

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciada en Enfermería

AUTORA: Ayala Tatamues Daniela Mishell

TUTORA: Lcda. Gordón Días Blanca Nelly, MSc

Tulcán, 2023.

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que la estudiante Ayala Tatamues Daniela Mishell con el número de cédula 0401822366 ha desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva



Lcda. Gordón Díaz Blanca Nelly, MSc

TUTORA

Tulcán, noviembre de 2023

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciada en la Carrera de enfermería de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales

Yo, Ayala Tatamues Daniela Mishell con cédula de identidad número 0401822366 respectivamente declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.

Ayala Tatamues Daniela Mishell

AUTORA

Tulcán, noviembre de 2023

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo Ayala Tatamues Daniela Mishell declaro ser autor de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur" y eximo expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.

Ayala Tatamues Daniela Mishell

AUTORA

Tulcán, noviembre de 2023

AGRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme tener tan buena experiencia dentro de mi Universidad, gracias a la Universidad por permitirme convertirme en un ser profesional en lo que tanto me apasiona, gracias a mis formadores quienes personas de gran sabiduría se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro.

Quiero de manera especial agradecer a mi tutora la MSc Blanca Gordón, por confiar en mí, para realizar este trabajo de investigación, por haber sido muy paciente y haber sido esa persona que con sus directrices pudo explicarme aquellos detalles para culminar mi tesis.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por desear y anhelar lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras. Gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en la realización de mi tesis.

Gracias a mis amigos y compañeros que me han demostrado su apoyo incondicional, ánimos y consejos durante el transcurso de mi trabajo. Este es un momento especial que espero perdure en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo para echarle una mirada a mi trabajo de investigación curricular a ellos les agradezco con todo mi corazón.

Daniela Mishell Ayala Tatamues

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a:

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar hoy un sueño más.

A mis hermanas, a mis sobrinos por brindarme su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento, a toda mi familia por sus oraciones, consejos y palabras de aliento que hicieron de mí una mejor persona y de una u otra manera me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas a mis amigas por apoyarme cuando más lo necesite especialmente a Gissela Ibarra quien ha sido mi única y mejor amiga y gracias a sus hermosas palabras me ha dado las fuerzas que necesito para seguir adelante durante todo este proceso.

Daniela Mishell Ayala Tatamues

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 13 |
| I. EL PROBLEMA | 15 |
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 17 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN | 17 |
| 1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN | 19 |
| 1.4.1. Objetivo General | 19 |
| 1.4.2. Objetivos Específicos | 19 |
| 1.4.3. Preguntas de Investigación..... | 19 |
| II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA | 20 |
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN | 20 |
| 2.2. MARCO TEÓRICO | 24 |
| 2.2.1. Lactancia materna exclusiva | 24 |
| 2.2.1.1. Tipos de leche materna..... | 24 |
| 2.2.1.2. El calostro | 25 |
| 2.2.1.3. Componentes de la leche materna..... | 25 |
| 2.2.1.4. Anatomía de la mama. | 26 |
| 2.2.2 Factores que intervienen en la lactancia materna exclusiva | 27 |
| 2.2.2.1. Factores Sociales | 27 |
| 2.2.2.2. Factores Económicos | 28 |
| 2.2.2.3. Factores Culturales | 28 |
| 2.2.3. Fisiología de la leche materna | 29 |
| 2.2.3.1. ¿Cómo se sintetiza la leche? | 29 |
| 2.2.3.2. ¿Cómo se transporta la leche? | 30 |
| 2.2.3.3. ¿Dónde se secreta la leche? | 30 |

| | |
|---|-----------|
| 2.2.4. Abandono de lactancia materna exclusiva | 30 |
| 2.2.5. Beneficios de la lactancia materna..... | 31 |
| 2.2.6. Bancos de leche humana | 32 |
| 2.2.6.1. Extracción de leche materna | 33 |
| 2.2.7. Técnicas de lactancia materna | 33 |
| 2.2.8. Normativa del ESAMyN..... | 34 |
| 2.2.9. Bioética y la alimentación del seno materno..... | 35 |
| 2.2.10. Bases teóricas | 35 |
| 2.2.11. Promoción de la lactancia materna | 35 |
| 2.2.12. Marco Legal..... | 36 |
| III. METODOLOGÍA | 38 |
| 3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO | 38 |
| 3.1.1. Enfoque..... | 38 |
| 3.1.1.1. Enfoque cuantitativo | 38 |
| 3.1.2. Tipo de Investigación..... | 39 |
| 3.1.2.1. Investigación descriptiva | 39 |
| 3.1.2.2. Investigación de campo..... | 39 |
| 3.1.2.3. Investigación documental..... | 39 |
| 3.1.2.4. Investigación transversal | 40 |
| 3.1.2.5. Investigación correlacional | 40 |
| 3.2. HIPÓTESIS | 40 |
| 3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES..... | 40 |
| 3.3.1. Definición de las variables | 40 |
| 3.3.2. Operacionalización de las variables..... | 41 |
| 3.4. MÉTODOS UTILIZADOS | 43 |
| 3.4.1. Método inductivo – deductivo | 43 |
| 3.4.2. Método hipotético deductivo | 43 |
| 3.4.3. Método analítico..... | 43 |

| | |
|--|----|
| 3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO | 43 |
| 3.6.1 Población y muestra..... | 43 |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 45 |
| 4.1. RESULTADOS | 45 |
| 4.2. DISCUSIÓN | 55 |
| V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 57 |
| 5.1. CONCLUSIONES | 57 |
| 5.2. RECOMENDACIONES | 58 |
| VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 59 |
| VII. ANEXOS | 65 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Cuadro comparativo, lactancia materna exclusiva y leche artificial. | 36 |
| Tabla 2. Operacionalización de variables dependientes e independientes | 41 |
| Tabla 3. Área de estudio..... | 44 |
| Tabla 4. Características descriptivas de la muestra | 45 |
| Tabla 5. Ingreso mensual y ocupación..... | 47 |
| Tabla 6. Inicio de la lactancia y posiciones para dar de lactar | 48 |
| Tabla 7. Alimentación e información de las posiciones de amamantamiento..... | 49 |
| Tabla 8. Edad de lactancia y problemas de salud en el menor de 6 meses | 50 |
| Tabla 9. Sentimiento y motivos para no ofrecer lactancia exclusiva | 51 |
| Tabla 10. Sentimiento y comienzo de producción de leche materna..... | 51 |
| Tabla 11. Importancia de la leche materna y producción de leche..... | 52 |
| Tabla 12. Succión del lactante y motivación para dar de lactar | 53 |
| Tabla 13. Prueba de chi cuadrado | 54 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---------------------------------------|----|
| Figura 1. Evidencia fotográfica | 80 |
| Figura 2. Toma de datos..... | 80 |
| Figura 3. Recolección de datos | 80 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| Anexo 1. Acta de sustentación de Predefensa del TIC..... | 65 |
| Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas | 66 |
| Anexo 3. Consentimiento Informado | 67 |
| Anexo 4. Encuesta..... | 68 |
| Anexo 5. Validación del instrumento de investigación | 73 |
| Anexo 6. Autorización del Centro de Salud | 76 |
| Anexo 7. Plan de promoción de la lactancia materna | 78 |
| Anexo 8. Evidencia de la recolección de información..... | 80 |

RESUMEN

Este trabajo de investigación se enfoca en identificar los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur durante el periodo de julio a septiembre de 2023. Se exploran factores de diversas categorías, incluyendo aspectos sociales, económicos, físicos y culturales. La metodología empleada combina enfoques cualitativos y cuantitativos, con una muestra de 108 madres con bebés menores de 6 meses que asistieron a los controles de salud en el Centro de Salud. Los resultados del estudio revelan varios hallazgos importantes: Motivos del abandono de la lactancia materna exclusiva, Se encontró que el 51.5% de las madres mencionaron el trabajo como la principal razón para no proporcionar lactancia materna exclusiva. Otras razones incluyeron los estudios el 14.3%, enfermedad materna y la percepción de una baja producción de leche, ambas con el mismo porcentaje. Un significativo 66.7% de las madres informaron sentir dolor durante el proceso de lactancia, lo que puede haber influido en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva. Conocimiento sobre la duración de la lactancia materna exclusiva, el 59.6% de las madres reconocen la importancia de proporcionar lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de sus bebés. Factores determinantes: Los resultados indican que los factores sociales y físicos son los más influyentes en la decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva. En contraste, no se encontró una asociación significativa con factores culturales. En resumen, este estudio arroja luz sobre los factores que inciden en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Tulcán Sur. Los resultados subrayan la importancia de abordar las barreras sociales y físicas que enfrentan las madres en su deseo de continuar con la lactancia materna exclusiva.

Palabras Claves: Lactancia materna exclusiva, factores asociados, abandono de la lactancia materna.

ABSTRACT

This research work focuses on identifying the factors related to the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers who attend the Tulcán Sur health center from July to September 2023. Factors from various categories are explored, including social, economic, physical, and cultural aspect. The methodology used combines qualitative and quantitative approaches, with a sample of 108 mothers with babies under 6 months old who attended health check-ups at the health center. The results of the study reveal several important findings: reasons for abandoning exclusive breastfeeding. It was found that 51.5% of the mentioned mothers work as the main reason for not providing exclusive breastfeeding. Other reasons included studies of 14.3%, maternal illness, and the perception of low milk production, both with the same percentage. A significant 66.7% of mothers reported feeling pain during the breastfeeding process, which may have influenced their decision to abandon exclusive breastfeeding. Knowledge about the duration of exclusive breastfeeding, 59.6% of mothers recognize the importance of providing exclusive breastfeeding during the first 6 months of their babies' lives. Determining factors: The results indicate that social and physical factors are the most influential in the decision to abandon exclusive breastfeeding. In contrast, no significant association with cultural factors was found. In summary, this study sheds light on the factors that influence the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers cared for at the Tulcán Sur Health Center. The results underscore the importance of addressing the social and physical barriers that mothers face in their desire to continue exclusive breastfeeding.

Keywords: Exclusive breastfeeding, associated factors, abandonment of breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un acto fundamental en la vida de un recién nacido, proporcionándole los nutrientes y anticuerpos necesarios para un crecimiento saludable y la prevención de enfermedades. Sin embargo, a pesar de su importancia, el abandono de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida es un problema persistente en todo el mundo. Este trabajo de integración curricular, titulado "Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en las Madres que Acuden al Centro de Salud Tulcán Sur", se propone analizar en profundidad los factores que influyen en esta práctica en un contexto específico.

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es una recomendación respaldada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a sus innumerables beneficios para la salud del bebé. Sin embargo, a nivel global, solo el 35% de los lactantes reciben este tipo de alimentación durante el período establecido. Este hecho plantea la necesidad de explorar y comprender los motivos detrás del abandono de esta práctica esencial.

Este estudio se centra en investigar los factores sociales, económicos, físicos y culturales que pueden estar contribuyendo al abandono de la lactancia materna exclusiva, así como los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres en relación con esta forma de alimentación. A través de la recopilación y análisis de datos, se pretende arrojar luz sobre las causas subyacentes que llevan a las madres a dejar de amamantar exclusivamente antes de los 6 meses de edad de sus hijos.

La presente investigación se enmarca en la importancia de promover la lactancia materna exclusiva y abordar los obstáculos que enfrentan las madres en su intento de seguir esta recomendación. Se toma en consideración que, a pesar de un aumento en la práctica de la lactancia materna, persisten barreras que influyen en la decisión de abandonarla. Estas barreras incluyen la falta de apoyo familiar, la

necesidad de trabajar largas horas fuera del hogar y la preocupación de no poder producir suficiente leche.

Este trabajo se realizará tomando en cuenta investigaciones previas realizadas por instituciones como la Universidad Central y la Universidad Católica de Cuenca, que han abordado aspectos sociales y económicos relacionados con la lactancia materna. Además, se considerarán los servicios de salud y las estadísticas regionales, como el monitoreo realizado en el Centro de Salud San Gabriel, que revela una tasa alarmante de bebés que no reciben lactancia materna exclusiva en la provincia del Carchi.

La investigación también se enfocará en la importancia de la promoción de la lactancia materna como un medio para superar estos desafíos y garantizar un desarrollo saludable para los niños. Se propondrá un plan de promoción que ayude a las madres a comprender mejor los beneficios de la lactancia materna exclusiva, a fortalecer el vínculo afectivo con sus hijos y a adquirir las técnicas necesarias para tener éxito en esta práctica.

En última instancia, este estudio busca contribuir a la mejora de la calidad de vida de los niños y la salud pública en general, al abordar los factores asociados al abandono de prematuro de la lactancia materna de forma exclusiva. A través de la identificación de estos factores y la promoción de prácticas adecuadas, se espera fomentar un crecimiento saludable y la prevención de enfermedades en la población infantil.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud, solo el 35 por ciento de los niños a nivel de todo el mundo son alimentados de manera exclusiva por leche materna durante los primeros cuatro meses de vida del lactante. Es por ello que menciona que es el mejor alimento para cubrir las necesidades energéticas tanto de macro como de micronutrientes, esta práctica ofrece la energía y los nutrientes adecuados en los primeros meses de vida, los factores fundamentales que limitan la lactancia materna son: la escasa producción de leche materna, las madres que trabajan por largas horas fuera del hogar, la falta de tiempo y el bajo conocimiento hace que las mujeres sean 18 veces más propensas a dejar la lactancia. Debido a estas delimitaciones, deciden abandonar la lactancia materna de forma exclusiva antes de los seis meses de edad del bebé (Navarro M. Olivares P, 2021)

Dado que la lactancia materna es el método principal para darle a un bebé todo lo que necesita para un comienzo saludable en los primeros seis meses de vida, la Organización Mundial de la Salud sugiere durante este tiempo la lactancia materna exclusiva. (Chingal G. Guerrón A, 2022)

Cabe señalar que las tasas de lactancia materna exclusiva descritas en la literatura varían y dependen de las características de cada país ya que esto se cumple dentro de los factores de riesgo para que las madres del Área administrativa de la Universidad de Santander suspendan la lactancia materna en el año 2020. Según la encuesta Nacional de Demografía y Salud, aunque la práctica ha aumentado, solo el 35% de las madres a nivel mundial han alcanzado el nivel necesario para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. Es por ello que las perspectivas de esta práctica en Colombia no son alentadoras. La mayoría del mundo amamanta exclusivamente a los bebés durante los primeros seis meses de sus vidas porque es mejor para su crecimiento, desarrollo y salud en general. La lactancia materna exclusiva no siempre tiene éxito debido a una variedad de razones como la falta de apoyo de la madre en el hogar, en el trabajo y en la comunidad, así como su

incomodidad y preocupación de que como resultado no producirá suficiente leche. (Gutierrez E. Rubio S, 2020)

En una investigación publicada en la Universidad Central del Ecuador nos menciona que la lactancia materna es la actividad más económica y esencial para el desarrollo integral de un niño. Según datos históricos las causas de su temprano abandono debieron ser complejas y multi facéticas, ya que esta tecnología básica a la que los autores se refieren como una idea comenzó a quedar obsoleta durante la era industrial". (Chingal G. Guerrón A, 2022)

