



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

Facultad de Enfermería

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

Tema:

“Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres
adolescentes de menores de 6 meses.”

Autora: Emily Stefany Vera Torres

Tutor: Obsta. Edward Alexis Domínguez Olmedo.

Manta - Manabí - Ecuador

2024

CERTIFICACIÓN

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad Ciencias de la Salud, carrera de enfermería de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular Proyecto de investigación, bajo la autoría de la estudiante **Vera Torres Emily Stefany**, legalmente matriculado/a en la carrera de Enfermería período académico 2022(2) – 2023(1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "**Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes menores de 6 meses.**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de Agosto de 2024.

Lo certifico,



Obsta. **Edward Alexis Domínguez Olmedo.**
Docente Tutor(a)
Área: Salud y Bienestar

DECLARACIÓN

Yo, **Emily Stefany Vera Torres** con **CI. 1316334869**, declaro que todo el contenido desarrollado en esta investigación es de mi autoría, recalcando que esta información no ha sido utilizado anteriormente, ni tampoco ha formado parte de ninguna base de datos. Todos los resultados y conclusiones que se obtuvieron del objeto de estudio corresponden de forma enfática y exclusiva a mi autoría.

.....
Emily Stefany Vera Torres
CI. 1316334869

DEDICATORIA

A mis padres Líder y Zoila quienes han sido mi pilar fundamental en este trayecto de formación profesional , gracias por su dedicación y esfuerzo, por hacer de mí una persona llena de sueños y metas, por su amor, compañía incondicional.

A mi hermana Dayanna, por ser mi fuente de inspiración y motivación, mi amiga incondicional, mi apoyo en buenos y malos días.

A mi abuelita y mis tíos, por ser mi fortaleza y fuente de amor y felicidad.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, a mí madre y padre, quienes me han enseñado a no desfallecer y siempre perseverar para alcanzar mis sueños.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí conjuntamente con la Carrera de Enfermería por darme la oportunidad de estudiar y formar mi carrera profesional, a mi tutor y docentes quienes continuamente imparten sus conocimientos para brindarnos prestigiosa educación.

Para ellos: Mis sinceros agradecimientos y mejores deseos.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN	II
DECLARACIÓN	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE DE CONTENIDO	VI
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN	XI
Planteamiento Del Problema.....	1
Formulación Del Problema	2
Objeto de estudio	2
Objetivos	3
Objetivo General.....	3
Objetivos Específicos.....	3
Justificación	4
Capítulo I Marco Teórico.....	6
1.1. Definición de la Lactancia Materna.....	6
1.1.1. Lactancia Materna	6
1.1.2. Lactancia Materna Exclusiva.....	7
1.1.3. Lactancia Materna Exclusiva en Latinoamérica.....	8
1.1.4. Lactancia Materna Exclusiva en Ecuador	10
1.2. Causas y Consecuencias de la Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva	
11	
1.2.1. Causas.....	12
1.2.1.1. Falta de Apoyo y Educación.....	12

1.2.1.2.	Condición Laboral	12
1.2.1.3.	Incidencia Sociocultural	13
1.2.1.4.	Problemas de Salud de la Madre o el Bebé	13
1.2.2.	Consecuencias	13
1.2.2.1.	Consecuencias para la Salud del Bebé	14
1.2.2.2.	Enfermedades Crónicas	14
1.2.2.3.	Consecuencias de Origen Psicológico y Emocional.....	14
1.2.2.4.	Impacto en la Salud Materna	15
1.3.	Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva.....	15
1.3.1.	Aporte Nutricional.....	15
1.3.2.	Protección Inmunológica.....	16
1.3.3.	Beneficios Psicológicos y Emocionales	16
1.3.4.	Beneficios para la Madre.....	16
1.4.	Factores que Afectan a la Lactancia Materna Exclusiva.....	17
1.4.1.	Factor Social	17
1.4.2.	Factor Económico.....	17
1.4.3.	Factor Psicológico y de Salud	18
Capítulo II Metodología de la Investigación		19
2.1.	Tipo de Investigación	19
2.2.	Diseño de Investigación.....	19
2.3.	Método de Estudio.....	19
2.3.1.	Analítico – Sintético	19
2.3.2.	Inductivo – Deductivo	19
2.3.3.	Método Histórico – Lógico.....	20
2.4.	Técnicas de Recolección de Datos	20
2.4.1.	Criterios de Búsqueda.....	20
2.4.2.	Criterios de Inclusión.....	21

2.4.3.	Criterios de Exclusión	21
2.5.	Metodología de Búsqueda	21
2.5.1.	Población y Muestra	21
2.5.2.	Organización de la Información	22
2.6.	Análisis de la revisión de los artículos científicos.....	23
2.7.	Análisis de Resultados.....	29
2.7.1.	Análisis de la Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva	30
2.7.2.	Criterios Profesionales Adherentes a la Lactancia Materna Exclusiva ..	31
2.7.3.	Factores Sociales que Interrumpen la Lactancia Materna Exclusiva	32
	Conclusiones.....	33
	Recomendaciones	34
	Capítulo III Diseño de Propuesta.....	35
3.1.	Introducción.....	36
3.2.	Justificación	36
3.3.	Lactancia Materna Exclusiva.....	37
3.4.	Objetivo General.....	37
3.5.	Alcance	37
3.6.	Estrategias para Fortalecer la Lactancia Materna Exclusiva	38
3.6.1.	Inicio de la Lactancia.....	38
3.6.2.	Posturas para Amamantar	39
3.6.3.	Práctica de Colecho	40
3.6.4.	Uso del Chupete.....	41
3.6.5.	Valoración de Lactancia	41
3.6.6.	Manejo de Lactancia.....	42
	Referencias Bibliográficas.....	43
	ANEXOS	47

RESUMEN

La lactancia materna exclusiva en madres adolescentes se constituye como una práctica esencial e importante en los recién nacidos, debido a las diversas propiedades y nutrientes que contiene y que son determinantes para la salud de la madre como del bebé, sin embargo, su proceso sigue siendo interrumpido, aumentando las posibilidades de enfermedades. Por lo cual, se establece como **objetivo** principal, analizar la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna, para mejorar la calidad de vida en lactante menores de 6 meses, **La metodología** fue a través de revisión documental, mediante bases de datos como Elsevier, PubMed, Redalyc, encontrando como **resultado**, que existen una serie de factores que inciden en suspensión de la lactancia exclusiva, los cuales están asociados a la falta de apoyo familiar, presión cultural y social, así como también las condiciones socioeconómicas, lo cual ha conllevado a que la lactancia solo se genere en un tiempo menor a los 6 meses de vida del recién nacido, siendo un problema sustancial para las barreras de protección del neonato, y al mismo tiempo, causando complejidades de carácter emocional en la madre. En el aspecto **conclusivo** se evidenció el problema que conlleva al desinterés por la lactancia materna exclusiva, motivando al análisis de una guía que sirva para orientar al profesional de salud y que a su vez transmita el conocimiento para mejorar la continuidad de la lactancia materna exclusiva.

Palabras clave: Factores sociales, apoyo familiar, lactancia materna exclusiva

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding in adolescent mothers is an essential and important practice in newborns, due to the various properties and nutrients it contains, and which are decisive for the health of the mother and the baby, however, its process continues to be interrupted, increasing the chances of disease. Therefore, the main **objective** is established to analyze the Clinical Practice Guide on breastfeeding, to improve the quality of life in infants under 6 months, through a **documentary review** in databases such as Elsevier, PubMed, Redalyc, Finding as a **result**, that there are a series of factors that affect the suspension of exclusive breastfeeding, which are associated with the lack of family support, cultural and social pressure, as well as socioeconomic conditions, which has led to breastfeeding It is only generated in a time shorter than 6 months of life of the newborn, being a substantial problem for the protective barriers of the newborn, and at the same time, causing emotional complexities in the mother. In the **conclusive** aspect, the problem that led to a lack of interest in exclusive breastfeeding was evident, motivating the analysis of a guide that serves to guide the health professional and that in turn transmits knowledge to improve the continuity of exclusive breastfeeding.

Keywords: Social factors, family support, exclusive breastfeeding

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna se constituye como una práctica esencial para un crecimiento y desarrollo adecuado de los bebés, otorgando diversos beneficios, tanto para la progenitora como para el recién nacido. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), recomienda que la lactancia se desarrolle sin ningún tipo de interrupción en los primeros seis meses de vida del niño o niña.

En ese sentido, la leche materna le provee al bebé diversos nutrientes que fortalecen su sistema inmunológico asociados al otorgamiento de nutrientes, incluyendo anticuerpos que no los adquiere en ningún tipo de alimento adicional (OMS, 2018). Estos nutrientes tienen como finalidad, la protección integral del recién nacido ante posibles enfermedades como infecciones o crónicas, principalmente en los primeros seis meses de recién nacido (Oblitas, 2022).

En Ecuador, de acuerdo al Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2022), determinó durante el año 2022, el 53% de las progenitoras mantuvieron su lactancia durante el primer mes del recién nacido, mientras que el 47% de las madres adolescentes, suspende su lactancia exclusiva en un tiempo menor a dos meses.

