a realizar un cálculo de la muestra a raíz de una población base de 245 que son las madres adolescentes en periodo de lactancia entre 14 y 19 años que serán atendidas tentativamente en el Hospital Ginecológico Isidro Ayora en el periodo enero 2024 a mayo 2024.

Se utilizará un intervalo de confianza de 95%, con un margen de error del 5% por medio de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 S^2}{d^2(N - 1) + Z^2 S^2}$$

Reemplazando la fórmula nos quedaría una muestra de 150 madres adolescentes en periodo de lactancia.

4.5.- Criterios de inclusión

1. Madres adolescentes en periodo de lactancia materna exclusiva que tengan entre los 13 y 19 años, y que asistan al Hospital Isidro Ayora
2. Madres adolescentes entre los 13 y 19 años en periodo de lactancia materna exclusiva que asistan al Hospital Isidro Ayora que tengan la intención de ser parte del estudio mencionado.

4.6.-Criterios de exclusión

1. Madres adolescentes de lactantes que tiene enfermedades que contraindican la lactancia o por situaciones específicas que podrían ser causales de abandonar la lactancia materna.
2. Madres adolescentes en periodo de lactancia exclusiva entre los 13 y 19, que no tengan la intención o no quieran participar en la investigación.
3. Madres en periodo de lactancia que no pertenezcan al grupo etario mencionado y no se atiendan en el Hospital Isidro Ayora.

4.7.- Operacionalización de variables

Variable 1: Factores sociales

Variable 2: factores psicológicos

Definición operacional. - Los factores psicosociales como variable se la van a medir con una encuesta con preguntas para detallar la dimensión psicológica y social relacionada a lactancia materna.

Variable 3: Práctica de la lactancia materna exclusiva

Definición operacional. - Se refiere a la habilidad y manera como la madre adolescente brinda su leche materna al recién nacido y como es su respuesta ante esta actividad, será evaluada mediante una encuesta.

Variable	Definición	Indicadores	Ítem	Instrumento
Factores Sociales	Son las características demográficas y las estructuras sociales,	Edad de la madre	10 hasta 13 años 14 hasta 16 años 17 hasta 19 años	Encuesta
		Estado Civil	Soltera Casada	Encuesta

	como la cultura y el entorno donde se relaciona un individuo.	Grado de instrucción	Divorciada Unión Libre Primaria Secundaria	Encuesta
		Ocupación	Estudiante Ama de casa Trabaja	Encuesta
		Etnia	Mestiza Indígena Afrodescendiente Otra	Encuesta
		Ingreso Familiar mensual	Menos de 300 400 a 800 Mas de 800	
Factores Psicológicos	Son aquellos relacionados a la problemática social y psicológica que de alguna manera podrían incidir en que la	Funcionalidad familiar	Si No	Encuesta
		Estrés al dar de lactar	Si No	Encuesta
		Apego vinculo madre - hijo	Si No	Encuesta

	madre decida si ofrecer lactancia materna exclusiva o no	Sensación de Bienestar al dar de lactar	Si No	
Práctica de lactancia materna exclusiva	Es la administración de leche humana materna a un recién nacido los 6 primeros meses de vida	Conoce técnica y posición acorde al momento de amamantar	Si No	Encuesta
		Brinda lactancia materna exclusiva al recién nacido	Si No	Encuesta
		Recibió la información requerida sobre importancia de leche materna previamente	Si No	Encuesta

Elaboración propia

4.8.- Métodos de recolección de datos

Encuesta

Una encuesta se define como un instrumento que utiliza varios procedimientos básicos que se necesita en una investigación, por medio del cual se va a analizar

y recoger varios datos y permite conseguir y analizar datos estadísticos de investigación de una manera más eficiente y veraz. (Casas Anguita et al., 2003)

Se va a utilizar esta técnica mencionada a las madres en periodo de lactancia de bebés menores de 6 meses de edad que asisten al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora para obtener información acerca de los factores psicosociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Instrumento de recolección de datos

Vamos a utilizar al cuestionario como instrumento para la recolección de datos el cual nos permite recolectar datos de forma sistemática y nos va a permitir entender las variables propuestas de cualquier tipo de estudio, este tipo de instrumento es muy utilizado para obtener información importante sobre características específicas en un grupo de interés investigativo y medir las variables propuestas en cada caso, siempre el diseño de un cuestionario va a permitir que la información recolectada sea lo más fidedigna posible.(Bravo & Valenzuela, 2019)

5.- Proceso de planificación

La planificación y cronograma de actividades a realizar para poner en práctica la investigación se va a llevar a cabo en un periodo de 6 meses en los cuales se va a utilizar recursos específicos y el presupuesto necesario.