En un estudio realizado en la Universidad Católica de la ciudad de Cuenca, el autor Fabián Ávila señala que los factores socioeconómicos, que enmarcan el tipo de empleo o actividad que realiza la madre, que no cuentan con asistencia de sus parejas enmarcan los factores asociados con abandono temprano de la lactancia materna durante los primeros seis meses y estuvieron influenciados casi en un 40% por esos factores. También confirma que la promoción de la lactancia materna reduce los costos para las familias, los sistemas de salud y la sociedad, al tiempo que es una de las medidas preventivas más efectivas contra la desnutrición infantil. (Ávila F, 2020)

Se fortaleció un sistema institucional para la prestación de servicios integrales de salud a través del trabajo social en las instituciones públicas de salud con el objetivo de monitorear las causas de los factores de riesgo con enfoque en el sector más vulnerable. Esto se realizó como parte de una evaluación educativa sobre los factores vinculados a la interrupción temprana de la lactancia materna en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel. Cerca del 30% de los lactantes de la provincia del Carchi no reciben lactancia materna exclusiva durante sus primeros seis meses de vida, según la encuesta Demográfica y de Salud Familiar, que muestra un preocupante descenso en las tasas de lactancia materna exclusiva en los últimos años. (Pozo C. Nazate Z. Villarreal M, 2022)

Adicionalmente, demuestra que en la provincia la lactancia materna exclusiva dura en promedio más de cuatro meses y que muchas mujeres carecen de los conocimientos y experiencia necesarios para amamantar. Esta práctica se transmite de madre a hija y está influenciada por una serie de factores sociales, culturales, familiares, económicos y educativos, que pueden afectar la decisión de la madre de continuar con la lactancia materna exclusiva. El Plan de Ordenamiento y Desarrollo Territorial de la provincia del Carchi tiene como objetivo realizar la dirección,

regulación, planificación, coordinación y control de la salud pública en la provincia. Las mujeres embarazadas y madres lactantes están obligadas a adherirse a un programa educativo en este segmento, que trabaja para disminuir los factores que contribuyen al rechazo de la lactancia materna. (Pozo C. Nazate Z. Villarreal M, 2022)

En la ciudad de Tulcán se realizaron numerosos estudios sobre los efectos negativos de la mala alimentación, el apego temprano y el abandono de la lactancia. Como resultado se descubrió que la práctica de la lactancia materna por parte de las madres es actualmente insuficiente. Lo anterior es producto de la modernidad y de la rápida respuesta de la ciencia y la empresa para producir opciones que por un lado mejoran las prácticas de lactancia natural, pero por otro lado provocan un abandono definitivo por su accesibilidad y rapidez de ejecución lo que pone en grave riesgo la salud de los recién nacidos. (Alcocer, 2019)

En cuanto a la investigación se tiene como alcance determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur, con el fin de diseñar un plan de promoción para reducir el abandono de la lactancia materna, dichos factores permitirán adquirir conocimientos sobre la temática a desarrollar y el análisis exhaustivo en la misma.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre del 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La investigación se centra en analizar los factores que provocan el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre del 2023. Es necesario la comprensión y el análisis de los factores sociales, económicos, físicos y culturales ya que estos propician el abandono de la lactancia desde los primeros meses de vida, a fin de definirlos con exactitud y así poder desarrollar un plan de promoción para reducir los problemas que causan el abandono precoz de la lactancia materna, en el que se pueda plasmar diferentes actividades que ayuden a las madres a obtener más conocimientos, buenas prácticas y actitudes acerca de la lactancia materna exclusiva y con ello se logrará disminuir el uso de lactancia artificial.

Es fundamental entender que la leche materna es el mejor alimento para los recién nacidos porque es el alimento natural producido por la madre, el cual será la fuente de energía de los infantes durante los primeros meses de vida, además de estar compuesto de nutrientes y anticuerpos que los protegerá de enfermedades durante la infancia. Por lo tanto, la lactancia materna es una táctica para apoyar el crecimiento y desarrollo saludable del bebé, así como una mejor calidad de vida en etapas posteriores. Hay algunos elementos que afectan la interrupción temprana de la lactancia materna, incluidos los determinantes.

En los antes mencionado pretende fomentar en la sociedad evidencias de una clara comprensión de cómo mejorar la calidad de vida de los niños, del mismo modo alienta a las familias y a la comunidad a beneficiarse ya que los niños no experimentarán enfermedades leves o crónicas en el curso de su desarrollo o crecimiento, se beneficiarán de recibir una buena atención desde el comienzo de sus vidas. En consecuencia, es fundamental desarrollar la investigación con eficacia y eficiencia.

Las causas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en las madres latinoamericanas de niños menores de seis meses afectan principalmente a los lactantes, privándolos de muchas de las ventajas de la lactancia materna exclusiva. Este estudio tiene como objetivo identificar las principales causas o factores del abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur.

De esta forma, los objetivos para el desarrollo de la investigación son claros y enfocados en ayudar a las nuevas madres y familias a brindar un buen cuidado a sus hijos. Para lograr esto, la investigación pasará por varias etapas que se describen en los objetivos comenzando con una determinación de los factores sociales, económicos y culturales que actualmente influyen en las nuevas madres para dejar de amamantar.

En una fase posterior se fundamentará los conocimientos, prácticas y actitudes que tienen las madres sobre la lactancia materna, y se hará hincapié en las ideas fundamentales de esta práctica, las ventajas del binomio madre e hijo, las principales técnicas de lactancia y la extracción de la leche materna. De esta manera se proponen varios aspectos para un plan de promoción que se dirija con mayor énfasis

en las áreas donde existe mayor desconocimiento para poder fortalecer el argumento a favor de la lactancia materna, así como los beneficios de la misma.

Como resultado, la infancia y su integridad se beneficiarán desde los primeros años de vida, con el objetivo de convertirse en una parte regular y natural del ciclo de vida humana. Como resultado la calidad de vida, la integridad de los niños y las buenas prácticas a lo largo de su vida mejoraran asegurando un cuidado infantil adecuado para un desarrollo saludable así mismo la investigación también ayuda a aumentar la conciencia y la sensibilidad de las madres para beneficiar a la población en general mediante la difusión e los conocimientos adquiridos a lo largo del proceso.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

- Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre del 2023.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociales, económicos, físicos y culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Establecer los conocimientos, prácticas y actitudes que tienen las madres sobre la lactancia materna.
- Diseñar un plan de promoción para reducir los problemas que causan el abandono de la lactancia materna.

1.4.3. Preguntas de Investigación

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

¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas tienen las madres sobre la lactancia materna?

¿Cuáles son las actividades que ayudarán a reducir los problemas que causan el abandono de la lactancia materna exclusiva?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Un primer antecedente: según el autor Nicolás Cacino, (2020) su estudio del 2019 de factores asociados al cese de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al Puesto de Salud Santa Ana tuvo como objetivo identificar los factores asociados al cese de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes que asisten al puesto de Salud Santa Ana. La encuesta se utilizó como herramienta técnica para desarrollar la metodología, la cual se basó en un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, con una muestra de 50 madres primerizas. Los hallazgos revelaron que el 68 por ciento de las madres que tenían lesiones después de amamantar y el 82 por ciento que informaron que sus senos se sentían duros, calientes y rojos fueron los factores maternos más frecuentemente relacionados con el abandono. Finalmente se encontró que el 60 por ciento de las madres jóvenes amamantaban cuatro veces al día, la mayoría de ellas tenían entre 16 y 17 años, que el sector (d) de la escala socioeconómica representaba el 52% de su nivel socioeconómico y que el 100% de ellos se encontraban desempleados. También se encontró que las molestias al inicio de la lactancia y las lesiones son factores maternos que se relacionaban con la interrupción de la lactancia.

Como un segundo antecedente: La investigación realizada en Cuba sobre los factores que inciden en la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva tuvo como objetivo describir estos factores utilizando técnicas de estadística descriptiva en relación con los factores y situaciones maternos, así como con la demografía. En lo que se refiere a los niños se determina, que el 77,4% produce poca cantidad de leche, el 75,54% falta de alimentación, 37.7% rechazo al pecho por parte del bebé, 24.54% aumento de peso, 20.8% situación laboral, 15.1% pérdida de

estética, 11.3% falta de tiempo y 31.84% desagrado por la lactancia. (Blanco, Álvarez, Yasell, & Monet, 2022).

Un tercer antecedente: Según la autora Mirna Valle en su revista titulada Factores que influyen en la madre en el abandono de la lactancia. Su objetivo fue identificar los elementos clave que hace que las madres desistan de abandonar la lactancia. Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo a 90 madres que cumplieron con los criterios del Hospital General de Zona No 1 en la Paz, Baja California Sur, el estudio realizado luego de la firma del consentimiento informado, midió los factores asociados al cese temprano de la lactancia materna, un cuestionario de 20 items con preguntas sociodemográficas sobre dependencia maternal y social. Los hallazgos fueron que el 48.4% de las madres están desempleadas y los factores maternos asociados al rechazo a la lactancia materna exclusiva son: actividad materna (9.9%) enfermedad infantil (8.8%), insatisfacción infantil (6.6%), enfermedades maternas (5.5%), rechazo asociado al uso de fármacos secretados en la leche materna (4.4%), falta de leche (4.4%) y 4.4% otros factores (Valle M, 2020).

Un cuarto antecedente: En el estudio titulado: Lactancia materna, factores que impulsan su abandono, la autora planteó su objetivo que fue describir la prevalencia de lactancia materna en niños de un municipio de la provincia de Caldas, Colombia así como las características y motivos de su discontinuación, los métodos del estudio incluyeron una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal con una muestra aleatoria de 100 madres que recibieron consejería de crecimiento y desarrollo de sus hijos en un hospital municipal. En cuanto a la lactancia materna total, los hallazgos mostraron que el 4.8% de las madres continuaba amamantando exclusivamente a sus bebés a los seis meses, mientras que el 8% lo hacía durante el primer mes, el 12% lo hacía a los tres meses, y el 65% lo hizo a los once meses. Estos hallazgos se relacionaron con la producción insuficiente de leche, la negativa del bebé a amamantar y el regreso de la madre al trabajo. (Campiño S, 2019)

Un quinto antecedente: Así lo afirma la autora Carcausto Ana (2019). en su trabajo de investigación factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de seis meses del C. S. Mariscal Castilla. El estudio fue de diseño de investigación descriptivo cuantitativo, correlacional y transversal que fue realizado con el objetivo de identificar los factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres

con hijos menores de seis meses. Se utilizó un método de encuesta para recopilar los datos y cuestionario como herramienta principal de recopilación de datos del método, la población estuvo conformada por 103 madres lactantes con menores de seis meses. Los hallazgos fueron los siguientes: el 41% de las madres dejó de dar lactancia exclusivamente, dejando al lactante menor de seis meses para ser alimentado con mezclas artificiales, el 59% interrumpió parcialmente continuando con la lactancia e introduciendo también otro tipo de alimentación entre los 4 y 6 meses.

Un sexto antecedente: El estudio factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, de la autora Xiomara Valenzuela, tuvo como objetivo principal determinar los factores que llevaron al abandono de la lactancia materna exclusiva en la Clínica María del Socorro de la región de Ate. 50 gestantes que acudían con frecuencia a la consulta de control pediátrico de María del Socorro fueron objeto de un estudio cuantitativo mediante encuestas. Los datos demostraron que se podía identificar una serie de factores, incluidos los factores socioeconómicos. Por ejemplo, el 64% de la población tiene un alto nivel de educación, mientras que el 68% de las personas están desempleadas, el 50% de las madres dedican su tiempo a las tareas del hogar y el 48% de las madres ganan salarios bajos. En conclusión, se tiene que las evidencias encontradas pudieran estar relacionadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. (Valenzuela X, 2020).

Un séptimo antecedente: El estudio de Jhoana Fonseca y Katherine Lemache, realizado entre mayo del 2019 y abril del 2020 se tituló factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Central del Ecuador, tuvo como objetivo conocer la prevalencia del abandono de la lactancia materna y sus causas. Se realizó un estudio descriptivo, la información se basa en una encuesta a 160 estudiantes y se realizó sobre la población investigada de estudiantes matriculados en la carrera de enfermería del segundo a octavo semestre. Los hallazgos indican que la tasa de prevalencia de abandono de la lactancia materna exclusiva fue del 72.5%. Según la investigación, la actividad académica que requiere que los estudiantes estudien durante largos periodos de tiempo y que pasen mucho tiempo fuera de casa, fue el factor más importante que influyó en la decisión de dejar de amamantar exclusivamente. (Fonseca J, 2020).

Como octavo antecedente: El artículo que lleva por título lactancia materna exclusiva y factores maternos asociados a la interrupción temprana en el Ecuador en una comunidad rural, es conocer la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en la parroquia de una zona rural del país y señalar las causas de su abandono. Los lactantes de 6 a 24 meses participaron en un estudio transversal en el que se documentaron características de la lactancia materna, datos maternos e información sobre el estado nutricional de los lactantes. Como resultado se consiguió que de los 155 lactantes estudiados, el 54.2% tuvo un apego temprano a la lactancia materna y en el 86.5% de los casos esta se realizó a libre demanda, tres factores, entre ellos ser madre primípara, estar en unión libre y tener una madre que estudia o trabaja fuera del hogar, se relacionaron con el abandono de solo el 49.6% de los lactantes durante los primeros seis meses. Se dedujo que la mitad de los niños fueron amamantados exclusivamente. (Flores M. Centeno M. Maldonado J. Robles J, 2021)

Un noveno antecedente: La autora Amalia Tapia en el estudio del Centro de Salud San Fernando sobre los factores vinculados al abandono de la lactancia materna en madres primerizas con hijos lactantes. Fue un estudio descriptivo con 40 madres primerizas como población. Los resultados del estudio provienen de una encuesta en el que se obtuvo como resultado: el 95 por ciento de las 40 madres tenían factores sociales, siendo la aceptación de la información sobre la lactancia presente en el 65 por ciento de los casos y la motivación para amamantar exclusivamente presente en el 50 por ciento de los casos, las prevalencias más altas, constituye el abandono biológico con el 90%, y el abandono cultural con el mismo porcentaje. (Tapia A, 2019)

Un décimo antecedente: Según la investigadora Allan María quien examinó datos de madres que visitaron el Centro de Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda entre mayo y septiembre de 2019, factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de seis meses. El objetivo fue identificar los elementos que contribuyeron al cese de la lactancia materna en madres de lactantes de 0 a 6 meses. 20 madres entre 14 y 35 años que acudieron al centro de Salud Los Trigales fueron objeto de un estudio transversal, cuantitativo y cualitativo en el que se les formularon preguntas pertinentes a la investigación. El estudio involucró a niños menores de seis meses de edad. De acuerdo con los resultados calculados todas las madres que participaron en la encuesta creen que los factores sociales son la causa principal del cese de la lactancia materna y los factores biológicos representan el 50% de los pezones no preparados. Dado que un porcentaje muy alto de mujeres