Esta situación evidencia un problema significativo, debido a la reducción de la lactancia materna exclusiva, exponiendo a problemas en la salud del bebé durante su crecimiento (Díaz, 2023). Aquello impulsa al análisis de una guía clínica sobre la lactancia materna exclusiva con la finalidad de mejorar la sostenibilidad de la lactancia en las madres adolescentes.

Las madres adolescentes, en gran relevancia suelen presentar dificultades ante su rol materno, debido a que lo desarrollan de manera precoz y diversos factores pueden

asociarse a la interrupción de la lactancia materna exclusiva, pudiendo manifestarse de forma negativa sobre el cuidado de su hija o hijo, sobre todo si el amamantar a su bebe se encuentra ligado a la decisión de ellas como madre sobre brindarle o no la lactancia exclusiva a su bebe, por tal motivo las madres adolescentes son más susceptible a diferentes factores que interrumpen la práctica de la lactancia exclusiva en los primeros 3 meses de vida del bebe, por esto evidenciaran y desarrollaran en el lapso de la investigación cuales son y como se puede aportar una solución a la problemática.

Planteamiento Del Problema

La lactancia materna exclusiva es desempeñada por la madre al momento de dar de lactar a su hija o hijo, actualmente el abandono precoz o la interrupción en la lactancia materna es uno de las principales problemáticas sobre las diversas enfermedades infantiles, recalcando que la lactancia materna es una de las principales y fundamentales etapas de la alimentación del recién nacido hasta sus seis meses de edad, en el Ecuador existe un gran porcentaje de niños que por motivos del consumo de alimentos a temprana edad o la falta de la lactancia exclusiva en sus primeros meses se provoca diversos problemas digestivos que afectan continuamente a su desarrollo, aunado a los factores sociales, económicos, culturales y psicosociales que no le permite desarrollar la alimentación adecuada al recién nacido.

Por tal motivo, la leche materna exclusiva ofrece diversas propiedades, desde nutrientes hasta componentes esenciales que se adaptan a las necesidades del bebé. La OMS (2022), establece que la lactancia materna exclusiva reduce las posibilidades de que el neonato contraiga enfermedades en su desarrollo . Por este motivo; lo que se pretende evidenciar es que factores son los que han desarrollado la interrupción en la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes y dar a conocer que actualmente se sigue dando el reconocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en cada parte del mundo.

Esta situación se evidencia principalmente en aquellos sectores de bajos recursos, donde existen limitaciones económicas para costear la alimentación por medio de fórmulas, siendo la lactancia materna exclusiva, esencial para mejorar calidad de vida del lactante a lo largo de su desarrollo.

Situación problemática

- Madres adolescentes
- Falta de conocimientos de beneficios de lactancia materna
- Factores asociados como económicos, culturales, mitos

Ante esta problemática se formula el siguiente problema

Formulación Del Problema

¿Como inciden los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de menores de 6 meses?

Objeto de estudio

Madres adolescentes en periodo de lactancia de menores de seis meses

Objetivos

Objetivo General

Analizar la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna, para mejorar la calidad de vida en lactante menores de 6 meses.

Objetivos Específicos

1. Fundamentar las bases epistemológicas de la investigación.
2. Caracterizar los estudios realizados en bases de datos como de (SciELO) Scientific Electronic Library Online, Pubmed, Elsevier , EBSCO, (SJR): Scientific Journal Rankin, Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), Dialnet, Redalyc y Scopus en relación a lactancia materna.
3. Interpretar las aproximaciones metodológicas y criterios teóricos de las investigaciones de autores sobre lactancia materna.

Justificación

La presente investigación se justifica en la necesidad social de prevalecer la lactancia materna exclusiva en el recién nacido durante sus primeros seis meses de vida, así mismo poder identificar cuáles son los principales factores que intervienen para que se dé la interrupción de la lactancia exclusiva en las madres adolescentes.

Cabe recalcar que la adolescencia a pesar de estar a un paso de la adultez un gran porcentaje de mujeres no desarrollan el grado de responsabilidad adecuado. Luzuriaga (2019), determinó que la madurez emocional, educativa o económica son los principales ejes que no permiten el desarrollo de la lactancia exclusiva, debido a esta problemática los niños desarrollan diversas enfermedades vinculadas a la alimentación no adecuada.

Esta investigación se basa netamente en conocer o indagar por qué y cuáles son los factores que en su mayoría producen la interrupción de la lactancia exclusiva en madres adolescentes y sobre todo incentivar hacer uso de la lactancia exclusiva en cada momento durante los primeros seis meses de vida del lactante. La lactancia materna exclusiva aporta de forma integral a la estabilidad del neonato, mejorando su calidad de vida en cuanto a su salud (Maza, 2023).

Este proyecto beneficiara directamente a cada niño recién nacido dando a conocer cuáles son los factores que pueden mejorarse para la correcta alimentación del lactante, y por supuesto también este guiado a beneficiar a cada una de las madres adolescentes que por diversos motivos no conocen los beneficios de amamantar a el recién nacido. El acceso a la información adherente de la lactancia materna exclusiva representa la estabilidad de la salud del recién nacido, principalmente en el lapso de los primeros meses de vida de su hijo (Munizaga, 2021).

Por dichos motivos; este proyecto investigativo se realiza con la finalidad de prevenir que las madres adolescentes se rehúsen a efectuar la lactancia materna exclusiva e identificar los factores socioculturales que influyen para que ellas no realicen la adecuada lactancia y así poder otorgar una solución mediante planes que incentiven el amamantar en los primeros meses de vida a su hijo o hija en base a los datos que sean recolectados a lo largo de la investigación.

Capítulo I Marco Teórico

1.1. Definición de la Lactancia Materna

1.1.1. *Lactancia Materna*

La lactancia materna se define como la práctica que emplean las madres con la finalidad de alimentar a su neonato con la leche que se encuentra en el seno materno de su progenitora, la misma que se establece como una leche que contiene diversos nutrientes esenciales y determinantes para la salud del bebé, entre las que destacan las proteínas, carbohidratos o en su defecto vitaminas relevantes para el crecimiento y desarrollo del recién nacido. La leche materna dentro de su composición se conforma por anticuerpos y células rígidas que tienen como objetivo principal la protección del bebé contra posibles enfermedades (Lawrence y Lawrence, 2021).

En este contexto, la lactancia materna otorga un conjunto de beneficios indispensables para el bebé, debido a que dentro de su característica principal, se enfoca en proporcionar factores nutricionales eficientes y que sean fácil de digerir, siendo esencial para el desarrollo del neonato, significando que aquellos recién nacidos que se alimenten de la leche materna disminuyen los riesgos de padecer diversas complicaciones en su salud, como enfermedades de origen respiratorio o gastrointestinal. La leche materna representa a largo plazo la reducción de riesgos asociados al origen de enfermedades complejas como diabetes o en su defecto obesidad (Bedoya y Londoño, 2023).

Por tal motivo, para el entorno de las madres, la lactancia se constituye como un factor que otorga diversas ventajas, las cuales se asocia con la reducción del tamaño del útero después del parto, reduciendo de forma eficiente el sangrado originado y recuperándose de forma rápida, al mismo tiempo, aporta de forma integral a la producción

de hormonas sustanciales para la estabilidad emocional de la madre. La lactancia materna tiene una incidencia directa con la disminución de la probabilidad de que aparezcan enfermedades como el cáncer de mama o en su defecto de ovario (García et al., 2022).

De esta forma, la lactancia materna también genera un efecto sustancial para el bienestar emocional de la progenitora y del bebé, debido a que dentro del proceso de amamantar se genera el contacto afectivo, liberando hormonas sustanciales para la estabilidad de la madre, lo cual es de vital importancia para impulsar el desarrollo de la oxitocina, aportando de forma integral a la relajación de la madre. La lactancia materna contribuye a la conexión de la madre con el neonato, generando mayor interacción y conexión afectiva entre ambos (Vargas et al., 2020).

1.1.2. Lactancia Materna Exclusiva

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) se establece como aquella acción donde la madre alimenta a su bebé solo con leche materna, es decir; no incurre en la integración de ningún tipo de factor alimenticio para alimentar a su neonato, excepto aquellos medicamentos adherentes a vitaminas que son esenciales en el proceso alimenticio, siendo esencial la madre en los primeros días de nacimiento del bebé. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) determina que dentro del primer semestre de vida del bebé, es fundamental que la madre ejecute la lactancia materna exclusiva debido al otorgamiento de los nutrientes relevantes para su crecimiento.

En este contexto, la leche materna se constituye como un alimento necesario e indispensable para el desarrollo del bebé, debido a que se adapta de forma eficiente en función de su crecimiento, conteniendo un conjunto de nutrientes, vitaminas o minerales sustanciales para su desarrollo, producto de que es fácil de digerir, siendo un factor relevante para que los neonatos disminuyan los riesgos de padecer o adquirir

enfermedades que compliquen su salud. La leche materna genera diversos cambios asociados a su composición, adhiriéndose a las principales necesidades del bebé (Villarreal et al., 2016).