FECHA	ACTIVIDADES	RECURSOS	PRESUPUESTO
ENERO			

1era semana	Identificación y elección del tema del proyecto		
2da semana	Establecimiento de objetivos generales y específicos	Uso de computadora	5\$
3era semana	Revisión de bibliografía relacionada con la lactancia materna asociada a lactancia materna exclusiva.	Material Bibliográfico	
4ta semana	Elección de la población y cálculo de la muestra que se va a realizar para la investigación		
FEBRERO			
2da semana	Obtención de permiso para realizar la investigación con adolescentes		
3era semana	Elaboración del instrumento a aplicar para las encuestas respectivas	Material de papelería e impresión	20\$
4ta semana	Conversatorio con las madres adolescentes previo a la aplicación del instrumento	Uso de computadora	
MARZO			
2da semana	Aplicación de instrumento a madres adolescentes que pertenecen a la muestra calculada	Material de Papelería	5 \$
3era semana	Realizar el análisis y procesamiento de la información recopilada encuestas		

4ta semana	Planteamiento de conclusiones y recomendaciones después del análisis correspondiente.		
ABRIL			
3era semana	Presentación de resultados obtenidos de la investigación, enfatizando en los factores psicosociales mas importantes que arrojó la investigación	Personal de salud Materiales Didáctico Trípticos	60 \$
4ta semana	Realización de un taller en conjunto con el personal de salud hacia las madres adolescentes acerca de técnicas de relajación y vínculo entre madre e hijo.		
MAYO			
2da semana	Realizar un seguimiento de como el conversatorio y taller han influido en la vida de las nuevas madres	Material de Papelería	5 \$
3era semana	Realizar un informe final de los resultados obtenidos y el impacto de las estrategias planteadas al inicio del proyecto	Uso de Computadora	
		TOTAL	\$95

Elaboración Propia

6.-Referencias Bibliográficas

- Álvarez, M., Álvarez, D., & Ochoa, G. (2020). *Beneficios inmunológicos de la lactancia materna*. <https://orcid.org/0000-0002-4618-1877>
- Becerra-Bulla, F., Rocha-Calderón, L., Fonseca-Silva, D. M., & Bermúdez-Gordillo, L. A. (2015). The family and social environment of the mother as a factor that promotes or hinders breastfeeding. *Revista Facultad de Medicina*, 63(2), 217–227. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.44051>
- Black, R. E., Victora, C. G., Walker, S. P., Bhutta, Z. A., Christian, P., De Onis, M., Ezzati, M., Grantham-Mcgregor, S., Katz, J., Martorell, R., & Uauy, R. (2013). Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. In *The Lancet* (Vol. 382, Issue 9890, pp. 427–451). Elsevier B.V. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60937-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60937-X)
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría*, 88(1), 07–14. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
- Bravo, T., & Valenzuela, S. (2019). *Desarrollo de Instrumentos de evaluación: Cuestionarios*.
- Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J. R., & Donado Campos, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Atención Primaria*, 31(8), 527–538. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(03)70728-8)
- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. (2016). *LACTANCIA MATERNA EN CIFRAS: TASAS DE INICIO Y DURACIÓN DE LA LACTANCIA EN ESPAÑA Y EN OTROS PAÍSES*.
- Cordero, M. J. A., Sánchez Lòpez, A. M., Baños, N. M., Villar, N. M., Ruiz, M. E., & Rodríguez, E. H. (2015). Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente; revisión sistemática. In *Nutricion Hospitalaria* (Vol. 31, Issue 2, pp. 606–620). Grupo Aula Medica S.A. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.31.2.8458>
- Dávila-Ramírez, F. A., Fajardo-Granados, D. E., Jiménez-Cruz, C. A., Florido-Pérez, C., & Vergara-Castellón, K. C. (2016). Risk psychosocial factors to school dropout and early teenage pregnancy. *Revista Ciencias de La Salud*, 14(1), 93–101. <https://doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.11>
- De, S., Angélica, D. C., Salazar, Q., Angélica Quezada-Salazar, C., Delgado-Becerra, A., María Arroyo-Cabral, L., & Díaz-García, M. A. (2008). *Breastfeeding prevalence and associated sociodemographic factors in teenagers* (Vol. 65). www.medigraphic.com