(45%) se niegan a amamantar, se determinó que los factores sociales que enfatizan son responsabilidad de la madre. (Allán M, 2019)

2.2. MARCO TEÓRICO

La investigación se enmarca en el centro de la temática sobre la lactancia materna para ello se sustenta mediante la investigación teórica de las variables de factores que intervienen en la lactancia materna exclusiva y el abandono de lactancia materna exclusiva con el objetivo de identificar las características, tipos, beneficios y el proceso que se realiza al momento de lactar a un recién nacido; se adiciona los factores de abandono centrados en lo social, económico y cultural. (Noriega A, 2023)

2.2.1. Lactancia materna exclusiva

Ocurre cuando un bebé solo consume leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido además de líquidos, vitaminas, minerales y medicamentos. (Otaloa, 2020)

La Semana Mundial de la Lactancia Materna se celebra anualmente durante la primera semana de agosto con la asistencia de la OMS UNICEF, numerosos Ministerios de Salud y otros socios de la sociedad civil. A pesar de ser una de las mejores formas de garantizar la salud y la supervivencia del niño, actualmente menos de la mitad de los bebés menores de seis meses consumen únicamente leche materna. (OMS, 2021)

2.2.1.1. Tipos de leche materna

- Leche prematura: la producen las mujeres que han dado a luz a bebés prematuros, para quienes la leche materna es vital, nutre al bebé, favorece su desarrollo neurológico, y lo protege contra las enfermedades.
- Calostro: se trata de la primera leche producida por la madre, que es muy espesa y capaz de cubrir las necesidades nutricionales del recién nacido, esto continúa hasta lo que se conoce como subida de leche, que ocurre aproximadamente tres días después del nacimiento.
- Leche de transición: es menos denso, más fluido y se produce en mayores cantidades a las 4 semanas después del parto.
- Leche madura: es la leche que produce la madre cuando el niño cumple sus 4 semanas de vida, este tipo de leche tiene una gran capacidad de acoplarse a las necesidades del lactante incluso dentro de la misma toma. (Suavinex, 2020)

2.2.1.2. El calostro

Durante la lactancia, la leche materna no siempre se ve o tiene la misma composición. Cuando un bebé nace prematuramente, se produce leche prematura en lugar del calostro habitual. A medida que el bebé comienza la alimentación complementaria se convierte gradualmente en leche madura, que es la leche materna en sus etapas finales. (Noriega A, 2023)

Características

- El color: al principio el calostro es de un color muy pálido, pero poco a poco va tomando un tono amarillento, que se hace más fuerte con el paso de los días y así también la leche se vuelve más blanca con el pasar de los días.
- El aspecto: debido a que contiene más aceite y más grasa que la leche materna, el calostro parece ser transparente y más denso que la leche materna debido a su mayor contenido en proteína. Esto se debe al hecho de que se adapta a las necesidades nutricionales inmediatas del bebé y contiene todos los nutrientes esenciales para el desarrollo físico y mental del bebé.
- Sabor: debido a que el calostro tiene el mismo sabor que el líquido amniótico, le da al bebé una sensación de seguridad y tranquilidad muy importante durante sus primeros días de vida.
- Cantidad de calostro: según el peso del niño y los requerimientos nutricionales, una madre puede producir entre 7 a 120 mililitros de calostro al día. (Noriega A, 2023)

2.2.1.3. Componentes de la leche materna

Es rica en nutrientes, alimenta y protege a los bebés.

¿De qué está compuesta la leche materna?

- Innumerables cantidades de células vivas: las células ayudan en el desarrollo de los órganos y los glóbulos blancos apoyan al sistema inmunológico.
- Hay más de 1000 proteínas: apoyan el crecimiento y el desarrollo físico de un bebé, estimulan su sistema inmunológico y apoyan el crecimiento y la protección de las neuronas de su cerebro.
- Los aminoácidos constituyen todas las proteínas de la leche materna.
- Las bacterias buenas del intestino de su bebé se alimentan de más de 200 tipos diferentes de azúcares complejos llamados oligosacáridos que se denominan

prebióticos. Además de reducir el riesgo de inflamación cerebral, también evitan que la infección ingrese al torrente sanguíneo.

- Hay más de 40 enzimas: en el cuerpo las enzimas actúan como catalizadores para acelerar las reacciones químicas.
- Factores de crecimiento que promueven un desarrollo saludable: los intestinos, los vasos sanguíneos, el sistema nervioso y las glándulas que producen hormonas son solo algunas de las partes del cuerpo que se ven afectadas por estos factores de crecimiento.
- Contiene hormonas. Sustancias químicas que garantizan que los tejidos y órganos se comuniquen correctamente enviando mensajes entre ellos.
- Vitaminas y minerales: estos nutrientes favorecen el crecimiento de los huesos y los dientes de su bebé, que también favorecen el funcionamiento saludable de los órganos.
- Anticuerpos: también conocidas como inmunoglobulinas. La leche materna contiene cada uno de los cinco tipos básicos de anticuerpos que existen. Combaten bacterias y virus, protegiendo a los bebés de enfermedades e infecciones.
- 1400 moléculas de microARN distintas: su función parece ser el control de la expresión hereditaria; ayuda en la prevención de enfermedades, fortalece el sistema inmunológico del niño en desarrollo y participa en la remodelación mamaria. (Valleneuve G, 2019)

2.2.1.4. Anatomía de la mama.

- Senos lactíferos: debajo de la areola se encuentran los senos galactóforos donde se guarda la leche.
- Nervios: son responsables de dirigir las órdenes del cerebro para provocar la liberación de leche.
- Alveolos: los alveolos se contraen para expulsar la leche del área donde se produce.
- Tejido graso: actúa como un amortiguador al rodear toda la glándula mamaria.
- Conductos lactíferos: son los encargados de trasladar la leche de los alveolos hacia los senos galactóforos.

2.2.2 Factores que intervienen en la lactancia materna exclusiva

Desde tiempos pasados se ha detectado el abandono de los ciclos de alimentación en el inicio de la vida de los niños, etapas consideradas como primordiales para el desarrollo y crecimiento, en la antigüedad, sin embargo, en la época actual se considera diferentes factores que influyen en el abandono de la lactancia materna y de manera exclusiva.

2.2.2.1. Factores Sociales

A nivel social, la lactancia materna se ve afectada por el entorno de trabajo diario de la madre, el papel de la madre en la sociedad cambia y, por lo tanto, la proporción de lactantes que amamantan también cambia. La lactancia materna debe ser vista como una práctica necesaria y justificada para una sociedad más saludable, más libre, más solidaria y plena, ya que la lactancia materna reduce significativamente la mortalidad y morbilidad infantil mientras que la desnutrición puede prevenirse. (López R. Covilla M. Morelo N, 2019)

- La educación escolar: dado que el grado de educación está directamente relacionado con el conocimiento y la comprensión de las ventajas de la lactancia materna, la escolaridad también juega un papel en su práctica. el ciclo de vida de una mujer también importa; por ejemplo, muchas nuevas madres tienden a amamantar a sus bebés por periodos de tiempo más cortos debido a la presión de sus familias o la sociedad. (Lopez R, 2019)
- La edad: este es un factor que incide en el retiro temprano de la lactancia materna exclusiva, los investigadores han tratado de demostrar que las madres más jóvenes tienen más probabilidades de dejar de amamantar antes de que el bebé tenga seis meses porque son más susceptibles a la presión social y a los consejos habituales que se les dan. (Buenaño C, 2019)
- Trabajo: para mantener un nivel socioeconómico básico, el trabajo puede afectar significativamente las prácticas de lactancia materna, razón por la cual muchas mujeres ingresan al mercado laboral y por lo tanto cumplen una doble función. (Rodríguez, 2020)
- Familia: la familia es la piedra angular de la sociedad y cada acción, ya sea un pensamiento, una idea o una elección, puede tener un impacto positivo o negativo en la madre del niño. (Rodríguez, 2020)

2.2.2.2. Factores Económicos

Las necesidades económicas de la sociedad y las familias de diferentes comunidades requieren que las madres de familia desde el nacimiento se implemente una cultura organizativa donde debe laborar y ocuparse del hogar y los hijos, en este sentido se produce un abandono de la lactancia materna desde edades tempranas. Investigaciones en la ciudad de Lima demostraron que la lactancia materna exclusiva se suspendía por motivos laborales, especialmente, para aquellas que trabajan más de cinco horas fuera de casa. En Brasil, Leone y Sadeck mencionaron que las labores fuera del hogar estaban vinculadas con la falta de lactancia materna exclusiva. (Vasquez M, 2019)

- Jornadas laborales: las mujeres tendrán una jornada laboral de seis horas diarias, con un máximo permitido de 20 minutos por cada 2 horas dedicadas a amamantar. (Valderrama M, 2022)

Este tiempo libre remunerado está disponible durante los primeros seis meses de vida; el empleador no puede rechazarlo y no se aplica ninguna reducción de salario. Su finalidad es ser aprovechada o utilizada por la madre lactante cuando el niño necesita ser alimentado por un mínimo de tiempo con leche materna. (Lara J, 2020)

2.2.2.3. Factores Culturales

Siendo la lactancia una de las prácticas maternas relacionadas a la historia del ser humano desde su origen se basa en la creencias, costumbres y tradiciones de los pueblos puesto que se establece límites, plazos y diversas situaciones que corresponden al margen de la lactancia, por ello muchas madres en la actualidad determinan prácticas en beneficio de los niños y otras que se pueden ver desde un punto de vista peligrosas para los bebés, como por ejemplo dejar o abandonar a los bebés desde tempranas edades al cuidado de otras personas y haciendo uso de alimentos originados por la industria.

- Cultura y creencias: existen malentendidos, mala información y conceptos erróneos sobre las normas de lactancia materna que deben ser considerados desde una perspectiva multicultural. Es importante señalar que las falsas creencias se transmiten de generación en generación por lo que se recomienda la lactancia materna pero no es efectiva. También se ha mencionado que el consejo de los adultos mayores no se opone al

establecimiento de la lactancia materna, que tiene un impacto significativo en el desarrollo del lactante. (Gonzales G, 2023)

los siguientes son los mitos y creencias que más se pueden mencionar:

- Los senos se caen cuando amamantas.
- La leche materna se puede cortar
- El calostro no es saludable y no es adecuado para alimentar a los bebés.
- Amamantar te hace ganar peso.
- El tamaño de las mamas influye en la producción de leche.
- Se requiere un cuadro de horario para la lactancia.
- Puedes heredar la capacidad para producir leche.
- Los bebés amamantados tienen problemas para dormir toda la noche.

2.2.3. Fisiología de la leche materna

El conjunto de órganos, rasgos y funciones que posibilitan la secreción de leche materna, un líquido crucial para la alimentación del recién nacido conforma la fisiología de la lactancia. Las células epiteliales de los alveolos de la glándula mamaria son responsables de la producción de leche. (Sanchez G, 2023)

A través de los conductos galactóforos se libera tras ser almacenado en los alveolos, la secreción de leche está regulada por la hormona pituitaria oxitocina mientras que la producción de leche está regulada por la hormona hipotalámica prolactina. La capacidad del bebé para amamantar con éxito es necesaria para la producción de ambas hormonas. Estos procesos fisiológicos operan en la mayoría de las mujeres de manera similar a las glándulas endocrinas, aumentando el flujo de leche cuando el bebé se alimenta más. De lo contrario, la escasa producción de leche se denomina hipogalactia o agalactia. (Iglesias M, 2019)

2.2.3.1. ¿Cómo se sintetiza la leche?

Las células mamarias crean la secreción de leche. Del plasma a las células se trasladan algunas sustancias. La síntesis de ADN y ARN, que controlan el metabolismo de la célula y la actividad de las enzimas esto se produce en el núcleo de la célula. La síntesis de ácidos grasos, la activación de los aminoácidos que forman las proteínas y la oxidación de la glucosa ocurren en el citoplasma. En el retículo endoplasmático se sintetizan fosfolípidos, proteínas y triglicéridos junto con la saturación de ácidos grasos. Las mitocondrias funcionan como fuentes de ATP y son la fuente de aminoácidos y ácidos grasos no esenciales. (Sanchez G, 2023)

2.2.3.2. ¿Cómo se transporta la leche?

El epitelio secretor está rodeado de capilares y fibras mioepiteliales en los alveolos y conductos, que se contraen en respuesta a la estimulación de la oxitocina. Un lóbulo está formado de 10 a 100 alveolos y se encarga de drenar los conductos galactóforos que viajan hasta el pezón y el conducto lobular. Los conductos se abren y almacenan la leche cuando está en la areola. (Sanchez G, 2023)

2.2.3.3. ¿Dónde se secreta la leche?

En otras palabras, la leche responde a la acción de la prolactina secretándose en el alveolo y ocasionalmente en el conducto conector. La contracción de las fibras mioepiteliales en respuesta a la oxitocina hace que su contenido se envíe a los conductos galactóforos. Como resultado, el bebé succiona los conductos galactóforos para obtener leche. (Sanchez G, 2023)

2.2.4. Abandono de lactancia materna exclusiva

Se considera abandono de la lactancia materna exclusiva cuando una madre que tiene esta práctica o personas que la rodean comienzan con la ingestión de otros alimentos a su hijo/a menor de seis meses, como reemplazo o complemento de su propia leche. Estos alimentos pueden ser formula, leche, etc.

El proceso de alimentación a los seres mamíferos se denomina lactancia, proceso que se cumple puesto que es vital para él bebe recién nacido, así se han establecido prácticas que optimizan la importancia de este y su ejecución adecuada, con el objetivo de evitar o prevenir complicaciones en la salud y desarrollo de crecimiento a corto o largo plazo. En este sentido es la leche materna considerada como la alimentación generada de manera natural por el ser humano apropiado para bebés, por la cantidad de nutrientes que aporta al nuevo ser junto con la energía que produce.

En la actualidad la necesidad de que se amamante a los hijos recién nacidos se torna con mayor prioridad para las políticas públicas que buscan un buen funcionamiento de la sociedad en general, buscando de esta manera que las personas identifiquen los principales beneficios que fomentan la buena salud mental y física de los niños a largo plazo. En este sentido se convierte la lactancia en uno de los ejes transversales de la sociedad que influye a lo largo de la vida y mejora muchos de los aspectos según su práctica su cuidado desde el nacimiento se encuentra limitado por factores

que muchas de las veces son externos al vínculo de la madre e hijo y limita la ejecución y genera inconvenientes. (Novillo. Calderón, 2019).

Están reportados diversos factores asociados al abandono de la lactancia materna antes de los seis meses: los relacionados con los conocimientos, información y creencias de las madres, los de tipo económico (trabajo fuera del hogar), los inherentes a las madres (enfermedades, insuficiencia percibida y baja producción de leche, preferencias) y los inherentes al niño (bajo peso y enfermedades infantiles). (Novillo. Calderón, 2019).