Por tal motivo, uno de los beneficios importantes para la lactancia materna exclusiva se justifica en la protección que otorga contra enfermedades o problemas de salud en el bebé, debido a que la leche materna se compone de un conjunto de anticuerpos esenciales que aporta al factor inmunológico del neonato, incrementando las posibilidades de evitar complicaciones asociadas a problemas respiratorios o diarreas. Aquellos bebés que han sido amamantados exclusivamente por leche materna han reducido las posibilidades de padecer enfermedades o en su defecto ser hospitalizados en su primer año de desarrollo (Díaz, 2023).

Asimismo, la lactancia materna exclusiva genera un impacto integral y positivo en el desarrollo cognitivo del bebé, debido a que diversos estudios han evidenciado que existe una relación directa que la capacidad de la lactancia materna y el nivel intelectual en el desarrollo infantil y adolescente del niño, aquello no solo es beneficioso para el niño en aspectos de crecimiento, sino también a futuro, producto del impacto que origina en aspectos emocionales y cognitivos. La interacción entre la madre y el bebé desde su origen lactante materno causa que se incremente el vínculo afectivo, impulsando un desarrollo estable en aspectos médicos y emocionales (Oblitas, 2016).

1.1.3. Lactancia Materna Exclusiva en Latinoamérica

En Latinoamérica, los niveles en lactancia materna exclusiva han presentado diversos cambios importantes, principalmente dentro del primer semestre de recién nacido del bebé, donde en los últimos años ha habido diversos avances importantes enfocados a la sostenibilidad materna, sin embargo, aún existen muchos países en esta

región que no satisfacen de forma eficiente e integral lo propuesto en las entidades y organizaciones de salud a nivel global. De acuerdo a la organización Panamericana de salud (OPS, 2022), países como Perú y Bolivia establecen estrategias con resultados eficientes, significando una tasa del 65% con relación a lactancia materna exclusiva, mientras regiones como Brasil o México están por debajo de una tasa del 45% (Franco, 2021).

De esta forma, existen una serie de elementos y factores que inciden de forma directa en la práctica de la lactancia materna exclusiva en los países y regiones de Latinoamérica, los cuales se asocian a la dificultad al momento de acceder a los sistemas de salud y políticas que contribuyan al fortalecimiento de la lactancia materna, donde la falta de acceso educativo, e información adherente a la lactancia reduce de forma significativa las posibilidades de que las madres amamanten a sus bebés de forma exclusiva. La contribución por parte de las autoridades competentes por medio de políticas públicas enfocadas a la salud, han aumentado de forma eficiente las tasas de lactancia materna exclusiva en América Latina (Lévano, 2016)

En ese sentido, a pesar de las diversas implementaciones a nivel de la región, la lactancia materna exclusiva aún se encuentra expuesta a una serie de desafíos constantes, los cuales están asociados de forma directa a las limitaciones adherentes a la desigualdad social, falta de acceso a los sistemas de salud pública, entornos económicos y dimensiones socioculturales, donde la falta de apoyo por parte de las autoridades competentes se han estipulado como una barrera sustancial que reduce significativamente las tasas de lactancia materna. Es esencial el trabajo en conjunto con las entidades pública y no gubernamentales con la finalidad de fortalecer la práctica de la lactancia materna exclusiva por parte las madres al momento de amamantar a sus bebés (Cardona, 2023).

Por tal motivo, uno de los ejes esenciales para incrementar las tasas de lactancia materna exclusiva se asocia con la ejecución e implementación de políticas enfocadas al fortalecimiento del desarrollo materno para las madres, lo cual no solo corresponde a una necesidad, sino a una contribución de información con la finalidad de generar un entorno seguro, confiable y establece para las madres, promoviendo la lactancia como una forma de mejorar la salud de su bebé y al mismo tiempo, que identifiquen los beneficios propios que produce amamantar a su neonato. Países como Uruguay y Perú han creado políticas maternas, integrando licencias, infraestructura, y programas educativos enfocados al desarrollo de lactancia exclusiva (Pilatasig y Llangari, 2021).

1.1.4. Lactancia Materna Exclusiva en Ecuador

En Ecuador, el desarrollo de la lactancia materna exclusiva se ha fortalecido de forma permanente, principalmente en el primer semestre de vida del bebé, la cual es llevada a cabo por medio de las instituciones gubernamentales, como es el caso del Ministerio de Salud Pública (MSP), no obstante, aún siguen presentando diversos problemas de origen estructural que limitan el incremento de lactancia materna, siendo un problema considerable, donde siguen ejecutando e implementando estrategias que genere socialización entre las madres. En Ecuador en los últimos años la tasa de lactancia materna exclusiva ha tenido avances significativos, donde 1 de cada 3 niños es amamantado en sus primeros seis meses de vida por la madre (MSP, 2022).

En ese sentido, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2022), estableció que el 48% de las madres adolescentes alimentan a su bebé con la leche materna exclusiva solo durante el primer mes de vida del recién nacido. Sin embargo, aún no se llega a los estándares internacionales establecidos por la Organización Panamericana de Salud, que se establece en un 50% de lactancia materna. No obstante,

Ecuador sigue ejecutando diversas estrategias que permitan sostener y aumentar la tasas de lactancia materna exclusiva, la cual es esencial para el desarrollo del bebé y salud de la madre.

A pesar de las estrategias implementadas por las autoridades ecuatorianas asociadas a la lactancia materna exclusiva, aún se evidencian falta de compromiso de las madres, lo cual se relaciona a factores endógenos adherentes a lo cultural, apoyo y falta de información, principalmente en entornos marginales, las cuales no reciben el aporte y beneficios que genera la lactancia materna. La falta de información y factores culturales pueden ser un detonante importante al momento de la dependencia de fórmulas, lo cual se relaciona como un factor que limita la ejecución de la lactancia materna exclusiva (Urgiles, 2016).

Por ese motivo, los factores socioculturales se constituyen como un factor determinante en la lactancia materna exclusiva, principalmente en aquellos entornos o zonas donde existen una serie de creencias que carecen de fundamento científico asociado a qué se debe de ingerir otra clase de alimentos para el desarrollo del bebé tengo una etapa inferior a los 6 meses de vida, aunado a la presión social que incide de forma negativa a la lactancia materna exclusiva. Las barreras socioculturales se caracterizan por la dificultad de las familias relacionados con el conocimiento científico, siendo esencial la intervención gubernamental para consolidar e impulsar la lactancia materna exclusiva (Gonzales, 2022).

1.2. Causas y Consecuencias de la Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva

La interrupción de la lactancia materna exclusiva se asocia a un conjunto de variables que terminan incidiendo de forma integral a las madres, donde se destacan la falta de apoyo por parte de las autoridades competentes, niveles de educación, entorno

seguro y favorable para el bebé y tendencias de origen cultural y social. La unión de estos factores pueden originar que la progenitora reduzcan la lactancia materna exclusiva en un lapso inferior a lo estipulado por la OMS (Hernandez et al., 2023).

1.2.1. Causas

1.2.1.1. Falta de Apoyo y Educación

Uno de los principales factores que inciden en la introducción de la lactancia materna exclusiva se asocia con la ausencia de apoyo y educación en el entorno de las madres, donde la mayoría de las progenitoras no tienen información oportuna acerca de la importancia de lactar a su bebé con leche materna, aunado al uso de técnicas eficientes para amamantar a su neonato, lo cual afecta al momento del agarre del bebé o en su defecto percepciones equivocadas acerca de la suficiencia adelante a la leche materna. La falta de apoyo puede significar una falta de confianza sustancial para la progenitora al momento de amamantar a su bebé, lo cual introduce a la partición de fórmulas infantiles y otros alimentos en la alimentación (Orozco, 2022).

1.2.1.2. Condición Laboral

Las condiciones laborales también representa una causa significativa para la lactancia materna exclusiva, debido a que existe grupos considerables de la población que se encuentra en el mercado laboral, lo cual termina incidiendo en ausencia del tiempo, espacios y seguridad al momento de almacenar y general la leche materna, aunque existen diversas políticas que fortalecen la lactancia dentro de las empresas, sin embargo, aún sigue habiendo inconvenientes y limitaciones para la progenitora. Las extenuantes y prolongadas jornadas de trabajo, la rigidez laboral y la omisión de espacios de las estancias eficientes y óptimos contribuyen a que las madres causen la interrupción de la lactancia materna exclusiva (Deza, 2021).

1.2.1.3. Incidencia Sociocultural

La incidencia cultural y social juegan un papel determinante en una interrupción de la lactancia materna exclusiva, principalmente en zonas rurales donde aún existen creencias de que al bebé al menos en los primeros 6 meses se le debe de alimentar con algo más que la leche materna, aquello es asociado sin fundamento científico, causando que la lactancia materna se interrumpa, aumentando las posibilidades de que se presenten complicaciones en la salud de la madre o del bebé. La presión social que se genera por parte de la familia incide en la toma de decisión de la progenitora al momento de interrumpir la lactancia materna exclusiva, principalmente en entornos donde no exista una educación eficiente adelante a la lactancia (Acosta D. , 2021).