- Forero, Y., Rodríguez, S. M., Isaacs, M. A., & Hernández, J. A. (2013). La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomedica*, 33(4), 554–563.
<https://doi.org/10.7705/biomedica.v33i4.1470>
- Franco-Ramírez, J. A., Cabrera-Pivaral, C. E., Zárate-Guerrero, G., Franco-Chávez, S. A., Covarrubias-Bermúdez, M., & Zavala-González, M. A. (2018). Social representations of mexican pregnant teenagers about the puerperal care, lactation, and newborn care. *Boletín Médico Del Hospital Infantil de México*, 75(3), 153–159.
<https://doi.org/10.24875/BMHIM.M18000014>
- Freire Wilma, & Ramírez María José. (2012). *MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014*.
- Gómez, P., Nariño, D., Consuelo, C., & Rueda, G. (2014a). *Enfermería Global*.
- Gómez, P., Nariño, D., Consuelo, C., & Rueda, G. (2014b). *Enfermería Global*.
- Grummer-Strawn, L., & Arts, M. (2018). *Organización Mundial de la Salud*. (2019). *Guía para la aplicación: proteger, promover y apoyar la lactancia materna en los establecimientos que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la iniciativa hospitales amigos del niño 2018*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/326162>
- Lanatta Lujan Bagua, G., Yeny Rita, B.-H., & Insolina Raquel, D.-R. (2017). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. In *Rev enferm Herediana* (Vol. 10, Issue 1).
- Luvian, D., Herrero, A., & Gorrita Pérez, R. R. (2006). *ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA*.
- Marín Ospina, J., María Jiménez Urrego, Á., & Antonio Villamarín Betancourt, E. (2015). *La importancia de la lactancia en el LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA EN EL DESARROLLO FÍSICO, PSÍQUICO Y RELACIONAL DEL NIÑO A IMPORTANCIA DA LACTANCIA NO DESENVOLVIMENTO FÍSICO, PSÍQUICO E RELACIONAL DA CRIANÇA* (Issue 1).
- Morillo, *, & Montero, L. (2010). *Enfermería Global REFLEXIONES-ENSAYOS LACTANCIA MATERNA Y RELACIÓN MATERNO FILIAL EN MADRES ADOLESCENTES BREASTFEEDING AND THE RELATIONSHIP BETWEEN MOTHER AND CHILD IN ADOLESCENT MOTHERS*.
- OPS. (2012). *Lactancia materna y alimentación complementaria*.
- Pinilla, E., Domínguez Claudia, & García, A. (2014). *Adolescent mothers a challenge facing the factors influencing exclusive breastfeeding*.
- Rivadeneiro Epinoza, N. Sabina., & Velázquez Alejandro, L. Belisa. (2017). *FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA*

*LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES.
CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES" 2016.*

- Salazar, S., Chávez, M. ;, Delgado, X. ;, & Rubio, T. ; (2009). Lactancia Materna. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 72, 163–166.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367936951010>
- Sara Macías, D. M., Rodríguez, S., & Ronayne de Ferrer, P. A. (2006). Leche materna: composición y factores condicionantes de la lactancia. In *Arch Argent Pediatr* (Vol. 104, Issue 5).
- Sena Barrios, A., Rivera Rivadulla, R., Díaz Guzmán, E., Hernández Domínguez, B., & Armas Ramos, N. (2014). Characterization of maternal breast-feeding in adolescent mothers. In *Rev. Ciencias Médicas. Julio-Agosto* (Vol. 18, Issue 4).
- Urquizo Aréstegui, R., Docente Madre Niño, N., Bartolomé, S., Asociado, P., & Peruana Cayetano Heredia, U. (2014). *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* 171.
- Valado-Álvarez, S., & Orozco-Mujica, G. E. (2018). *Amamantamiento. Aspectos psicosociales* (Vol. 85, Issue 6). www.medigraphic.com/rmp