2.2.5. Beneficios de la lactancia materna

Las ventajas de amamantar a un niño desde el primer día de vida respaldan cuidados adecuados y efectos que salvaguarden en primer lugar la salud e integridad del niño, por lo que adicionalmente se previene el síndrome de muerte súbita, entre los beneficios podemos destacar los siguientes:

Beneficios de lactancia materna para las madres:

- Crea y profundiza la conexión emocional entre madre e hijo.
- Esta siempre preparado y a la temperatura perfecta.
- Preserva la salud al reducir el riesgo de diabetes tipo 2, depresión postparto y cáncer de ovario y de mama.
- Ayuda en el espacio de embarazos
- Tiene menos posibilidades de desarrollar anemia después del parto y pierde peso rápidamente después de ganarlo durante el embarazo.
- La menstruación no comienza inmediatamente durante la lactancia.
- Ayuda a aliviar las molestias relacionadas con la saturación de los senos. (Reyes M, 2021)

La lactancia materna trae los siguientes beneficios para el bebé:

- Ofrece los nutrientes necesarios a la temperatura y cantidad adecuada.
- Disminuir la prevalencia de enfermedades respiratorias.
- Previene las alergias.
- Fomenta el desarrollo adecuado del habla, los dientes y la mandíbula.
- Fomenta una relación cercana entre la madre y el niño. (Gonzales G, 2023)
- Promueve el crecimiento de las capacidades sensoriales y cognitivas.

- Reduce la mortalidad infantil por enfermedades infantiles comunes como neumonía o diarrea.
- Promueve una curación más rápida de las enfermedades.
- Se absorbe bien y es fácil de digerir. (Reyes M, 2021)

2.2.6. Bancos de leche humana

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador mantiene nueve bancos de leche humana en maternidades y hospitales de Quito, Guayaquil, Ambato, Riobamba, Babahoyo, Portoviejo y Cuenca. Cada 19 de mayo, se designa este día como el Día Mundial de la Donación de Leche Humana. Los servicios especializados conocidos como bancos de leche humana, fomentan y apoyan la lactancia materna. Adicionalmente, estos bancos recolectan leche de mujeres donantes, la cual es procesada y entregada a recién nacidos de alto riesgo que no pueden amamantar exclusivamente de sus madres. La seguridad y la calidad de la leche donada están garantizadas por un conjunto de reglas que se han establecido, entre ellos se menciona los siguientes: (Gamboa P, 2023)

- Ser capaz de alimentar a su hijo adecuadamente.
- Estar libre de enfermedades que pueden impedir una donación.
- No haber recibido una transfusión de sangre en los cinco años anteriores.
- Evite tomar medicamentos y si debe hacerlo asegúrese de que sean seguros para la lactancia.
- Mantenerse alejado del tabaco, alcohol u otras drogas.
- Lograr resultados normales en las pruebas físicas y de laboratorio.

La donación de leche humana ayuda a las madres que no pueden amamantar a sus bebés debido a problemas de salud, bebés prematuras o bebés con afecciones que impiden la lactancia materna directa. Además de eliminar la administración de sucedáneos de la leche materna, ayuda a disminuir la morbilidad, mortalidad y desnutrición infantil. (Gamboa P, 2023)

¿Cuántos niños se benefician de la donación de leche materna y cuantas donantes hay?

9. 890 niños se beneficiaron de los 7. 879 litros de leche humana donados por 24. 062 mujeres lactantes en el 2022. Ya son 4.811 madres donantes dispuestas a marcar la diferencia en los primeros meses del 2023. (Gamboa P, 2023)

2.2.6.1. Extracción de leche materna

- Use agua y jabón para lavarse sus manos.
- Use movimientos circulares para masajear suavemente sus senos.
- Forme una C con los dedos colocándolos detrás de la areola y pezón, que son las zonas más oscuras del seno.
- Utilice sus dedos para presionar el pecho contra las costillas.
- Use sus dedos para presionar los senos tanto arriba como abajo.
- Utilice frascos de vidrio con tapas de plástico con rosca para recolectar la leche. (MSP, 2019)

2.2.6.2. Almacenamiento y conservación de la leche materna

Es útil conocer las pautas fundamentales para conservar y almacenar la leche materna:

- Al manipular la leche, lávese bien las manos, no es necesario limpiar los pezones, con una ducha diaria bastará.
- Lo ideal es etiquetarlo con fecha y hora después de la extracción.
- Después de la extracción, conservar en el frigorífico lo antes posible; si desea congelar, se recomienda hacerlo dentro de las primeras 24 horas.
- Es posible reducir las fluctuaciones de temperatura. No se debe guardar dentro de la puerta del frigorífico.
- Debido a la necesidad de desechar cualquier sobrante después de la descongelación, se recomienda almacenar cantidades (60 a 120 ml) en el congelador o refrigerador.
- Utilice el más antiguo según la etiqueta al descongelar. (Quiñones F, 2019)

2.2.7. Técnicas de lactancia materna

- Agarre al pecho: un buen agarre saludable se caracteriza por la barbilla del bebé apoyado en el pecho, una boca abierta que cubre la mayor parte de la areola, labios hacia afuera y mejillas redondeadas mientras succiona, si el bebé se prende correctamente hacia el seno, la lactancia materna no duele.

Posiciones para dar de lactar:

- Posición sentada: coloque la parte superior del cuerpo del bebé de manera que mire hacia la madre. La madre apoya la cabeza contra el antebrazo mientras lo sostiene con las manos de tras de la espalda, pero no tan cerca

como para que su cuello quede inmóvil y sea difícil agarrarla, ella acerca suavemente su pecho hacia su pecho mientras el niño abre la boca, sosteniéndolo allí con la otra mano mientras lo hace.

- Posición acostada: tanto la madre como el bebé están de lado, con el cuerpo del bebé mirando y cerca del de la madre. Cuando el bebé abre la boca la madre puede moverlo suavemente por detrás para que esté más cerca del pecho y pueda prenderse más fácilmente. Durante los primeros días de lactancia y para la toma nocturna es una posición muy cómoda.
- Posición de crianza biológica: el bebé se coloca en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre mientras ella se acuesta boca arriba (15 – 65°) con el bebé boca abajo junto a ella, el bebé puede aprender a gatear y perfeccionar sus reflejos de búsqueda mientras está en esta posición la madre le ayuda a llegar al pecho estableciendo límites con los brazos. (Dias M, 2020)

2.2.8. Normativa del ESAMyN

Con el fin de reducir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal, se establece el reglamento sanitario para la Certificación de Establecimientos de Salud como amigos de la Madre y el Niño. Esto se logra brindando a las mujeres embarazadas una atención adecuada, humanizando el parto, promoviendo y protegiendo y apoyando la lactancia. Este reglamento establece los estándares de atención a la nuevas madres y bebés que garanticen un inicio saludable en la vida, brindando calidad, calidez, continuidad, pertinencia e integralidad, así como asegurar el cumplimiento de los requisitos constitucionales y el Modelo de Atención Integral de Salud. (MSP, 2021)

Los objetivos específicos de la normativa son los siguientes:

- Mejorar el estándar de excelencia y amplitud de la atención prenatal.
- Abogar por un parto humanizado y una atención adecuada al recién nacido.
- Elevar el nivel de atención de emergencias obstétricas y neonatales.
- Detener la propagación vertical de Sífilis y VIH.
- Apoyar, fomentar y defender la lactancia materna exclusiva.

Componentes

- General
- Prenatal
- Parto y postparto

- Lactancia materna

2.2.9. Bioética y la alimentación del seno materno

Es necesario considerar cuestiones bioéticas, cuando se habla de lactancia materna es porque esta forma de nutrición se considera la mejor para las personas desde el momento del nacimiento hasta los seis meses de forma exclusiva y hasta los 2 años o más de forma combinada. El consentimiento informado, la elección de los padres de amamantar o no, los derechos laborales, el amamantar en sitios públicos, la promoción permisiva de las fórmulas lácteas e incluso los médicos que quieren sustituir la lactancia materna son solo algunos aspectos que habrá que tener en cuenta. (Sepúlveda C, 2022)

2.2.10. Bases teóricas

Teoría de Ramona Mercer – teoría de adopción del rol maternal: Según Ramona Mercer los profesionales de enfermería deben considerar el entorno familiar, la escuela, el lugar de trabajo, la iglesia u otras organizaciones comunitarias al asumir el rol materno. En las primeras horas posteriores al parto cuando la madre comienza a sentirse conectada con su hijo, la adopción del rol maternal y la interacción entre el niño y su madre son cruciales. (Guzman E, 2020)

Según Mercer para cumplir su rol como madre, la madre estará influenciada por su entorno social, familiar y cultural. Como resultado todos estos factores tendrán un impacto en la función primaria del rol materno, que es la lactancia materna exclusiva. La madre podrá reconocer las señales de hambre y saciedad de su bebé, asegurando que el niño se desarrolle física y emocionalmente según sea necesario. (Guzman E, 2020)

2.2.11. Promoción de la lactancia materna

Con el objetivo de promover la lactancia en la actualidad se generan múltiples actividades en diferentes tipos de instancia que buscan mejorar la ejecución de esta etapa, en este sentido existe la iniciativa de las instituciones correspondientes como hospitales, establecimientos de salud que propician la educación en cuanto al tema de la lactancia, esto hace referencia también a que dichos establecimientos puedan impartir charlas, actividades lúdicas, brindar capacitaciones, realizar conversatorios y casas abiertas para la promoción de la lactancia materna. Similar las organizaciones a nivel mundial también especifican como se implementan programas en búsqueda

de crear cambios de actitud para en las madres y las familias en cuanto a la etapa de lactancia para cubrir las necesidades de los recién nacidos. Para ello se establece las siguientes etapas: (Sepúlveda H, 2020)

En este contexto las investigaciones revisadas incluyen en su proceso etapas que permitan a la comunidad encontrarse familiarizada al proceso de lactancia, en el cual se propone la promoción de la lactancia exclusiva para los niños que conforman el rango de edad de 0 a 6 meses de vida, esto por la búsqueda de un bien común que beneficie a la sociedad y su desarrollo, incrementando las posibilidades de mejorar su calidad de vida. (Sepúlveda H, 2020)

Tabla 1. Cuadro comparativo, lactancia materna exclusiva y leche artificial.

| Lactancia materna | Leche artificial |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ofrece los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño • Asegura el apego entre madre e hijo. • Previene enfermedades en el lactante. | <ul style="list-style-type: none"> • Puede causar: alergias, problemas respiratorios y gastrointestinales, obesidad infantil |

2.2.12. Marco Legal

Los documentos legales que se enumeran a continuación serán el foco principal de la investigación:

Art 15: además de todos los derechos en beneficio de todos, incluido el derecho a la lactancia materna el artículo 15 afirma que los niños y las niñas tienen los mismos derechos adecuados a su edad.

El artículo 17 de la Ley de Salud Orgánica del Ecuador establece:

Según Congreso Nacional, 2012, para fomentar y promover la lactancia materna de los lactantes durante sus primeros seis meses de vida y extenderla lo más posible, las autoridades nacionales de protección de la salud trabajarán con los actores del Sistema Nacional de Salud (pp 9).

Art. 24.- El derecho a amamantar: tanto los niños como las niñas tienen derecho a amamantar para mantener un vínculo emocional con sus madres y experimentar un crecimiento, desarrollo y nutrición normales.

La lactancia materna es un derecho especial de los niños en la legislación ecuatoriana y una garantía de una nutrición adecuada. Además, definirlo como

vínculo afectivo reconoce la relación que tiene con la madre, quien también es titular del mismo derecho a amamantar

Art 35: las mujeres embarazadas están incluidas en los grupos de atención prioritaria enumerados en el artículo 35 de la Constitución Ecuatoriana por su vulnerabilidad y factores de riesgo. Estos grupos necesitan atención prioritaria y especializada para proteger eficazmente sus derechos, hombres, mujeres y madres lactantes.

Art 43: el Estado garantiza servicios gratuitos de atención de salud materna a este grupo de población, otorga alta prioridad a la salvaguardia y el cuidado de su salud y bienestar general y les brinda las oportunidades que necesitan para recuperarse después del parto y la lactancia.

Las mujeres embarazadas o lactantes tienen derechos que el Estado garantiza:

- No experimentar prejuicios relacionados con el embarazo en el lugar de trabajo, en la sociedad o el ámbito educativo.
- La disponibilidad de servicios de salud materna.
- Dar máxima prioridad a salvaguardar y cuidar su salud general y su vida durante el embarazo, el parto y el puerperio.
- Darles los recursos que necesitan para recuperarse del embarazo y la lactancia.

La constitución de la República del Ecuador menciona en el **artículo 332:**

Según la Asamblea Nacional del Ecuador, 2008, el Estado garantizará que se respeten los derechos reproductivos de los trabajadores, incluyendo la eliminación de riesgos laborales que puedan poner en peligro su salud reproductiva, el acceso y la estabilidad en el empleo sin restricciones por motivo de embarazo número de hijos, el derecho a la licencia de maternidad y el derecho a la licencia de paternidad. (

pp 1

III. METODOLOGÍA

En el trabajo titulado sobre los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur, se realizó con enfoque cuantitativo, la técnica utilizada fue la encuesta como instrumento principal, en el cual se aplicó 16 preguntas a una muestra de 108 madres, una vez recibida la autorización por parte del Centro de Salud se comenzó a aplicar las diferentes encuestas a las madres que acudían a los controles del niño menor de 6 meses, además se recolectó la información haciendo uso de las historias clínicas en el cual se verificó la dirección de cada una de ellas y se les hizo la respectiva visita en sus hogares, la duración de la aplicación del instrumento fue de 15 días; durante ese periodo se logró observar la posición más utilizada al momento de amamantar a su hijo, el sentimiento que les producían al dar de lactar, el afecto entre madre e hijo. Una vez recolectada la información para la tabulación de las encuestas se utilizó el excel en el cual se elaboró una base de datos codificada para luego trabajar en el programa SPSS el cual sirve para el análisis estadístico de cada una de las variables, se elaboró los resultados obtenidos por medio de tablas cruzadas.

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

3.1.1. Enfoque

3.1.1.1. Enfoque cuantitativo

El enfoque es cuantitativo porque la investigación es muy objetiva debido a que no se altera ningún dato obtenido, también se generaliza los datos adquiridos de la población a estudiar ya que la información será sacada de datos reales y se centra en probar la hipótesis de manera rápida ya que los números obtenidos en el análisis de datos son significativos.

Según el autor Arteaga G (2020), menciona que el enfoque cuantitativo se centra en la medición objetiva y el análisis estadístico, matemático y numérico de datos recopilados a través de encuestas o mediante el uso de técnicas informáticas para

manipular datos estadísticos existentes. En definitiva, este enfoque sirve para recopilar numéricos de un determinado grupo para generalizar o explicar un fenómeno en particular.

3.1.2. Tipo de Investigación

3.1.2.1. Investigación descriptiva

Según el autor Montenegro L (2022), este tipo de investigación ayuda a investigar fenómenos existentes y emergentes y tiene como objetivo principal arrojar luz sobre ellos para una comprensión cada vez más profunda.

En este trabajo de investigación se centra principalmente en detallar cada uno de los factores sociales, económicos, físicos y culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva para comprenderlos más a profundidad y poder entender lo que trata cada uno de ellos.