1.2.1.4. Problemas de Salud de la Madre o el Bebé

Los inconvenientes de salud en la progenitora o el neonato también se establece como una de las causas principales al momento de interrumpir la lactancia materna exclusiva, donde el origen de los problemas médicos como infección del pezón, producción de leche insuficiente o una disminución en el peso del bebé se asocia de forma integral con limitaciones sustanciales para que la madre pueda dar de lactar. Las condiciones médicas afectan considerablemente a la lactancia materna exclusiva, causando la implementación de otros métodos que fortalezcan la nutrición adecuada del bebé (Cevallos, 2021).

1.2.2. Consecuencias

La interrupción de la lactancia materna exclusiva ocasiona una serie de problemas y consecuencias asociadas a la estabilidad y salud del bebé, debido a que la leche materna se constituye como un aporte de nutrición sustancial es importante para los recién nacidos, la misma que fortalece su desarrollo por medio de los nutrientes que contiene, sin embargo, cuando se produce una interrupción puede causar problemas considerables para

la salud del recién nacido. La interrupción de la lactancia materna exclusiva aumenta las posibilidades de infecciones, respiratorias origen infeccioso para el bebé (Góngora, 2022).

1.2.2.1. Consecuencias para la Salud del Bebé

La leche materna exclusiva se establece como una fuente esencial y nutricional para los recién nacidos, la cual es de vital importancia para el crecimiento y protección de la salud del bebé, sin embargo, cuando existe una interrupción de la lactancia, aumentan las posibilidades de que el niño pueda contraer problemas asociados a enfermedades de origen gastrointestinal, respiratoria o de enfoque infeccioso. La interrupción de la lactancia puede ocasionar que exista deficiencia nutricional en los bebés, significando un problema a largo plazo para la salud de los recién nacidos (Luzuriaga, 2019).

1.2.2.2. Enfermedades Crónicas

Aquellos bebés que solo se alimentan con leche materna exclusiva en el primer semestre de vida reducen la posibilidad de contraer enfermedades crónicas en el tiempo, las cuales se asocian con la obesidad, diabetes o en su defecto, enfermedades de origen autoinmunes, generando un problema de consideración que puede atentar con la integridad del niño. La interrupción de la lactancia materna exclusiva se establece como la eliminación de una barrera de protección, aumentando las posibilidades de que puedan contraer enfermedades severas a futuro (Navas, 2020).

1.2.2.3. Consecuencias de Origen Psicológico y Emocional

La interrupción de la leche materna también afecta en los aspectos psicológicos y emocionales de la progenitora y del bebé, debido a una de las ventajas de la lactancia materna, es el fortalecimiento y reconocimiento del vínculo afectivo y emocional entre la

madre y el neonato, lo cual es de vital importancia para la salud de ambos. Las madres desarrollan diversas emociones asociadas a la culpa o estrés a raíz de la suspensión de la lactancia, las mismas que inciden en su bienestar emocional (Revoledo, 2022).

1.2.2.4. Impacto en la Salud Materna

La interrupción de la lactancia materna puede originar problemas complejos como la mastitis, así como también, aumenta las posibilidades de contraer enfermedades crónicas, como es el cáncer de mama. Cuando se interrumpe el proceso de lactancia, la madre puede presentar problemas en su salud a largo plazo, exponiéndose a riesgos considerables y crónicos (León, 2022).

1.3. Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME), Se establece como esencial para el desarrollo del bebé, principalmente en el primer semestre de vida del recién nacido, debido a que su uso le otorga una serie de beneficios nutricionales, y al mismo tiempo, mejora las defensas de protección del neonato ante la aparición de posibles enfermedades. La OMS establece que la madre debe de amamantar al bebé con leche materna, al menos en sus primeros seis meses de vida, evitando cualquier tipo de alimento adicional que pudiese interrumpir la lactancia (Jiménez, 2023).

1.3.1. Aporte Nutricional

La leche materna se constituye como un alimento determinante para los recién nacidos, debido a que contiene una serie de nutrientes importantes con cantidades altamente eficientes para el desarrollo del recién nacido, donde cada elemento de la leche materna, desde el origen de las proteínas, minerales o en su defecto vitaminas, se encuentra diseñado para los neonatos disminuyan las posibilidades de que aparezcan complicaciones a futuro en su salud. En función del crecimiento del bebé, la

conformación de la leche varia para seguir otorgando una mezcla de nutrientes esenciales e importantes para la salud del recién nacido (Brahm, 2018).

1.3.2. Protección Inmunológica

La leche materna exclusiva otorga un conjunto de beneficios asociados a la inmunología del bebé, debido a que la leche contiene anticuerpos que contribuyen a la protección del recién nacido con infecciones, enfermedades respiratorias o de carácter gastrointestinal, estos ejes inmunológicos no se hallan en la composición de fórmulas externas, sino en la leche materna, la misma que es esencial para proteger al bebé, principalmente en el primer semestre de vida. La leche materna exclusiva no solo genera la protección para el bebé, sino que también a largo plazo reduce la aparición de enfermedades de origen crónico o alergias (Pereda, 2016).

1.3.3. Beneficios Psicológicos y Emocionales

La lactancia materna exclusiva impulsa que exista un vínculo afectivo importante entre la prueba genitora y el recién nacido, donde su interacción incide de forma directa en el desarrollo emocional del neonato, incidiendo de forma directa en su comportamiento, donde por medio del contacto físico que mantienen en las primeras semanas se crea un entorno seguro y emocional para ambos, significando un impacto emocional importante para el bebé. La lactancia materna no solo aporta a la alimentación del recién nacido, sino que también genera que se promuevan los sentimientos de apego, disminuyendo factores de ansiedad o estrés (Pinzón, 2019).

1.3.4. Beneficios para la Madre

La leche materna genera diversos beneficios importantes asociados a la salud de la madre, debido a que aporta a disminuir riesgos de padecer enfermedades crónicas a lo largo del tiempo, como cáncer de mama, y al mismo tiempo, contribuye a la disminución de peso en su proceso post embarazo, aquello se asocia a que la producción de leche

genera una quema de calorías sustancial en la madre. Estos beneficios para la madre no solo son físicos, sino que también genera una sensación emocional y mental (Álvarez, 2016).

1.4. Factores que Afectan a la Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva en el primer semestre día del recién nacido es determinante para consolidar y fortalecer un desarrollo saludable en el proceso de su crecimiento, principalmente al momento de prevenir cualquier tipo de enfermedad que pueda afectar su salud, no obstante, existen una serie de cambios sociales, económicos o psicológicos que inciden de forma directa al momento de que las progenitoras decidan realizar la lactancia materna exclusiva. Estos factores se constituyen como una limitación individual o en conjunto que afectan la normalidad de la lactancia materna exclusiva (Valenzuela, 2021).

1.4.1. Factor Social

Los factores sociales juegan un papel determinante en la lactancia materna, debido a que existen un conjunto de creencias culturales que terminan incidiendo al momento de que las progenitoras decidan practicar la lactancia materna exclusiva, donde las diversas teorías que crecen de enfoque científico terminan imponiéndose, provocando que las madres opten por alimentar a sus bebés con otro tipo de productos que pudiesen representar una amenaza para el bebé a corto y largo plazo. Las madres que carecen de apoyo familiar o conocimiento otorgado por un profesional terminan incidiendo en la interrupción de la lactancia materna exclusiva (Nieto, 2024).

1.4.2. Factor Económico

Los factores económicos representan un impacto considerable en la lactancia materna exclusiva, donde las progenitoras se enfrentan a situaciones complejas asociadas a su entorno económico, las cuales deben optar por contar con un empleo que les permita

satisfacer sus necesidades, aquello termina incidiendo en que las madres interrumpan el proceso de lactancia materna exclusiva debido a la falta de tiempo, espacio o infraestructura para que puedan almacenar su leche. La falta de políticas públicas y la falta de compromiso por parte de las empresas se establecen como una barrera significativa para la interrupción de la leche materna exclusiva (Munizaga, 2021).

1.4.3. Factor Psicológico y de Salud

El factor psicológico se establece como uno de los más importantes para la lactancia materna exclusiva, donde el origen de la confianza y autoeficacia de la progenitora puede terminar incidiendo en su lactancia, debido a que pueden experimentar situaciones de depresión o estrés, ejes esenciales para la estabilidad emocional y mental de la madre, así como también, enfermedades como mastitis o infecciones en el pezón, pueden suspender la lactancia. La contribución emocional y educacional adherente a la lactancia exclusiva contribuye a mejorar estos desafíos de origen psicológico y médicos (Villamar, 2018).

Capítulo II Metodología de la Investigación

2.1. Tipo de Investigación

El desarrollo de esta investigación es cualitativa, con enfoque retrospectivo, bibliográfico -documental, el cual permitió obtener resultados precisos y explícitos acerca de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, y al mismo tiempo, contribuyó a que analice de forma profunda la información encontrada, asociada a los factores que influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en embarazos adolescentes.