3.1.2.2. Investigación de campo

Estos son procesos que se realizan para recopilar datos presentes en el entorno de origen y analizarlos para diversos fines. (Figueroa B, 2022)

La presente investigación es de campo debido a que la información de las encuestas se las obtiene en las madres que acuden al Centro de Salud, dicha información se analizará para determinar las respectivas conclusiones

3.1.2.3. Investigación documental

Según el autor Montenegro L (2022), menciona que esta investigación se basa principalmente en el uso de referencias y documentos que respaldan el punto de vista del investigador. De esta forma respalda sus palabras de forma sólida, fiable y convincente, esto le permite ampliar y profundizar sus conocimientos sobre su tema de investigación y también le brinda un enfoque diferente, pero bien fundamentado.

La investigación es documental ya que se recopila información acerca de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, haciendo uso de la lectura de libros, revistas y documentos online. Así mismo se recopiló información en cuanto a los beneficios de la lactancia tanto para el bebé como para la madre, la promoción de la leche materna hasta los 6 meses, aspectos bioéticos y bases teóricas lo cual ayudaron a profundizar la investigación.

3.1.2.4. Investigación transversal

Los estudios transversales son muy útiles para analizar datos sobre variables recopiladas, en un momento específico y en una muestra de población ya definida. (Ayala M, 2021)

El estudio es transversal ya que se estudia datos de las diferentes variables recopiladas en un determinado periodo de tiempo, en el cual se realizará la investigación, sobre la población muestra a investigar.

3.1.2.5. Investigación correlacional

La investigación correlacional es una forma de investigación no experimental que investiga la relación entre dos variables, todo ello mediante un análisis estadístico. (Rochi M, 2023)

Esta investigación es correlacional porque se va a medir dos variables, tanto la variable independiente como la dependiente. Se evaluará la relación estadística entre ellas. La técnica que se utilizó fue la encuesta permitirá obtener datos precisos de los cuales se pueden obtener promedios y cálculos estadísticos acerca del tema de estudio.

3.2. HIPÓTESIS

Hipótesis alternativa

H1: Existe una asociación significativa entre más de 0,5 de los factores estudiados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur.

Hipótesis nula

HO: No existe ninguna asociación significativa entre los factores estudiados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1. Definición de las variables

Se define las variables como dependiente e independiente de la siguiente manera:

- Variable dependiente: Abandono de la lactancia materna: Es la introducción de cualquier alimento diferente a la leche materna antes de que el lactante cumpla los 6 meses. (Navarro M, 2021).
- Variable independiente: Factores asociados: Son causas o elementos que influyen en algo. (Ferrer J, 2020).

3.3.2. Operacionalización de las variables

Tabla 2. Operacionalización de variables dependientes e independientes

| Variable | Dimensiones | Indicadores | Técnica | Instrumento |
|--|---|---|----------|--------------|
| Independiente: Factores asociados | Factores Sociales | Determinantes sociales Ocupación Educación Apoyo familiar | Encuesta | Cuestionario |
| | Factores Económicos | Jornadas laborales Ingreso económico Recursos económicos | Encuesta | Cuestionario |
| | Factores Culturales | Familia Creencias Costumbres Tradiciones | Encuesta | Cuestionario |
| | Causas frecuentes del abandono | Baja producción de leche materna Baja escolaridad | Encuesta | Cuestionario |
| Dependiente: Abandono de la lactancia materna exclusiva. | Motivos del abandono temprano de la lactancia | Rechazo por parte del bebé. Escasa información. Problemas de salud de la madre. Experiencia de dolor en la lactancia. Trabajo Estudios | Encuesta | Cuestionario |
| | Uso de fórmulas infantiles antes de los seis meses | Uso temprano de fórmulas infantiles | Encuesta | Cuestionario |
| | Abandono total de la lactancia materna antes de los 6 meses | Abandono total de la lactancia materna | Encuesta | Cuestionario |

| | | | | |
|---|--------------|--|----------|--------------|
| Razones abandono temprano lactancia materna | del de la | Escases de tiempo Dolor en los senos Uso de medicamentos Grietas en el pezón Otras causas | Encuesta | Cuestionario |
|---|--------------|--|----------|--------------|

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

3.4.1. Método inductivo – deductivo

Según el artículo Aprobare (2023), el método inductivo es un sistema de inferencia para llegar a una conclusión general, para ello parte de premisas concretas o hipótesis precisas que genera a partir de una observación previa así mismo el deductivo es útil al momento de definir y clasificar.

La investigación se desarrollará con el método inductivo - deductivo como una forma de razonamiento para conseguir los objetivos planteados, de modo que se logrará plantear también las conclusiones de la investigación. Así también se especificará las causas lógicas que propician el abandono de la lactancia.

3.4.2. Método hipotético deductivo

Es un método de investigación que parte de una teoría sobre el funcionamiento de las cosas y deriva de ella hipótesis comprobables. Es una forma de razonamiento deductivo, ya que parte de principios, suposiciones e ideas generales para llegar a afirmaciones más concretas. (Cisneros A, 2021)

Se utilizó este método ya que el trabajo de investigación se basa en el razonamiento y la formulación de una hipótesis que a través de la comprobación de la misma se llegó a conclusiones verdícas y concretas.

3.4.3. Método analítico

Este es un método de investigación que se enfoca en analizar datos e información para comprender y explicar el fenómeno de un tema de investigación. (Ferrer J, 2023)

Este trabajo de investigación se basa en este método ya que se enfoca principalmente en el análisis de los datos reflejados en cada una de las tablas, ello servirá para comprender de una mejor manera los resultados.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

3.6.1 Población y muestra

Población: la investigación se realiza a las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur.

Muestra: es el tamaño adecuado que debe tener la muestra para realizar la encuesta.

$$n = \frac{Z^2 (P)(Q)(N)}{(N - 1) E^2 + Z^2 P}$$

n: es el tamaño de la muestra que deseamos determinar o saber, en este caso son 180 madres cuyos niños son menores de 6 meses.

Z: se presenta con Z el grado de confianza que vamos a poner en obtener los resultados seguros o adecuados en el procedimiento de determinar un tamaño de muestra que sea representativa.

$$Z = 95\% = 1.96$$

Tabla 3. Área de estudio

| | | | | | | | |
|--------------------|------|------|------|------|------|-------|------|
| Z | 1,15 | 1,28 | 1,44 | 1,65 | 1,96 | 2 | 2,58 |
| Nivel de confianza | 75% | 80% | 85% | 90% | 95% | 95.5% | 99% |

p: representa la proporción de individuos que posee en la población. La característica de este dato es generalmente desconocida y se suele suponer que $p = q = 0,5$ que es la opción más segura.

$$P = 0,5$$

q: representa a la proporción de individuos que no tienen esa característica, $1 - p$

$$Q = 0,5$$

Fórmula

$$n = \frac{Z^2 (P)(Q)(N)}{(N - 1) E^2 + Z^2 P}$$

$$n = \frac{1,65^2 (0,5) (0,5) (180)}{(180 - 1) \times (0,05)^2 + 1,65^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = 122,5125 / 1.12812 = 108 \text{ madres}$$

En base a los resultados de la determinación de la fórmula de la muestra se realiza la encuesta a 108 madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 4. Características descriptivas de la muestra

| VARIABLES | n | % |
|---------------------------------------|----|--------|
| Edad | | |
| 17 - 21 | 26 | 24,07% |
| 22 - 26 | 36 | 33,33% |
| 27 - 31 | 29 | 26,85% |
| 32 - 36 | 13 | 12,04% |
| 37 - 40 | 4 | 3,70% |
| Estado civil | | |
| Soltera | 53 | 49,10% |
| Casada | 29 | 26,90% |
| Viuda | 0 | 0% |
| Divorciada | 0 | 0% |
| Separada | 0 | 0% |
| Unión Libre | 26 | 24,10% |
| Tipo de familia | | |
| Familia nuclear | 51 | 47,20% |
| Familia extensa | 32 | 29,60% |
| Familia monoparental | 25 | 23,10% |
| Familia reconstituida | 0 | 0% |
| Nivel de educación | | |
| Ninguna | 0 | 0% |
| Primaria | 30 | 27,80% |
| Secundaria / Bachillerato | 53 | 49,10% |
| Superior no universitario / tecnólogo | 1 | 0,90% |
| Superior | 23 | 21,30% |
| Posgrado | 1 | 0,90% |
| Ocupación | | |
| Ama de casa | 13 | 12,04% |
| Empleada pública | 41 | 37,96% |
| Empleada privada | 6 | 5,56% |
| Estudiante | 4 | 3,70% |
| No trabaja | 3 | 2,78% |
| Jornalera | 0 | 0% |
| Comerciante | 41 | 37,96% |

En la tabla N° 3 se evidencia, el grupo de madres lactantes más grande se encuentra en el rango de edad de 22 a 26 años, que representa el 33.33% del total. El grupo de 17 a 21 años también es significativo con un 24.07%, pueden enfrentar desafíos adicionales en términos de apoyo y experiencia para la lactancia materna. Pueden requerir más educación y orientación sobre la importancia de la lactancia materna y como superar posibles obstáculos.

La mayoría de las madres son lactantes son solteras, representando el 49.10% del total, pertenecen a familias nucleares (47.20%), el 23.10% forma parte de las familias monoparentales. Las madres solteras y en unión libre pueden tener diferentes niveles de apoyo familiar y social en comparación con las casadas. El apoyo de la pareja y la familia es fundamental para mantener la lactancia materna. Las madres solteras pueden necesitar apoyo adicional.

La mayoría de las madres tienen educación secundaria/bachillerato (49.10%).

El nivel de educación primaria es el segundo más común, con un 27.80%.

Las categorías más comunes de ocupación son "Empleada pública" (37.96%) y "Comerciante" (37.96%), las madres empleadas especialmente las empleadas públicas y comerciantes, pueden enfrentar desafíos para la lactancia materna debido a la falta de tiempo y la necesidad de regresar al trabajo. La disponibilidad de pausas para la lactancia y lugares adecuados para extraer leche es importante para estas madres.

En general, el abandono de la lactancia materna puede estar relacionado con la falta de apoyo, conocimiento insuficiente, obstáculos laborales y otros factores socioeconómicos. Para promover y apoyar la lactancia materna en esta población es esencial que el Centro de Salud Tulcán Sur ofrezca educación sobre lactancia, servicios de apoyo postnatal y considere la situación individual de cada madre para abordar sus necesidades específicas.

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva

A continuación, se presenta un análisis de la encuesta aplicada a las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur.

Tabla 5. Ingreso mensual y ocupación

| | | Ama de casa | Comerciante | Empleada pública | Empleada privada | Estudiante | No trabaja | Total |
|---------------------------------|--|-------------------|-------------|---------------------|---------------------|------------|---------------|--------|
| 1. ¿Cuál es su ingreso mensual? | < de 450 dólares. | 14,3% | 42,9% | 34,9% | 1,6% | 4,8% | 1,6% | 100,0% |
| | 1 salario mensual unificado (450 \$). | 10,5% | 31,6% | 39,5% | 10,5% | 2,6% | 5,3% | 100,0% |
| | 2 salarios mensuales unificados (900\$), | | 33,3% | 66,7% | | | | 100,0% |
| | Más de tres o más salarios (1350\$). | | | | 100,0% | | | 100,0% |
| Total | | 12,0% | 38,0% | 38,0% | 5,6% | 3,7% | 2,8% | 100,0% |

En el ingreso mensual y la ocupación de la población encuestada, se evidencia que existe un 42,9% de madres comerciantes que reciben un salario menor a 450\$ así mismo se menciona que el 39,5% de madres que son empleadas públicas reciben un salario mensual unificado de 450\$, el resto de madres que son amas de casa, empleadas privadas, estudiantes y no trabajan reciben salarios menores a 450\$.

Tabla 6. Inicio de la lactancia y posiciones para dar de lactar

| | | Posiciones | | | |
|--|--|------------------|-------------------|-------------------------------|--------|
| | | Posición sentada | Posición acostada | Posición de crianza biológica | Total |
| ¿En qué momento inició con la lactancia materna? | En la primera hora de vida de recién nacido. | 65,6% | 32,2% | 2,2% | 100,0% |
| | A partir de la segunda hora de vida del recién nacido. | 78,6% | 21,4% | | 100,0% |
| | A partir de una semana de vida del recién nacido. | 50,0% | 25,0% | 25,0% | 100,0% |
| Total | | 66,7% | 30,6% | 2,8% | 100,0% |

El análisis de la tabla N° 7 revela una asociación significativa entre el momento en que las madres inician la lactancia materna y la posición más aplicada para amamantar en su vida diaria. En general, la mayoría de las madres (65,6%) que comenzaron la lactancia en la primera hora de vida del recién nacido tienden a utilizar la posición sentada para amamantar, mientras que un menor porcentaje (32,2%) utiliza la posición acostada y un porcentaje aún menor (2,2%) la posición de crianza biológica. Por otro lado, aquellas madres que iniciaron la lactancia después de la primera hora de vida del recién nacido muestran una preferencia significativamente mayor por la posición sentada (78,6%), lo que puede indicar que la decisión de comenzar la lactancia más tarde está relacionada con la elección de la posición sentada para amamantar. Este análisis destaca la importancia de promover la lactancia temprana y brindar orientación sobre las posiciones de amamantamiento adecuadas para lograr una lactancia exitosa y cómoda desde el principio.

Tabla 7. Alimentación e información de las posiciones de amamantamiento.

| | | Información | | | |
|--|-----------------------------|--|---|-----------------------------|--------|
| | | Información técnica (hospitales, centros de salud) | Comunicación social (redes sociales, Tv, radio) | Familiares, abuelos, amigos | Total |
| Usted a los 6 primeros meses alimenta a su hijo/a mediante | Leche materna exclusiva. | 87,9% | 6,9% | 5,2% | 100,0% |
| | Leche de fórmula. | 85,0% | 15,0% | | 100,0% |
| | Leche materna y de fórmula. | 70,0% | 20,0% | 10,0% | 100,0% |
| Total | | 82,4% | 12,0% | 5,6% | 100,0% |

El análisis de la tabla No 8 muestra una relación interesante entre la forma en que las madres alimentan a sus hijos en los primeros 6 meses y la fuente de información sobre las posiciones correctas de amamantamiento. En particular, un alto porcentaje de madres que practican la lactancia materna exclusiva (87,9%) ha recibido información técnica en hospitales o centros de salud. Esto sugiere que las fuentes de información técnica desempeñan un papel importante en promover la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, las madres que utilizan fórmula (15,0%) tienden a recibir información técnica en menor medida y son más propensas a recibir información a través de comunicación social y de familiares, abuelos o amigos. Este análisis resalta la importancia de dirigir estrategias de información y apoyo específicas a las madres que optan por diferentes métodos de alimentación y la relevancia de las fuentes de información en las decisiones de lactancia de las madres.