2.2. Diseño de Investigación

La investigación tuvo como finalidad, el análisis minucioso y explícito de los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, por medio de un estudio descriptivo transversal con el objetivo de presentar los resultados más importante asociado a los principales resultados.

2.3. Método de Estudio

2.3.1. *Analítico – Sintético*

Este método permitió descomponer de forma integral los principales factores de interrupción asociados a la lactancia materna exclusiva, coadyuvando a que se pueda sintetizar todos los acervos bibliográficos analizados en la presente investigación y de esa forma, presentar resultados que aporten a la comprensión del objeto de estudio.

2.3.2. *Inductivo – Deductivo*

El método inductivo – deductivo contribuyó de forma eficiente a las diversas evidencias y observaciones que se encuentran en el análisis descriptivo respecto a los factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva, aquello aportó a que se evalúen

todas las teorías de origen científico, y que establezcan resultados favorables adherentes al tema de estudio.

2.3.3. Método Histórico – Lógico

Este método se empleó con la finalidad de identificar la evolución integral de la lactancia materna exclusiva, integrando factores esenciales como los económicos, culturales o en su defecto, sociales que han terminado incluyendo con la ejecución de la lactancia materna en las madres adolescentes.

2.4. Técnicas de Recolección de Datos

El desarrollo de la investigación se basó en el análisis bibliográfico de artículos de carácter científicos, previamente validados y que permitieron obtener resultados de bases de información como PubMed, Elsevier, Scielo y Redalyc. Para tal efecto, se utilizaron los años a partir del año 2016 hasta el 2023 adherente al objeto de estudio, con la intervención de palabras claves, como lactancia materna exclusiva, madre adolescente, interrupción en la lactancia materna y factores socioeconómicos.

2.4.1. Criterios de Búsqueda

Para la obtención de los acervos bibliográficos y literaria se utilizaron diversas fuentes de información, como PubMed, Elsevier y Redalyc, aunado al uso de los motores de búsqueda como Google Académico, con la finalidad de obtener información precisa científica de los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes de menores de 6 meses.

2.4.2. Criterios de Inclusión

- Todo artículo que tenga como resultado los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva.
- Se consideró un tiempo de atención medica menor a seis meses
- Todo artículo que tenga como fecha de publicación desde el año 2016 hacia la actualidad.
- Artículos que evidencien el análisis del objeto de estudio asociado a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

2.4.3. Criterios de Exclusión

- Todo artículo de publicación a una fecha menor al año 2016
- Toda investigación que no se enfoque en el tema de investigación y que no sea de origen científico.
- Todo artículo que no establezca ninguna relación con los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva.

2.5. Metodología de Búsqueda

Se emplea un diagrama de flujo con la finalidad de presentar las principales fuentes de información implementadas en el desarrollo de la investigación.

2.5.1. Población y Muestra

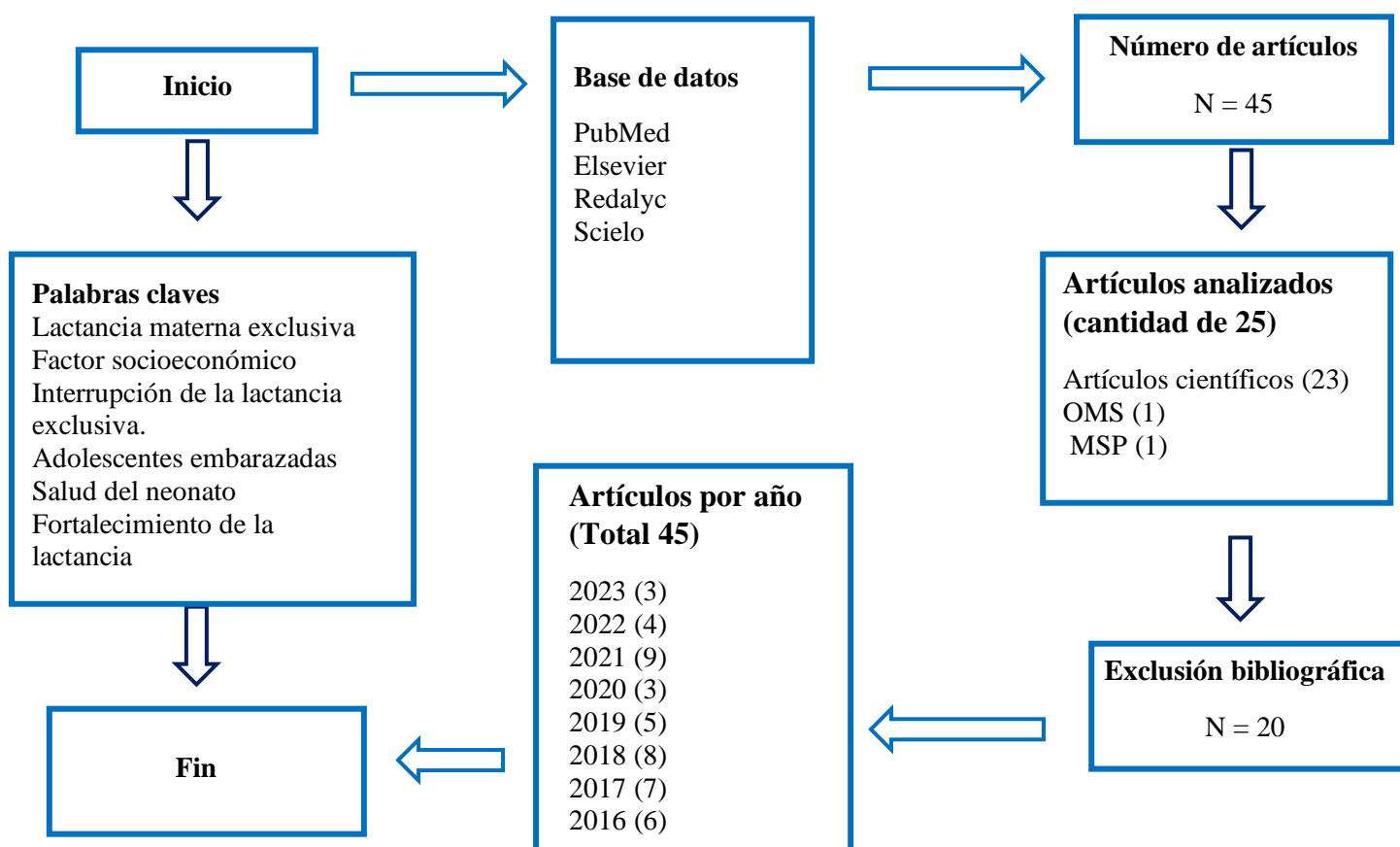
Se emplearon un total de 45 artículos científicos, los cuales por medio la revisión sistemática, se obtuvieron como resultado final un total de 25 artículos.

2.5.2. Organización de la Información

En su totalidad se analizaron un total de 45 artículos científicos, los cuales después de aplicar los filtros por medio de los criterios establecidos, se establecieron en un total de 25 revisiones, detallados de la siguiente manera.

Ilustración 1

Diagrama de Flujo de la Información Bibliográfica



2.6. Análisis de la revisión de los artículos científicos

Año	Fuente de información	Autores/ Enlace	Título	Finalidad/ objetivo	Principales resultados/ conclusiones
2022	Scielo	Fernández, Paula, Esteriz Naifi. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500005	Factores de riesgos adherentes a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Identificar los aspectos que se relacionan con la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	La mayoría de las madres adolescentes interrumpieron la lactancia materna exclusiva debido a la falta de leche y por la aparición de mastalgia.
2018	Elsevier	Vila, Rafel Soriano, Francisco Murillo, Mayte Pérez, Marcelino Castro, Enrique https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.09.002	Lactancia materna exclusiva asociada a los 3 meses después del parto.	Describir las principales causas que inciden en la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Las madres adolescentes interrumpen su proceso de lactancia materna exclusiva debido a factores como el nivel académico, falta de información asociada a una buena técnica de lactar, suspendiéndola en un tiempo menor a 3 meses.
2019	PubMed	Baeza, Paula Cola, Sara López, Olga https://doi.org/https://dx.doi.org/10.18566/medupb.v35n1.a04	Lactancia materna e interrupción del síndrome de abstinencia en recién nacidos.	Identificar los principales factores que terminan siendo un limitante para la lactancia materna exclusiva.	Las madres adolescentes abandonan su lactancia debido a factores sociodemográficos y creencias culturales, los cuales emergen presión social sobre la interrupción de la lactancia en las progenitoras.
2023	Redalyc	Maza, Mariuxi https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558	Determinantes del abandono de la lactancia exclusiva en Ecuador.	Establecer los principales causas que influyen en la decisión de interrumpir la lactancia materna exclusiva.	Los principales resultados evidenciaron que la suspensión de la lactancia materna exclusiva se debe a la falta de información acerca de los beneficios de amamantar a su bebé, falta de apoyo de la familia,