Tabla 8. Edad de lactancia y problemas de salud en el menor de 6 meses

| | | Problemas de salud en el niño menor de 6 meses | | | | | Total |
|--|----------------------|--|-------|---------|-------------------------|----------|--------|
| | | Dolor de estómago | Gases | Diarrea | Problemas respiratorios | Alergias | |
| ¿Hasta cuándo Ud. piensa que se le debe brindar lactancia materna exclusiva a su hijo/a? | Hasta los 3-4 meses. | 100,0% | | | | | 100,0% |
| | Hasta los 6 meses. | 59,6% | 19,1% | 10,6% | 4,3% | 6,4% | 100,0% |
| | Hasta los 7-8 meses. | 42,9% | 19,0% | 4,8% | 33,3% | | 100,0% |
| | > de 8 meses. | 48,5% | 18,2% | 30,3% | 3,0% | | 100,0% |
| | Hasta 1 año. | 33,3% | 66,7% | | | | 100,0% |
| | Hasta los 2 años. | 100,0% | | | | | 100,0% |
| Total | | 53,7% | 19,4% | 14,8% | 9,3% | 2,8% | 100,0% |

El análisis de la tabla N° 9 muestra los siguientes resultados

Hasta los 6 meses: El 59,6% de las madres considera que se debe brindar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. En este grupo, las preocupaciones de salud son relativamente bajas, con un 19,1% mencionando gases, un 10,6% diarrea, un 4,3% problemas respiratorios y un 6,4% alergias como problemas de salud relacionados con la introducción de alimentos diferentes a la leche materna.

Hasta los 7-8 meses: En este grupo, el 42,9% de las madres considera que la lactancia exclusiva debe extenderse hasta los 7-8 meses. Sin embargo, se observa una mayor preocupación, especialmente en cuanto a problemas respiratorios (33,3%) y en menor medida gases (19,0%).

> de 8 meses: Aquí, un 48,5% de las madres opta por la lactancia materna exclusiva por más de 8 meses, y la preocupación sobre problemas de salud es más alta, especialmente en diarrea (30,3%) y problemas respiratorios (3,0%).

Estos hallazgos indican que las preocupaciones sobre problemas de salud aumentan a medida que se extiende la duración de la lactancia materna exclusiva, lo que sugiere que es importante brindar información y apoyo a las madres para abordar sus inquietudes y fomentar la adhesión a las recomendaciones de la OMS de lactancia exclusiva hasta los 6 meses para garantizar la salud y el bienestar de los bebés.

Tabla 9. Sentimiento y motivos para no ofrecer lactancia exclusiva

| | | Motivo por el que no puede ofrecer lactancia materna exclusiva a su hijo/a, | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|---|----------|----------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------|--------|
| | | Trabajo | Estudios | Enfermedad por parte de la madre | Produce poca cantidad de leche | No conoce la forma correcta de amamantar | El bebé rechaza el pecho | Total |
| ¿Qué sentimiento le produce | Sentimiento agradable | 51,5% | 3,0% | 20,8% | 20,8% | 1,0% | 3,0% | 100,0% |
| amamantar a su hijo? | Sentimiento poco agradable | 57,1% | 14,3% | 14,3% | 14,3% | | | 100,0% |
| Total | | 51,9% | 3,7% | 20,4% | 20,4% | 0,9% | 2,8% | 100,0% |

El análisis de la N° 10 revela una relación importante entre los sentimientos de las madres al amamantar a sus hijos y las razones por las que no pueden ofrecer lactancia materna exclusiva. Las madres que experimentan "Sentimiento agradable" al amamantar son más propensas a mencionar "Trabajo" (51,5%) como motivo para no ofrecer lactancia materna exclusiva, mientras que las madres que experimentan "Sentimiento poco agradable" tienden a mencionar otras razones como "Estudios" (14,3%) y "Enfermedad por parte de la madre" (14,3%). Este análisis sugiere que las emociones asociadas con la lactancia pueden influir en las decisiones de las madres en cuanto a la exclusividad de la lactancia materna y destaca la importancia de abordar las preocupaciones emocionales y logísticas para fomentar la lactancia materna exclusiva.

Tabla 10. Sentimiento y comienzo de producción de leche materna

| | | ¿Cuándo Ud. considera que una mujer empieza a producir leche materna? | | | |
|-----------------------------|----------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|--------|
| | | Antes del parto | Inmediatamente después del parto | Una semana después del parto | Total |
| ¿Qué sentimiento le produce | Sentimiento agradable | 29,7% | 66,3% | 4,0% | 100,0% |
| amamantar a su hijo? | Sentimiento poco agradable | 42,9% | 57,1% | | 100,0% |
| Total | | 30,6% | 65,7% | 3,7% | 100,0% |

En el análisis de la tabla 11 se menciona el sentimiento que les produce a las madres al amamantar a su hijo y su relación en el comienzo de la producción de la leche materna, el 66,3% de las madres que tienen un inicio de producción de leche materna inmediatamente después del parto tienden a sentir un sentimiento

agradable al momento de amamantar a su hijo mientras que las que mencionan que la leche se produce antes del parto (42,9%) tienden a sentir un sentimiento poco agradable al dar de lactar al niño, según la literatura nos menciona que la leche materna se empieza a producir durante el primer trimestre del embarazo por ende cuando ya sea el momento del nacimiento esta leche estará lista para alimentar al bebé.

Tabla 11. Importancia de la leche materna y producción de leche

| | ¿Según sus creencias, que hace la madre para aumentar la producción de leche materna? | ¿Según sus creencias, que hace la madre para aumentar la producción de leche materna? | | | | | Total | | |
|---|---|---|---------------------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------|------------------------|------------------------------|
| | | Beber leche de vaca | Beber coladas, aromáticas, café | Beber mucha agua | Sigue una dieta variada y equilibrada | Consume caldo de gallina | | Consume agua de panela | Hace uso de remedios caseros |
| ¿Por qué es importante que el niño consuma leche materna? | Lo nutre mejor que otros alimentos. | | 25,7% | 31,4% | 11,4% | 2,9% | 22,9% | 5,7% | 100,0% |
| | Lo protege contra enfermedades. | 3,7% | 37,0% | 25,9% | 22,2% | | 7,4% | 3,7% | 100,0% |
| | Porque el médico lo recomienda. | | 50,0% | 33,3% | 16,7% | | | | 100,0% |
| | Es más económico que las leches artificiales. | 25,0% | | 75,0% | | | | | 100,0% |
| | Previene la desnutrición y obesidad infantil. | | 25,0% | 25,0% | 37,5% | | | 12,5% | 100,0% |
| | Disminuye el riesgo de que el bebé presente problemas respiratorios. | | 100,0% | | | | | | 100,0% |
| | Asegura el vínculo afectivo entre la madre y el niño. | | 58,3% | 16,7% | 8,3% | | 16,7% | | 100,0% |
| | Ayuda al crecimiento y desarrollo del niño | 8,3% | 41,7% | 25,0% | | 16,7% | 8,3% | | 100,0% |
| Total | | 2,8% | 37,0% | 27,8% | 13,9% | 2,8% | 12,0% | 3,7% | 100,0% |

El análisis de la tabla N° 12 destaca relaciones significativas entre las razones por las cuales es importante que un niño consuma leche materna y las creencias sobre lo que una madre hace para aumentar la producción de leche materna. Es evidente que las madres que consideran que la leche materna nutre mejor que otros alimentos

tienden a creer en la importancia de "beber coladas, aromáticas, café" 31,4% y "beber mucha agua" 11,4% como prácticas para aumentar la producción de leche materna. Además, las madres que perciben que la leche materna protege contra enfermedades están más inclinadas a creer en "seguir una dieta variada y equilibrada" (22,2%) y "consumir caldo de gallina" (7,4%) como métodos para aumentar la producción. Este análisis resalta la relación entre las creencias sobre la importancia de la leche materna y las prácticas percibidas para promover su producción, lo que puede informar estrategias educativas y de apoyo a las madres en la promoción de la lactancia materna.

Tabla 12. Succión del lactante y motivación para dar de lactar

| | | <u>¿Cuál es la principal motivación para dar de lactar a su hijo?</u> | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------|--|--------------------|------------------|--------|
| | | Ofrece seguridad al niño | Asegura un desarrollo adecuado | Asegura un vínculo afectivo entre madre e hijo | Evita enfermedades | Es más económica | Total |
| ¿Qué ocurre cuando un niño succiona el pecho? | Disminuye la producción de leche. | | 100,0% | | | | 100,0% |
| | Aumenta la producción de leche. | 27,9% | 32,7% | 27,9% | 10,6% | 1,0% | 100,0% |
| | La mayoría de las veces produce dolor y grietas en los pezones. | 66,7% | 33,3% | | | | 100,0% |
| Total | | 28,7% | 33,3% | 26,9% | 10,2% | 0,9% | 100,0% |

El análisis de la tabla N° 13 muestra una relación significativa entre lo que ocurre cuando un niño succiona el pecho y la principal motivación para dar de lactar a su hijo. Es evidente que la respuesta "Aumenta la producción de leche" está relacionada con las motivaciones "Desarrollo adecuado" (32,7%) y "Asegura un vínculo afectivo entre madre e hijo" (27,9%). Además, la respuesta "La mayoría de las veces produce dolor y grietas en los pezones" se asocia principalmente con la motivación "Ofrece seguridad al niño" (66,7%). Este análisis sugiere que las experiencias físicas al dar de lactar están estrechamente vinculadas a las motivaciones detrás de la lactancia materna, lo que puede ser fundamental para comprender y apoyar a las madres en su proceso de lactancia y el logro de sus objetivos de cuidado infantil.

Tabla 13. Prueba de asociación de variables

| Chi-cuadrado | | | |
|------------------------------|--------------------|----|------------------------------|
| | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
| Chi-cuadrado de Pearson | 2,853 ^a | 5 | ,723 |
| Razón de verosimilitud | 2,253 | 5 | ,813 |
| Asociación lineal por lineal | ,534 | 1 | ,465 |
| N de casos válidos | 108 | | |

a. 9 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,06.

La tabla N° 12 indica la prueba del chi cuadrado realizado con un cruce de variables entre la pregunta "Identifique cual es el motivo por el que no puede ofrecer lactancia materna exclusiva" y la pregunta "Qué sentimiento le produce amamantar a su hijo". Mediante esta prueba se obtiene un puntaje de 0,72 por lo tanto se comprueba la hipótesis alternativa, "existe una asociación significativa entre más de 0,5 de los factores estudiados y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

4.2. DISCUSIÓN

Con la elaboración de esta investigación y la realización de la encuesta aplicada a las madres que acuden al centro de salud se logra mencionar lo siguiente, como se observa en la **tabla 4** el 42,9% de las madres comerciantes y reciben como ingreso mensual menor al unificado (450\$) siendo este un dato negativo ya que se las considera como personas que poseen bajos recursos económicos, hoy en la actualidad las madres lactantes no poseen los recursos necesarios para brindar lactancia materna exclusiva ya que tienen que salir a trabajar para llevar el sustento a su hogar por lo tanto son propensas a abandonar la lactancia, también existe un porcentaje del 39,5% que son empleadas públicas el cual recién un salario mensual unificado (450\$).

En la **tabla 7** se evidencia una relación entre la duración hasta la cual las madres consideran que se debe brindar lactancia materna exclusiva a sus hijos y las preocupaciones sobre los problemas de salud en niños menores de 6 meses debido a la introducción de alimentos diferentes a la leche materna. Las madres que optan por la lactancia exclusiva hasta los 6 meses tienen menos preocupaciones sobre problemas de salud en sus hijos, Una alimentación así tiene ventajas para la madre como reducir el riesgo de cáncer de ovario, pero también es beneficiosa para el bebé ya que favorece el desarrollo de las neuronas, la maduración de la retina y protege contra enfermedades infecciosas.

Sin embargo, se afirma que aquellas madres que consideran una lactancia exclusiva hasta los 7 – 8 o más de 8 meses tienen mayores preocupaciones relacionadas con problemas de salud, especialmente problemas respiratorios y diarrea. (Solís F, 2021)

En un artículo titulado sobre los conocimientos y prácticas de lactancia materna menciona que la leche materna exclusiva hasta los 6 meses es una de las habilidades más efectivas contra la prevención de ciertas enfermedades y desnutrición infantil, además de contribuir al organismo del bebé con los nutrientes adecuados para un mejor crecimiento y desarrollo del niño. (Morales S, 2021)

En la **tabla 8** se logra identificar los sentimientos de las madres al momento de amamantar y los motivos por el que no pueden ofrecer la lactancia materna Las madres que experimentan "Sentimiento agradable" al amamantar son más propensas a mencionar "Trabajo" (51,5%) como causante primordial para no ofrecer lactancia materna exclusiva.

En un estudio realizado por la autora Trujillo Z, (2020) mencionó que el propósito de su trabajo fue explicar la relación entre el trabajo de las mujeres y la negativa a amamantar, el estudio se realizó en México y los resultados fueron que la mayor parte de las madres encuestadas mencionaron que el trabajo era el motivo principal, que inhibe la lactancia. También se dice que las madres que experimentan sentimiento poco agradable mencionan otras causas como los estudios 14,3% y "Enfermedad por parte de la madre" con el mismo porcentaje.

En la **tabla 10** se refleja la importancia para que un niño consuma leche materna y las creencias de la madre para aumentar la producción de leche materna, las madres que consideran que la leche materna nutre mejor que otros alimentos tienden a creer en la importancia de "beber coladas, aromáticas, café" 31,4% y "beber mucha agua" 11,4% como prácticas para aumentar la producción de leche materna, la OMS recomienda beber un vaso de agua después de la lactancia, ya sea durante el día o la noche. Este hábito no solo previene la deshidratación, sino que además beneficia a el aumento de leche materna (Casanova R, 2020).

Las madres que mencionan que la leche materna protege contra enfermedades tienden a seguir una dieta variada y equilibrada (22,2%) dicha dieta debe basarse en frutas, verduras y carnes lo cual ayuda a la producción de leche, el consumir caldo de gallina tiene un porcentaje del 7,4% esto quiere decir que el factor cultural no es muy utilizado hoy en la actualidad.