					aspectos biológicos e inflamación del pezón.
2018	Elsevier	<p>Cortés, Laura Díaz, Gabriel</p> <p>https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-interrupcion-temprana-lactancia-materna-un-S1130862118302651</p>	Interrupción inmediata de la lactancia materna exclusiva.	Identificar los principales factores que se relacionan con la interrupción de la lactancia en madres adolescentes.	Las madres adolescentes entre un promedio de edad que oscila entre los 14 y 18 años suspenden la lactancia en un tiempo menor a seis meses, debido a la poca producción de leche, siendo una limitante para continuar con el proceso.
2021	Elsevier	<p>Raimond, Elvis Gabriel, Raúl</p> <p>https://doi.org/10.1016/S1283-081X(22)47074-3</p>	Abandono e interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Análisis las desventajas de no alimentar con leche materna exclusiva a los bebés en sus primeros seis meses de nacidos.	Se evidenció que la no implementación de la leche materna exclusiva por factores endógenos de la madre adolescente, incrementar la vulnerabilidad de los neonatos en padecer enfermedades a corto o largo plazo, debido a la leche materna actúa como barrera contra posibles enfermedades del bebé.
2023	PubMed	<p>Ramos, Silvia Begoña, Aurrecoechea García, César Lorente, Ana Sánchez, Elena Solís, Gonzalo</p> <p>https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102772</p>	Aspectos socioculturales que inciden en la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Establecer las principales causas de carácter sociocultural que influyen en la lactancia materna exclusiva.	Los principales ejes que afectan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes, se debe en su gran mayoría a un factor cultural, asociado a las creencias existentes acerca de que los bebés deben ingerir alimentos, mientras que en menor proporción el factor social.
2022	Scielo	<p>Toro, Cristina Obando, Augusto Alarcón, Manuel</p> <p>http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273</p>	Determinantes socioculturales que influyen en la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres con bebés	Establecer los principales factores que terminan incidiendo en la toma de decisión de la madre de interrumpir su	Los principales factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva se asocian a los aspectos económicos, entornos y calidad de vida y a las creencias familiares.

			menores a seis meses.	proceso de lactancia materna exclusiva.	
2021	OMS	OMS https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria	Factores asociados a la práctica de la lactancia materna.	Establecer los beneficios de la lactancia materna exclusiva, tanto para la madre como para el bebé.	La lactancia materna exclusiva otorga beneficios asociados a la prevención de sobrepeso y diabetes de tipo 2 en el crecimiento del bebé, y disminuye las posibilidades de padecer leucemia en el desarrollo del niño.
2022	MSP	MSP https://www.salud.gob.ec	Guía de apoyo para la eficiencia de la lactancia materna exclusiva.	Proporcionar herramientas de apoyo para una atención eficaz por parte de los profesionales de salud con relación a la atención de las madres adolescentes y la lactancia exclusiva.	Se incrementa la práctica de la lactancia materna exclusiva, impulsando la concientización de forma integral y por medio de una guía de apoyo a todo el personal de salud que tiene una interacción directa con las madres adolescentes.
2017	PubMed	García, Arturo Álvaro, José Luna, Ingrid León, Miriam Vázquez, Eduardo https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10396047	Información sobre la lactancia materna exclusiva: direccionado a los seis meses del recién nacido.	Determinar los problemas que se asocian a la interrupción de la lactancia en las madres adolescentes.	Los niveles de la población y familiares se constituyen como el principal responsable de la interrupción de la lactancia materna exclusiva, aunado al cumplimiento escolar por parte de las adolescentes, lo cual les impide seguir con su proceso de lactar.
2016	Redalyc	Monteban, Madalena http://www.redalyc.org.ar/.php?script=sci_arttext&pid=S166	Aspectos de riesgos que se relacionan con las limitaciones de continuar con el	Establecer los desafíos que enfrentan las madres adolescentes en su	Se evidenció que el fortalecimiento de instituciones públicas se constituye como un aspecto considerable en la interrupción de la

			proceso de lactancia exclusiva.	proceso de lactancia materna.	lactancia materna exclusiva, aunado a la presión familiar.
2021	Redalyc	Núñez, María Luiza, María https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558	Abandono integral de las madres adolescentes en la permanencia asociada a la lactancia materna exclusiva.	Identificar las principales causas que influyen en la continuidad de la lactancia materna exclusiva.	El abandono de las madres adolescentes se dio entre un lapso, menor a los seis meses, destacando factores relacionados con la calidad de su leche, incentivando a que ingieran otros alimentos.
2021	PubMed	Aristizábal, Liliana Ruiz, Carlos https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558	Factores relacionados con el abandono de la lactancia exclusiva en madres con embarazo adolescente.	Analizar los principales factores que influyen en la suspensión del proceso de lactancia materna.	La suspensión de la lactancia materna exclusiva se debe a factores sociales y económicos, así como también, a los aspectos biológicos y fisiológicos, los cuales impiden que la madre continúe con su proceso de lactar exclusivo.
2018	Elsevier	Martínez, Galán Gallardo, Edward Tejedor, Juan https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-educacion-prenatal-e-inicio-lactancia-S1665706316300689	Educación prenatal de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.	Aspectos esenciales que terminan incidiendo en la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Uno de los principales factores se asocia con la hipogalactia, la cual influye en la interrupción de la lactancia materna exclusiva, aunado a las condiciones laborales de la madre.
2023	Scielo	Navarro, Anabell Gallegos, Patricia https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000300003	Desarrollo de la lactancia materna, aspectos que inciden en su abandono.	Identificar las características principales que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva.	Los resultados determinaron que la mayoría de las madres adolescentes sufren de problemas emocionales que influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva, principalmente en los primeros tres meses del recién nacido.
2021	Elsevier	Ribeiro, Patricia Alvarenga, Ángel https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-prevalencia-lactancia-materna-exclusiva-una-S0212656712004271	Información de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.	Evidenciar la calidad e información acerca de la lactancia materna	El principal factor de interrupción de la lactancia materna por parte de las madres adolescentes se debe a la falta de información, y el uso de técnicas adecuada para la lactancia.

				elusiva por parte de las madres adolescentes.	
2023	Scielo	Orozco, Paulina Toledo, Maritza http://dx.doi.org/08.12527/orozcopau.z72i1.4587	Relación de la interrupción de la lactancia materna exclusiva con la pérdida de peso en el embarazo.	Establecer las complicaciones de la lactancia materna exclusiva en la madre adolescente.	La lactancia materna exclusiva incrementa las posibilidades de que la madre adolescente, disminuya su peso después del embarazo, siendo un factor importante para amamantar a su bebé.
2021	Redalyc	Piñeros, Sebastián https://doi.org/0.5281/zenodo.4543500	Aspectos influyentes en la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Determinar las principales causas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	La mayoría de las madres adolescentes fueron influenciadas por sus actividades académicas, y al mismo tiempo, por la falta de apoyo de la familia, incidiendo en la suspensión de la lactancia materna exclusiva.
2023	PubMed	Tapia, Gustavo Cañari, Mauricio https://dx.doi.org/10.3823/1261	Evaluación del periodo de tiempo de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes de las comunidades rurales y urbanas.	Indagar el tiempo de lactancia de las madres adolescentes.	La mayor parte de las madres adolescentes sostuvieron la lactancia materna exclusiva en las zonas urbanas, el 60% amamanta a su bebé por medio de la lactancia materna, mientras que en la zona rural no se supera el 20%, y el restante es desconocido.
2021	Scielo	Reyes, Ariadne Pereira, Amador Pineda, María https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032019000200107&script=sci_abstract	Factores esenciales que aportan a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los primeros 3 meses del recién nacido.	Identificar los factores que constituyen una amenaza para la interrupción de la lactancia materna exclusiva.	Los principales factores de suspensión materna se asocian a la falta de apoyo de la familia, y al mismo tiempo, al desconocimiento de la madre adolescente acerca de la técnica de lactar y beneficios que genera para ella y su bebé.
2018	Elsevier	Zúñiga, Patricia https://www.elsevier.com/es-es/connect/beneficios-y-ventajas-sanitarias-de-la-lactancia	Beneficios que otorga la lactancia materna exclusiva	Determinar los principales beneficios y posibles	La lactancia materna exclusiva provee de mejores barreras contra posibles enfermedades al niño, creando un vínculo afecto sustancial

			y la afectación de la interrupción.	complicaciones de no realizar la práctica de la lactancia materna exclusiva.	para su desarrollo, y al mismo tiempo, pérdida de peso para la progenitora, mientras su interrupción puede provocar la aparición de enfermedades a futuro para el neonato.
2022	Scielo	Restrepo, Nieto Medina, Rodolfo Fuertes, José https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/7453	Mejoras en la lactancia materna exclusiva por medio de estrategias comunicacionales.	Establecer los principales factores de suspensión de la lactancia materna.	Los principales aspectos que influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva se asocian a los niveles de educación, y poca producción de leche debido al proceso biológico de la madre adolescente.
2020	Redalyc	Ortiz, Jenny Borré, Alicia https://doi.org/10.451487/latam.4i6.13254	Lactancia materna y el fortalecimiento emocional de la madre adolescente con su bebé.	Evidenciar los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva.	La lactancia materna exclusiva fortalece el entorno emocional entre la madre y el bebé, reduciendo los niveles de estrés e impulsando la seguridad y sostenibilidad de la lactancia materna.
2024	Elsevier	Ramos, Silvia Domínguez, Begoña García, César https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-lactancia-materna-espana-factores-relacionados-S0212656723002056	Lactancia materna en entornos socioeconómicos comprometidos.	Determinar las complejidades de la lactancia en un contexto complejo socioeconómico.	La falta de recursos económicos y la afectación emocional, influye en la permanencia de la lactancia materna exclusiva, sin embargo, el desconocimiento materno representa un factor considerable en la interrupción de la lactancia.