La **tabla 11** indica una relación entre lo que ocurre cuando un niño succiona el pecho y la principal motivación para dar de lactar a su hijo, Es evidente que la respuesta "Aumenta la producción de leche" está relacionada con las motivaciones Favorece un desarrollo adecuado" (32,7%) y "Asegura un vínculo afectivo entre madre e hijo" (27,9%). la respuesta "La mayoría de las veces produce dolor y grietas en los pezones" se asocia principalmente con la motivación "Ofrece seguridad al niño" (66,7%). Los factores físicos también influyen en el abandono de la lactancia por lo cual se requiere enseñar a la madre las buenas técnicas de lactancia la cual consiste en colocar al bebé en una buena posición en relación a la madre, donde el lactante realice movimientos rítmicos y pausas de succión – deglución, esto ayuda a reducir la posibilidad del abandono de la lactancia materna y reducir el riesgo de tener dolor al momento de amamantar. (Ajabi D, 2021)

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- En base a los objetivos planteados durante el desarrollo de esta investigación se logra concluir que los factores sociales son los que más resaltan ya que al momento de aplicar el instrumento se obtuvo como resultado que por motivo de trabajo (51,5%) las madres son propensas al abandono de la lactancia materna exclusiva, cabe recalcar que el factor económico y el físico también se destacan con un alto porcentaje, en el económico las madres comerciantes (42,9%) reciben ingresos menor al salario unificado durante cada mes y en lo referente al factor físico la gran parte de las personas encuestadas manifiestan dolor y ardor en el pecho al momento de la lactancia, en definitiva el factor cultural es poco utilizado hoy en la actualidad ya que existe un número sumamente bajo de las madres que realizan caldos y remedios caseros para aumentar la producción de leche.
- Tomando en cuenta el segundo objetivo planteado a los conocimientos, prácticas y actitudes que tienen las madres sobre la lactancia se puede mencionar que, la mayoría de ellas tienen conocimiento acerca de la leche materna, ya que según la encuesta aplicada se obtuvo que lactancia exclusiva se brinda hasta los 6 meses (89,7%), aunque otras mencionaron que brindan hasta edades mayores a 8 meses. En lo que se refiere a las prácticas y actitudes, tenemos que el aumento de la producción de leche está relacionado con las motivaciones de ofrecer un desarrollo adecuado (32,7%).
- De acuerdo al tercer objetivo específico se diseñó un plan de promoción acerca de la lactancia materna exclusiva en la cual se plasmó las diferentes actividades que se pueden realizar para la promoción de la misma, las cuales se menciona: charlas, actividades lúdicas y conversatorios por parte de los establecimientos de salud.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal del Centro de Salud brindar charlas educativas a las madres que asisten a los controles de sus hijos, en cuanto al tema de la lactancia materna exclusiva, esto ayudará a que las madres tengan conocimientos y buenas prácticas, en relación al tema.
- Es aconsejable que el Centro de Salud realice casas abiertas de manera continua para poder promocionar la leche materna exclusiva hasta los 6 meses de vida del lactante.
- Es recomendable que los profesionales del Centro de Salud realicen talleres de lactancia en el postparto, ello será de gran ayuda sobre todo para las madres más jóvenes para que puedan tener buenas técnicas y agarre adecuado por parte del bebé durante su periodo de lactancia.
- Es conveniente que el personal del Centro de Salud eduque a las madres lactantes en cuanto a los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, explicar las causas de una interrupción temprana y los problemas de salud que se pueden dar en el bebé en caso de ofrecer otro tipo de alimento.
- Se recomienda enseñar a las madres técnicas de conservación y extracción de leche materna, ello será de gran ayuda para que las madres puedan salir a su trabajo y así evitar el abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Se recomienda que las madres hagan uso de algunos de los remedios caseros que se elaboraban antiguamente ya que ello ayuda a obtener una producción de leche eficaz.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ajabi D, (2021). Obtenido de Intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8183/1/5.-TESIS%20Lizbeth%20Carolina%20Abarca%20Vizúete%20y%20Deysi%20Maribel%20Ajab%C3%AD-ENF.pdf>
- Alcocer K, (2019). Intervención de enfermería para garantizar la lactancia materna exclusiva y el desarrollo integral de los niños , a madres que acuden al centro de salud N°1 de la ciudad de Tulcán 2019. Tulcán.
- Allán M, (2019). Unversidad Técnica de Babahoyo. Obtenido de Factores biopsicosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses en las madres que acuden al Centro de Salud Los Trigales de la Ciudad de Guaranda periodo mayo- septiembre 2019: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6610/P-UTB-FCS-ENF-000149.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aprobare, (2023). Obtenido de Método inductivo - deductivo: <https://aprobare.es/otros/metodo-inductivo-y-deductivo/>
- Arias E, (2020). Obtenido de Investigación explicativa: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-explicativa.html>
- Arteaga G, (2020). Testsiteforme. Obtenido de Enfoque cuantitativo: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
- Ávila F, (2020). Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna durante los primeros seis meses. Obtenido de Universidad Católica de Cuenca: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10500/1/tesis%20final%20la%20lactancia%20materna.pdf>
- Ayala M, (2021). Lifeder. Obtenido de Investigación transversal: <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>
- Blanco A, Álvarez, T, Yasell, L, & Monet, D. (2022). Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. *Revista de Ciencias Médicas de Mayabeque*, 29(2), 194-205
- Buenaño C, (2019). Universidad Estatal de Milagro. Obtenido de Factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescente. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4563/1/2%20FACTORES%20PSI>

- Cacino N, (2020). factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud de Santa Ana en 2019.
- Campiño S, (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. Obtenido de Artículo de investigación: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023129/13-lactancia-materna.pdf>
- Carcausto A, (2019). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con menores de 6 meses en el Centro de Salud Mariscal Castilla: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/18067ca3-056e-42e4-ae7e-2b54218c46e3/content>
- Casanova R, (2020). Obtenido de Lactancia materna: la verdad alrededor de seis creencias populares: <https://www.icbf.gov.co/ser-papas/mitos-y-verdades-sobre-la-produccion-de-leche-materna>
- Chingal G, Guerrón A, (2022). Abandono temprano de la lactancia materna. Obtenido de Universidad Central del Ecuador: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26370>
- Dias M, (2020). Lactancia materna. Obtenido de Técnicas de la lactancia materna: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- Ferrer J, (2020). Obtenido de Definición de factores: <https://enciclopedia.net/factores/>
- Ferrer J, (2023). Obtenido de 9 métodos de investigación que debes conocer: <https://www.compilatio.net/es/noticias/metodo-investigacion-academica>
- Figueroa B, (2022). Indeed. Obtenido de Técnicas de investigación de campo: <https://mx.indeed.com/orientacion-profesional/desarrollo-profesional/tecnicas-investigacion-campo>
- Flores M, Centeno M, Maldonado J, Robles J, (2021). Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. Obtenido de Universidad Internacional del Ecuador: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2120>
- Fonseca J, (2020). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, periodo mayo 2019-abril 2020. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Fonseca J, (2020). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, periodo mayo 2019-abril 2020.

- Gamboa P, (2023). Ecuador en vivo. Obtenido de Ecuador cuenta con 9 bancos de leche: <https://www.ecuadorenvivo.com/index.php/coyuntura/item/161626-ecuador-cuenta-con-nueve-bancos-de-leche-humana>
- Gutierrez E, R. S. (2020). Factores de Riesgos de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en las madres del area administrativa de la Universidad de Santander UDES . Obtenido de Universidad de Santander UDES : <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/de8ef900-5dc5-4189-9235-48e787296943/content>
- Gutierrez E, Rubio S, (2020). Factores de Riesgos de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en las madres del area administrativa de la Universidad de Santander UDES. Obtenido de Universidad de Santander UDES: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/de8ef900-5dc5-4189-9235-48e787296943/content>
- Guzman E, (2020). Intervención de enfermería en la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de 6 meses del Centro de Salud María Cotabambas. Obtenido de Universidad Nacional del Callao: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5763/TESIS-2DA%20ESP-%20GUZM%C3%81N%20FALC%C3%93N-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Iglesias M, (2019). Lactancia materna: porque y como. El punto de vista fisiológico. Obtenido de Society of Spanish Researches un the united kingdom: <https://srug.org.uk/es/lactancia-materna-por-que-y-como-el-punto-de-vista-fisiologico/#:~:text=La%20leche%20se%20produce>
- Lara J, (2020). Legis ámbito jurídico. Obtenido de Periodo de lactancia tiene aplicación durante los primeros seis meses de vida del menor: <https://www.ambitojuridico.com/noticias/laboral/laboral-y-seguridad-social/periodo-de-lactancia-tiene-aplicacion-durante-los>
- Lopez R, (2019). Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Obtenido de Artículo de investigación científica y tecnológica: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
- López R, Covilla M, Morelo N, (2019). Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary, 1-3.
- Lopez R, (2019). Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Obtenido de Artículo de investigación científica y tecnológica: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
- Montenegro L, (2022). Trabajos universitarios. Obtenido de Tipos de tesis. ¿Qué tipos de tesis existen y como reconocerlos?:

<https://tustrabajosuniversitarios.com/tipos-de-tesis-que-tipos-de-tesis-existen-y-como-reconocerlos/>

- Morales S, (2021). Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. Obtenido de <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- MSP, (2018). Obtenido de Consejos para la lactancia materna: <https://www.salud.gob.ec/consejos-para-lactancia-materna/>
- MSP, (2019). Obtenido de Consejos para la lactancia materna: <https://www.salud.gob.ec/consejos-para-lactancia-materna/>
- MSP, (2021). Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
- Navarro M, (2021). Obtenido de Razones del abandono de la lactancia materna: nfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/221/razones-del-abandono-de-lactancia-materna-exclusiva-los-primeros-seis-meses-de-vida-del-lactante/
- Navarro M, Olivares P, (2021). Razones del abandono de la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida. *Revista Matronas*, 6-10.
- Noriega A, (2023). Medela. Obtenido de Que es el calostro, propiedades y características: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/calostro/>
- Novillo N, Robles J, & Juan C, (2020). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 29-35. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
- Novillo, Calderón, (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 29-35. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
- OMS. (2021). Semana Mundial de la Lactancia Materna. Obtenido de <https://www.who.int/es/campaigns/world-breastfeeding-week>
- OPS. (2020). Obtenido de Lactancia materna y alimentación complementaria: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- OPS, (2020). Por que la lactancia materna es buena para el bebé. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/4-8-2020-conoce-aqui-por-que-lactancia-materna-es-buena-para-bebe-para-mama-para-comunidad>
- Otaloa J, (2020). Lactancia Materna Exclusiva. Obtenido de Unicef: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

- Pozo C, Nazate Z, Villarreal M, (2022). Valoración educativa de los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel. Universidad Regional Autónoma de los Andes, 1-10. Obtenido de file:///C:/Users/hp/Documents/2375-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4769-1-10-20220408.pdf
- Quiñones F, (2019). En Familia. Obtenido de Conservacion y almacenamiento de leche materna: Es conveniente saber unas normas básicas de almacenamiento y conservación de la leche materna:
- Reyes M, (2021). Beneficios de la lactancia materna para el bebé y la madre. Obtenido de Doctor aqui.com: <https://www.doctoraki.com/blog/tendencias/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-el-bebe-y-la-madre/>
- Rochi, (2023). Obtenido de Investigación correlacional: <https://www.rochiconsulting.com/blog/investigacion-correlacional/>
- Rodriguez N, (2020). Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena. Obtenido de Factores biosiosociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en las madres del hospital básico playas : <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6064/1/UPSE-TEN-2021-0091.pdf>
- Rojas H, (2019). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Barrio Motupe 2016 - 2017. Obtenido de Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18856>
- Sanchez G, (2023). Fisiología de la lactancia. Obtenido de Mejor con salud: <https://mejorconsalud.as.com/fisiologia-de-la-lactancia/>
- Sayay J, (2019). Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el área de Salud 2, enero - agosto 2012. Obtenido de Universidad Técnica de Ambato. [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTOR ES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20%20C3%81REA%20DE%20SALUD%20%20%20Enero%20-%20Agos.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTOR%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20%20C3%81REA%20DE%20SALUD%20%20%20Enero%20-%20Agos.pdf)
- Sepúlveda C, (2022). La bioética y la alimentación del seno materno. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2022/sje221n.pdf>
- Sepúlveda H, (2020). Promoción de la lactancia materna. Obtenido de Actividades de promoción de salud y consejos preventivos: https://si.easp.es/psiaa/wp-content/uploads/2020/07/promocion_lactancia_materna.pdf
- Solis F, (2021). Porque es recomendable brindar lactancia materna exclusiva. Obtenido de <https://noticias.utpl.edu.ec/por-que-es-recomendable-brindar-lactancia-materna-exclusiva>
- Tapia A, (2019). Factores asociados al abandono de la lactancia materna. Obtenido de Facultad de ciencias médicas:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40660/TAPIA_BA..pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Trujillo Z, (2020). El trabajo como factor de abandono de lactancia materna. Portales médicos, 15.
- Valderrama M, (2022). Obtenido de Es posible conciliar la lactancia y el trabajo: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/%C2%BFes-posible-conciliar-la-lactancia-y-el-trabajo>
- Valenzuela X, (2020). Factores vinculados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres de la Clínica María del Socorro, ubicada en el Distrito de Ate.
- Valle M, (2020). Medigraphic. Obtenido de Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia.: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>
- Valleneva G, (2019). Medela. Obtenido de Componentes de la leche materna: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/componentes-de-la-leche-materna>
- Vasquez M, (2019). Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. Obtenido de Universidad Peruana Cayetano Heredia: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factores_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de sustentación de Predefensa del TIC

|  | | UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI | |  | |
|---|---|---|---|---|--|
| FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES | | | | | |
| CARRERA DE ENFERMERÍA | | | | | |
| ACTA | | | | | |
| DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR | | | | | |
| ESTUDIANTE: | | AYALA TATAMULES DANIELA MISHELL | | CÉDULA DE IDENTIDAD: 0401822366 | |
| PERIODO ACADÉMICO: | | 2023 A | | | |
| PRESIDENTE TRIBUNAL: | | MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVAL | | DOCENTE TUTOR: MSC. NELLY BLANCA GORDON DIAZ | |
| DOCENTE: | | MSC. JOSÉ ORLANDO FLORES ALARCON | | | |
| TEMA DEL TIC: | | "FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TULCÁN SUR" | | | |
| No. | CATEGORÍA | Evaluación cuantitativa | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | |
| 1 | PROBLEMA - OBJETIVOS | 8.00 | | | |
| 2 | FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA | 9.00 | | | |
| 3 | METODOLOGÍA | 8.00 | Definir variables de estudio, establecer enfoque su técnicas e instrumentos; fortalecer los métodos de la investigación | | |
| 4 | RESULTADOS | 7.33 | Falta la prueba de asociación de variables y fortalecer análisis de resultados. | | |
| 5 | DISCUSIÓN | 8.00 | Exponer separado de los resultados | | |
| 6 | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 8.00 | Recomendaciones contextualizar de forma específica | | |
| 7 | DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL | 7.33 | Mejorar vocabulario técnico y expresión, mejorar dominio del tema. | | |
| 8 | FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN | 7.67 | Revisar normas APA Métrica edición en citación, revisar numeración de páginas, márgenes, interlineados y ortografía. | | |

Obteniendo una nota de: **7,90** Por lo tanto, **APRUEBA** : debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **jueves, 26 de octubre de 2023**


MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVAL
PRESIDENTE TRIBUNAL


MSC. JOSÉ ORLANDO FLORES ALARCON
DOCENTE


MSC. NELLY BLANCA GORDON DIAZ
DOCENTE TUTOR

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER

Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.

Autor: Daniela Mishell Ayala Tatamues

Fecha de recepción del abstract: 31 de octubre de 2023

Fecha de entrega del informe: 31 de octubre de 2023

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según los rubrics de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9,5 por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



EDISON BOANERGES
PENAFIEL ARCOS

Ing. Edison Peñañiel Arcos MSc
Coordinador del CIDEN

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He recibido la información completa y suficiente de la investigación que realiza la Srta. Daniela Mishell Ayala Tatamues, estudiante de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, y a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TULCÀN SUR".

Asimismo, tengo presente que dicho estudio será solo para fines de investigación ya que priorizarán la máxima confidencialidad de los participantes.