2.7. Análisis de Resultados

El análisis de las fuentes directas de información como Elsevier, Redalyc y PubMed, Scielo y otras fueron determinantes para consolidar y contrarrestar la obtención de datos recopilados de las historias clínicas asociadas a las madres adolescentes y su relación con la lactancia materna exclusiva. Para tal efecto, se presenta la distribución de la información de forma gráfica.

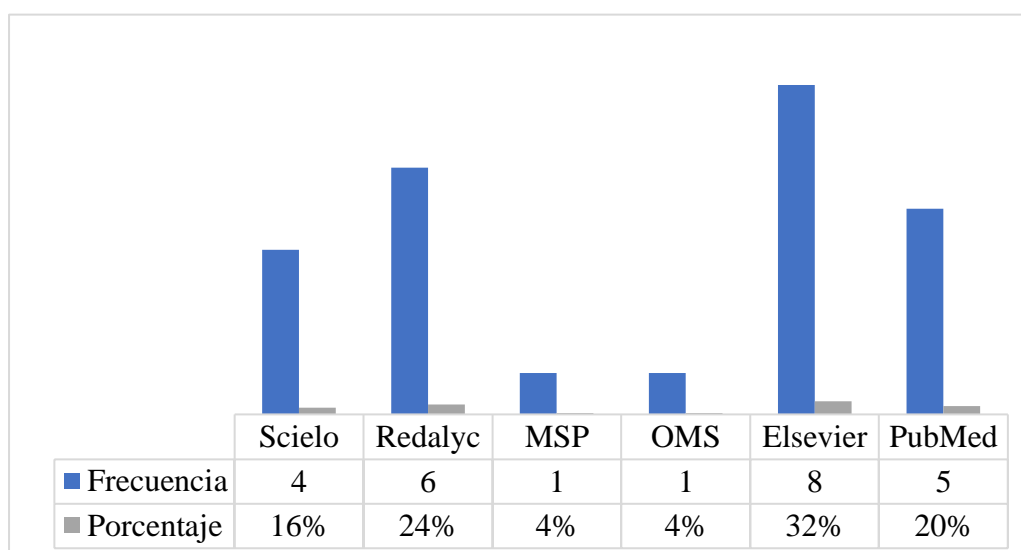
Tabla 1

Resultado de la base de datos de la revisión bibliográfica

Base de datos	Frecuencia	Porcentaje
Scielo	4	16%
Redalyc	6	24%
MSP	1	4%
OMS	1	4%
Elsevier	8	32%
PubMed	5	20%
Total	25	100%

Ilustración 2

Resultado de la Base de Datos de la Revisión Bibliográfica



Nota. Revisión bibliográfica analizada por cada base de datos.

2.7.1. Análisis de la Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva

La revisión bibliográfica determinó que dentro de las principales causas que están asociadas a la interrupción de la lactancia materna exclusiva se encuentran los problemas de salud, los cuales se originan por la aparición de la mastitis, infección del pezón y por la poca capacidad de leche, la misma que es normal por una característica biológica de la madre adolescente, aunado a la falta de apoyo familiar, y presión social y cultural, donde la ausencia de apoyo por parte del entorno de la progenitora incide directamente con la suspensión de la lactancia materna, y en donde las presiones o creencias influyen en que las madres opten por ingerir otra clase de alimentos a sus bebés, antes de los seis meses de vida.

Aquello coincide de forma directa con otras investigaciones asociadas a la lactancia exclusiva de las madres adolescentes, donde la mayoría tiene problemas debido a la deficiencia de leche, así como también, la decisión de interrumpir su proceso de lactar termina siendo influenciado por la presión social y cultural de las familias de las madres adolescentes.

Por su parte, respecto a las consecuencias de interrumpir el proceso de lactancia materna exclusiva, existen dos aspectos esenciales a destacar. El primero se relaciona con la salud infantil, la revisión bibliográfica determinó que la ingesta de fórmulas aumenta las posibilidades de los que recién nacidos padezcan de enfermedades gastrointestinales, mientras que para la salud materna, puede originar problemas emocionales considerables. Aquello, tiene una incidencia directa todos los análisis bibliográficos, los cuales evidenciaron que uno de los problemas en el proceso de lactar, es justamente la inseguridad y el estrés, lo cual es el inicio de la suspensión de la lactancia materna exclusiva.

2.7.2. Criterios Profesionales Adherentes a la Lactancia Materna Exclusiva

El análisis bibliográfico evidenció que existen parámetros que se deben de considerar en la lactancia materna exclusiva, el más importante radica en que los madres adolescentes deben de dar de lactar a su bebé en los primeros seis meses de vida, con la finalidad de proteger su sistema inmunológico, actuando como barrera ante posibles enfermedades por su suspensión, lo cual no solo representa una acción de estabilidad en la salud de los bebés, sino también, es una necesidad que reduce considerablemente la aparición de posibles enfermedades a futuro para el recién nacido.

Al mismo tiempo, la investigación determinó que los médicos están en la capacidad de identificar las principales causas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva, las cuales se asocian a la falta de apoyo por parte de la familia o problemas adherentes a la salud de la madre o del bebé, estableciendo que la suspensión de la lactancia solo debe de darse en ese contexto, y de esa forma, impulsar el apoyo familiar para que la madre continúe con la lactancia, justificado en los beneficios de que representa, tanto para la madre como el bebé.

En este contexto, el análisis bibliográfico de las madres adolescentes también evidenció que los médicos impulsan y promueven que la madre adolescente debe de mantener su proceso de lactancia materna exclusiva con la finalidad de crear un entorno seguro para su bebé, aprovechando todos los nutrientes que provee la leche materna, y al mismo tiempo, obteniendo los beneficios que genera para la madre. Sin embargo, también se determinó que existen situaciones donde la lactancia materna exclusiva se suspende, pero se debe a una situación exógena de carácter médico por situaciones de salud de la madre o del bebé, con la finalidad de evitar riesgos en la salud del recién nacido.

2.7.3. Factores Sociales que Interrumpen la Lactancia Materna Exclusiva

Dentro de la revisión bibliográfica realizada con base a los artículos científicos, se encontraron que dentro de los factores sociales que impiden o en su defecto, interrumpen la lactancia materna exclusiva se encuentran la falta de apoyo familiar, el no contar con toda la defensa de la familia, se constituye como uno de los factores importantes que influyen en la toma de decisiones de la madre. Asimismo, otro de los aspectos sociales, se relaciona con la presión social y cultural, donde las madres terminan cediendo a las creencias del entorno de sus familias, lo cual afecta considerablemente la permanencia de la lactancia materna exclusiva.

Asimismo, los resultados obtenidos evidenciaron que la mayoría de las madres adolescentes interrumpen la lactancia materna exclusiva entre los primeros dos meses de vida del recién nacido, aquello se constituye como un factor negativo corto y largo plazo, debido a que la suspensión de la leche materna incrementa las posibilidades de enfermedades para el bebé, y al mismo tiempo, lo vuelve más vulnerable a posibles enfermedades.

Aquello, no coincide en gran medida con el análisis bibliográfico, el cual determinó que los factores sociales que más suelen predominar en la suspensión de la lactancia materna exclusiva son aquellos relacionados con las condiciones económicas, donde la madre necesita trabajar, limitando el tiempo de forma integral, exhortándola a interrumpir su proceso de lactancia.

Asimismo, los resultados evidenciaron que otro de los factores sociales que se asocia de forma directa con la interrupción de la lactancia materna exclusiva, es el acceso a los sistemas de salud pública, donde la calidad de la atención, y falta de información se constituyen como una amenaza latente, para que la madre deje su proceso de lactar.

Conclusiones

Las causas de la interrupción se asocian a un conjunto de problemas que se caracterizan por pertenecer al entorno de la madre adolescente, donde factores relacionados con la presión cultural y social, así como la falta de apoyo de la familia, terminan incidiendo de forma directa en que le progenitora suspenda la lactancia materna, significando un problema significativo, tanto para la madre como para el bebé, debido a incrementa las posibilidades de padecer futuras enfermedades a corto y largo plazo.