ACEPTO ()

NO ACEPTO ()

Anexo 4. Encuesta

La presente encuesta tiene como objetivo determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre del 2023. La respuesta es anónima, la información requerida es solo con fines investigativos por lo que se solicita contestar con la mayor honestidad y veracidad posible. Al contestar Ud. Esta autorizando el consentimiento informado.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Marque con una x donde considere necesario.

Edad _____

Estado Civil

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Viuda ()
- d) Divorciada ()
- e) Separada ()
- f) Unión libre ()

Número de hijos _____

Número de consultas durante su periodo de embarazo _____

Tipo de familia

- a) Familia nuclear: está formada por la madre, el padre y las hijas o hijos. ()
- b) Familia extensa: este tipo de familia integra además otros parientes como abuelos, tíos, primos. ()
- c) Familia monoparental: familia compuesta bien sea por el padre o la madre y uno o varios hijos. ()
- d) Familia reconstituida: se da cuando uno o varios miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de uniones anteriores. ()

Otro cuál _____

Nivel educación

- a) Ninguna ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria / Bachillerato ()
- d) Superior no universitario / tecnólogo ()
- e) Superior ()
- f) Posgrado ()

Ocupación

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada pública ()
- c) Empleada privada ()
- d) Estudiante ()
- e) No trabaja ()
- f) Jornalera ()
- g) Comerciante ()
- h) Rentista / jubilado ()

1. Cuál es su ingreso mensual

- a) Menor a un salario mensual unificado (450\$)
- b) Un salario mensual unificado (450\$)
- c) 2 salarios mensuales unificados (900\$)
- d) Más de 3 salarios unificados (1350\$)

2. En qué momento inició con la lactancia materna

- a) A partir de la primera hora de vida del recién nacido ()
- b) A partir de la segunda hora de vida del recién nacido ()
- c) A partir de la primera semana de vida del recién nacido ()

3. ¿De las posiciones mencionadas a continuación para amamantar al niño cual es la más aplicada en su vida diaria?

- a) Posición sentada: colocar la parte superior del cuerpo del bebé de manera que mire hacia la madre. La madre apoya la cabeza contra el antebrazo mientras lo sostiene con las manos de tras de la espalda, ella acerca suavemente su pecho hacia la boca del bebé. ()
- b) Posición acostada: tanto la madre como el bebé están de lado, con el cuerpo del bebé mirando y cerca del de la madre. Cuando el bebé abre la

boca la madre puede moverlo suavemente por detrás para que esté más cerca del pecho y pueda prenderse más fácilmente. ()

- c) Posición de crianza biológica: el bebé se coloca en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre mientras ella se acuesta boca arriba (15 – 65°) con el bebé boca abajo junto a ella. ()

4. Usted a los 6 primeros meses alimenta a su hijo/a mediante

- a) Leche materna exclusiva ()
b) Leche de fórmula ()
c) Leche materna y de fórmula ()
d) Preparados de harinas, coladas u otras leches ()

Otra cuál _____

5. Ud. ha recibido información sobre las posiciones correctas de amamantamiento a través de:

- a) Información técnica (Hospitales, centros de salud ()
b) Comunicación social (redes sociales, tv, radio) ()
c) Familiares, abuelos, amigos ()

Otro cuál _____

6. ¿Hasta cuándo Ud. piensa que se le debe brindar lactancia materna exclusiva a su hijo/a?

- a) Hasta los 3 - 4 meses ()
b) Hasta los 6 meses ()
c) Hasta los 7 – 8 meses ()
d) > 8 meses ()

Otro cuál _____

7. ¿Qué problemas de salud en el niño menor de 6 meses se dan por brindar un alimento diferente a la leche materna?

- a) Dolor de estómago ()
b) Gases ()
c) Diarrea ()
d) Problemas respiratorios ()
e) Alergias ()

Otro cuál _____

8. ¿Por qué medios considera que es mejor alimentar a los niños menores de 6 meses?

- a) Seno materno ()
- b) Mediante el uso de biberones ()
- c) Ambas ()

Otro cuál_____

9. Identifique cuál es el motivo por el que no puede ofrecer lactancia materna exclusiva a su hijo/a,

- a) Trabajo ()
- b) Estudios ()
- c) Enfermedad por parte de la madre ()
- d) Produce poca cantidad de leche ()
- e) No conoce la forma correcta de amamantar a su hijo/a. ()
- f) Siente malestar o dolor en el área de los pezones al momento de dar de lactar
- g) El bebé rechaza el pecho

Otro cuál_____

10. ¿Qué sentimiento le produce amamantar a su hijo?

- a) Sentimiento agradable ()
- b) Sentimiento poco agradable ()
- c) Sentimiento desagradable ()

Otro cuál_____

11. ¿Cuándo Ud. considera que una mujer empieza a producir leche materna?

- a) Antes del parto ()
- b) Inmediatamente después del parto ()
- c) Una semana después del parto ()

Otro cuál_____

12. ¿Según sus creencias, que hace la madre para aumentar la producción de leche materna?

- a) Beber leche de vaca ()
- b) Beber coladas, aromáticas y café ()
- c) Beber mucha agua. ()
- d) Sigue una dieta variada y equilibrada ()
- e) Consume caldo de gallina ya que es utilizada para recuperar fuerzas perdidas durante el embarazo. ()
- f) Consumo de agua de panela ()

g) Hace uso de remedios caseros para tener una producción de leche eficaz.

Otro cuál _____

13. ¿Por qué es importante que el niño deba consumir leche materna?

a) Lo nutre mejor que otros alimentos ()

b) Lo protege contra enfermedades ()

c) Porque el médico lo recomienda ()

d) Es más económico que las leches artificiales ()

e) Previene la desnutrición y obesidad infantil ()

f) Disminuye el riesgo de que el bebé desarrolle problemas respiratorios ()

g) Asegura el vínculo afectivo entre madre e hijo ()

h) Ayuda al crecimiento y desarrollo del niño. ()

Otro cuál _____

14. ¿Qué ocurre cuando un niño succiona el pecho?

a) Disminuye la producción de leche ()

b) Aumenta la producción de leche ()

c) La mayoría de veces produce dolor y grietas en los pezones ()

Otro cuál _____

15. ¿Cuál es la principal motivación para dar de lactar a su hijo?

a) La lactancia ofrece seguridad al niño ()

b) Asegura un desarrollo adecuado ()

c) Asegura un vínculo afectivo entre madre e hijo ()

d) La lactancia materna evita enfermedades. ()

e) Es más económica ()

Otro cuál _____

16. ¿Qué sensación le produce en su pecho al momento de dar de lactar?

a) Dolor en lo pezones ()

b) Ardor en el pecho ()

c) Grietas (heridas) en el pezón ()

d) Inflamación en el pecho ()

Otro cuál _____

Anexo 5. Validación del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD POLITECNICA
ESTATAL DEL CARCHI



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre de 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación. Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

| | | | | |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|
| 1 Muy Poco | 2 Poco | 3 Regular | 4 Aceptable | 5 Muy aceptable |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | ARGUMENTO | OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS |
|--|------------|---|----|---|---|--------------------------|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Validez de contenido | | | | ✓ | | Importante las preguntas | - |
| Validez de criterio metodológico | | | ✓ | | | | Revisar el planteamiento de la pregunta |
| Validez de intención y objetividad de medición y/o observación | | | ✓ | | | | - |
| Las preguntas responden a los objetivos de investigación | | | ✓ | | | | - Elaborar 4 preguntas sobre los factores físicos de la lactancia materna |
| Total parcial | | | 12 | 5 | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular

De 12 a 14: No Válida Modificar

De 15 a 17: Válida mejorar

De 18 a 20: Válida Aplicar

| |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------|-------------------|
| Nombres y apellidos | Miriam Villacorte |
| Grado Académico | Msc. |

..... Miriam Villacorte

Nombres

CC: 0400829255



UNIVERSIDAD POLITECNICA
ESTATAL DEL CARCHI



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre de 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación. Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

| | | | | |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|
| 1 Muy Poco | 2 Poco | 3 Regular | 4 Aceptable | 5 Muy aceptable |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | ARGUMENTO | OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS |
|--|------------|---|---|---|---|-----------|-------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Validez de contenido | | | | X | | | |
| Validez de criterio metodológico | | | | X | | | |
| Validez de intención y objetividad de medición y/o observación | | | X | | | | |
| Las preguntas responden a los objetivos de investigación | | | | X | | | |
| Total parcial | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

PUNTUACIÓN
 De 4 a 11: No Válida Reformular
 De 12 a 14: No Válida Modificar
 De 15 a 17: Válida mejorar
 De 18 a 20: Válida Aplicar

| | |
|---------------------|--------------|
| Nombres y apellidos | Ruth Selgado |
| Grado Académico | MSc |

Nombres
 CC: 0400684874



UNIVERSIDAD POLITECNICA
ESTATAL DEL CARCHI



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud Tulcán Sur en el periodo julio – septiembre de 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación. Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

| | | | | |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|
| 1 Muy Poco | 2 Poco | 3 Regular | 4 Aceptable | 5 Muy aceptable |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------------|

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | ARGUMENTO | OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS |
|--|------------|---|---|---|----|-----------|-------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Validez de contenido | | | | | ✓ | | |
| Validez de criterio metodológico | | | | | ✓ | | |
| Validez de intención y objetividad de medición y/o observación | | | | | ✓ | | |
| Las preguntas responden a los objetivos de investigación | | | | | ✓ | | |
| Total parcial | | | | | 17 | | |
| TOTAL | | | | | | | |

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular

De 12 a 14: No Válida Modificar

De 15 a 17: Válida mejorar

De 18 a 20: Válida Aplicar

| |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------|----------------------|
| Nombres y apellidos | Gabriel Pils |
| Grado Académico | Posgrado - Máster en |

Analisis y visualización de datos

Nombres
CC: 0901276994

Anexo 6. Autorización del Centro de Salud



GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca – Tulcán - Salud

Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-2023-5707-M

Tulcán, 22 de septiembre de 2023

PARA: Sra. Mgs. Mayra Maribel Chapi Chandi
Directora de la Carrera de Enfermería

Sra. Med. María Elizabeth Hidalgo Alvarez
Líder UO Tulcán Sur - 04D01 Salud

ASUNTO: RESPUESTA A Solicitud acceso de información para desarrollo del Trabajo de Investigación Curricular

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. UPEC-CAEN-2023-0129-OF,

Saludos cordiales,

Reciba un atento y cordial saludo de quienes hacemos la comunidad universitaria de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en especial de la carrera de Enfermería, a la vez que le deseamos éxitos en las funciones que usted acertadamente desempeña.

El motivo del presente es solicitar de la manera más comedida la autorización para que la estudiante Daniela Mishell Ayala Tatamues con C.I. 0401822366 de la carrera de Enfermería pueda aplicar encuestas a las madres que asisten al centro de Salud Tulcán Sur. Cabe recalcar que esta información se tomará estrictamente con fines de investigación académica respetando las normas de bioética ya que los resultados ayudarán a cumplir uno de los objetivos del trabajo de investigación del estudiante denominado "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de Salud Tulcán Sur.

Para el efecto me permito adjuntar el ejemplar de la encuesta.

Por la atención que se dé al presente, reciba mis agradecimientos.

RESPUESTA:

Con este antecedente me permito **AUTORIZAR** realizar el presente trabajo de investigación por parte de la Estudiantes de la UPEC, además se solicita a la Lider de la Unidad Operativa Tulcan Sur donde se desarrollara el proceso de investigación, brindar las condiciones necesarias para que se lleve a cabo de la manera más adecuada.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Dirección: Calle Sucre y Ayacucho Esquina
Código postal: 040101 / Tulcán-Ecuador, **Teléfono:** +593-6-2980-641
www.saludzona1.gob.ec

Firmado electrónicamente por Quipuz



scño con CamScanner

Memorando Nro. MSP-CZ1-04D01-2023-5707-M

Tulcán, 22 de septiembre de 2023

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Ruth Elena Velasco Mera

**DIRECTOR (E) DISTRITAL 04D01 SAN PEDRO DE HUACA - TULCÁN -
SALUD, SUBROGANTE**

Referencias:

- MSP-CZ1-04D01-2023-0205-E

Anexos:

- encuesta_completa0075109001695310789.pdf

Copia:

Sr. Jimmy Mauricio Mora Ruíz

Técnico de Ventanilla Única (E) - 04D01 Salud

mb



El código QR electrónico certifica que
RUTH ELENA VELASCO
MERA

Dirección: Calle Sucre y Ayacucho Esquina

Código postal: 040101 / Tulcán-Ecuador. **Teléfono:** +593-6-2980-641

www.saludzona1.gob.ec

Firmado electrónicamente por Guizuz



Anexo 7. Plan de promoción de la lactancia materna

| Fecha | Actividades a realizar | Objetivos | Metodología | Recursos | Responsable |
|------------|--|---|--|--|---|
| 18/09/2023 | Charla educativa en cuanto a los factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva | Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna | A través de una charla se dará a conocer los tipos de factores asociados a la LM. | Carteleras Imágenes del tema | Personal de salud del área de vacunas |
| 25/09/2023 | Talleres a las madres post parto acerca de las posiciones adecuadas para amamantar. | Socializar en cuanto a las posiciones adecuadas que la madre lactante debe implementar. | A través de las prácticas de estas posiciones se facilitará un buen agarre del seno de la madre. | Medios audiovisuales Videos Computador | Personal de salud del área de preparación |
| 02/10/2023 | Conversatorios a madres lactantes acerca del proceso de lactancia materna. | Fortalecer en las madres conocimientos en cuanto al proceso de lactancia materna exclusiva. | A través de los conversatorios se dará a conocer todo en cuanto al proceso de lactancia. | Medios audiovisuales Carteleras | Personal de salud del área de estadística |
| 09/10/2023 | Actividades lúdicas sobre los beneficios y recomendaciones de la lactancias exclusiva hasta los 6 meses. | Realizar dinámicas tomando en cuenta el tema de estudio. | A través de dinámicas y juegos recreativos se promocionará la lactancia hasta los 6 meses. | Sala de espera del Centro de Salud para realizar juegos recreativos. | Personal de salud del área de vacunas |
| 16/10/2023 | Charla educativa sobre los signos de un buen agarre del seno materno | Enseñar técnicas para facilitar un buen agarre del seno materno. | Por medio de carteleras y maquetas se plasmara el buen agarre del seno materno. | Carteleras Imágenes Maquetas | Personal de salud del área de preparación |

| | | | | | |
|------------|---|--|---|---|---|
| 23/10/2023 | Casa abierta acerca de la alimentación de la madre durante el periodo de lactancia. | Indicar el tipo de dieta que debe seguir la madre durante el periodo de lactancia para incrementar la producción de leche. | A través de charlas, carteleros, figuras decorativas, diferentes tipos de alimentos se dará a conocer la dieta a seguir de la madre lactante. | Carteleros Figuras decorativas Alimentos saludables | Personal de salud del área de estadística |
|------------|---|--|---|---|---|

Anexo 8. Evidencia de la recolección de información



Figura 1. Evidencia fotográfica



Figura 2. Toma de datos



Figura 3. Recolección de datos