Los profesionales de salud dentro de sus capacidades siempre promueven la sostenibilidad de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes, debido a las diversas propiedades que contiene y que son de vital importancia para el desarrollo y crecimiento del recién nacido, y al mismo tiempo, también coadyuvan a que la madre reduzca su peso después del embarazo, significado un aporte esencial en la salud del bebé y de su progenitora.

Los factores sociales de las madres adolescentes con recién nacidos menor a seis meses, se relacionan de forma directa con la falta de apoyo, en su gran mayoría no reciben el apoyo de la familia para continuar con su proceso de lactancia materna exclusiva, interrumpiéndolo en un tiempo que no supera los tres meses de vida del recién nacido, aunado a las presiones sociales y culturales, como creencias que se imponen en la decisión de la madre adolescente.

La interrupción de la lactancia materna exclusiva representa un problema considerable a corto y largo plazo, tanto para la madre como para el bebé, donde inciden factores de origen social, cultural, económicos y de salud, creando un entorno de inseguridad que exhorta a la madre a tomar decisiones de interrumpir su proceso de lactar, lo cual crea complicaciones en la salud de la progenitora y del recién nacido.

Recomendaciones

Es de vital importancia la ejecución de programas de apoyo que tengan como finalidad, la integración completa relacionado con la atención médica de la madre adolescente, haciendo énfasis en los beneficios de la lactancia materna exclusiva, con la finalidad de reducir de forma significativa, las interrupciones de la lactancia, impulsando y promoviendo la sostenibilidad de esta, principalmente durante los primeros seis meses de vida del recién nacido.

Se debe de crear un programa que tenga como finalidad, la integración de profesionales de salud en todas las dimensiones de la lactancia materna exclusiva, lo cual es esencial para que puedan llevar a cabo un trabajo integrado con las madres, con la finalidad de impulsar la lactancia materna, desde el enfoque profesional mediante el impacto en la comunidad, aquello no solo generará mayor seguridad en la madre al momento de lactar, sino que también coadyuvará a que exista mayor información acerca de los beneficios la lactancia exclusiva.

Se debe de crear campañas comunitarias que tengan como finalidad, la integración de las familias y su entorno con profesionales capacitados, aportando de forma directa con información y recursos necesarios que promuevan la lactancia materna exclusiva de forma integral, lo cual es de vital importancia para superar cualquier tipo de barrera de carácter social o cultura que limite o influya en la decisión de la madre adolescente al momento de lactar a su bebé recién nacido.

Las políticas de salud deben ser dirigidas a la creación de un entorno seguro, antes y durante su proceso de gestación, coadyuvando a que sirva como atenuante para promover el desarrollo de la lactancia materna exclusiva, mejorado los aspectos sociales, económicos, médicos y culturales del entorno de la madre adolescente.

Capítulo III Diseño de Propuesta



Guía de práctica clínica sobre la lactancia materna exclusiva, para mejorar la calidad de vida en las madres adolescentes.



3.1. Introducción

La lactancia materna exclusiva se constituye como una práctica necesaria e indispensable para la salud del bebé, principalmente en los primeros seis meses del recién nacido, otorgando diversos beneficios tanto para la madre como para el neonato, no obstante, los niveles de lactancia no son significativo a lo establecido por instituciones internacionales, acerca de no interrumpir el proceso de lactar al menos en el primer semestre.

En este contexto, se han realizado una serie de estudios sustanciales que han evidenciado que aquellos niños que no son amamantados por leche materna están propensos a padecer de complicaciones respiratorias (MSP, 2022). Por lo cual, la interrupción del proceso de lactar aumenta las posibilidades de que tanto la madre como el recién nacido puedan padecer de complicación en su salud, donde una serie de factores exógenos inciden en la decisión de la madre de suspender su periodo de lactancia.

Con base a lo mencionado, se origina de la necesidad de implementar una guía de carácter científico que establezca un marco complementario a los profesionales de salud que se encuentran relacionados con los embarazos adolescentes, identificando condiciones favorables relacionadas con el inicio del proceso de lactancia materna exclusiva hasta los problemas que pudiesen encontrarse en su desarrollo de lactar.

3.2. Justificación

La elaboración de esta guía se justifica en la necesidad de otorgar evidencias científicas a los profesionales de salud con la finalidad de mejorar el desarrollo de lactancia materna exclusiva, debido a que su ejecución representa y contiene diversos beneficios sustanciales para la madre y para su bebé.

En ese sentido, es de vital importancia que los profesionales sanitarios cuenten con recursos e información oportuna y científica que impulse de forma sustancial el desarrollo de la lactancia materna desde el origen del post parto y se mantenga en los primeros 6 meses del recién nacido. Por lo cual, esta guía se basa en una necesidad de establecer lineamientos necesarios que les coadyuven a los profesionales a la identificación de problemas y soluciones inmediatas para fortalecer el desarrollo de esta práctica beneficiosa para la madre y su bebé.

Aunado aquello, esta guía no solo se enfoca en otorgar apoyo a las madres adolescentes entorno clínicos, sino que también tiene como objetivo crear conciencia sanitaria para la creación de entornos favorables que contribuyan a la sostenibilidad del proceso de lactancia materna exclusiva.

3.3. Lactancia Materna Exclusiva

Se define como una práctica que se caracteriza por la ingesta de leche materna exclusiva de la madre, sin interferencia de ningún tipo de líquido o sólido (MSP, 2022). Su eficiencia radica en que los bebés solo se alimenten de la leche de la madre en sus primeros seis meses de vida, aportando una serie de nutrientes y anticuerpos que fortalecen la salud del recién nacido y coadyuvan que la madre pueda obtener beneficios sustanciales para su estabilidad médica.

3.4. Objetivo General

Desarrollar una Guía de práctica clínica que contengan protocolos sustanciales que aporten a la sostenibilidad de lactancia materna exclusiva en la madre adolescente.

3.5. Alcance

La guía se enfoca en otorgar un protocolo informativo que fortalezca y promueva la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes, lo cual conlleva

a que sea dirigida a los profesionales de enfermería, con la finalidad de contrarrestar los factores que influyen en la decisión de la madre de suspender su lactancia, principalmente dentro de los primeros seis meses del recién nacido.

3.6. Estrategias para Fortalecer la Lactancia Materna Exclusiva

3.6.1. Inicio de la Lactancia

Respaldo de la fase	Finalidad	Recomendaciones	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Otorgar las herramientas necesarias para que la madre comience su proceso de lactancia materna exclusiva de forma inmediata al parto.	<p>Ejecutar sesiones de apoyo relacionadas con los beneficios, técnicas y aporte de la lactancia materna exclusiva, tanto para la madre como para el bebé.</p> <p>Apoyo constante a la madre adolescente por parte del personal de enfermería de forma colectiva e individual.</p> <p>Control constante para evitar posibles complicaciones de carácter emocional, reduciendo la aparición del estrés o ansiedad en la madre adolescente.</p>	Colocar al neonato sobre la contextura de la madre, fortaleciendo la conexión e interacción piel con piel en ambos de forma ininterrumpida e iniciar de forma eficiente el desarrollo de la lactancia de forma inmediata al postparto.	Que las madres adolescentes se sientan seguras al momento de comenzar y sostener la lactancia materna exclusiva, mediante el apoyo y contribución informativa y profesional acerca de los beneficios que genera la lactancia, tanto para ella como para su bebé, sea a corto o largo plazo.

3.6.2. Posturas para Amamantar

Respaldo de la fase	Finalidad	Estrategias	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Otorgar e informar sobre las técnicas de amamantar a las madres para mejorar el desarrollo de lactancia materna exclusiva	Facilidad por parte de los profesionales de salud, al momento de manifestar las técnicas de agarre a la madre adolescente, contribuyendo a la interacción entre el neonato y la progenitora. Presencia del personal de enfermería para promover la seguridad en las técnicas de succión de la madre, principalmente en el nacimiento del recién nacido. Apoyo del personal de enfermería para evitar problemas de ingurgitación en la madre adolescente o en su defecto, la no aplicación de técnicas para agarrar al neonato.	Otorgar apoyo a la madre sobre el tipo de colocación que se emplea para que el bebé pueda ser agarrado por la madre de forma adecuada, con la finalidad de evitar que el cuerpo del recién nacido no este alineado al de su progenitora, evitando problemas de tensión en su torso o cuello.	Que las madres adolescentes sientan mayor confianza de la lactancia materna exclusiva, superando cualquier tipo de inconvenientes, y sosteniendo del desarrollo de lactar de forma constante en los primeros seis meses del recién nacido.

3.6.3. *Práctica de Colecho*

Respaldo de la fase	Finalidad	Estrategias	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Mejorar el desarrollo de la lactancia materna exclusiva en la noche.	Desarrollar un ambiente seguro y de rutina con la finalidad de que el bebé se adapte al patrón de alimentarse y de su proceso de alimentación.	Crear un entorno de información para los progenitores, promoviendo la práctica del colecho en un ambiente cómodo y seguro para el bebé, impulsando el uso de cunas que aporten al desarrollo de lactancia materna por las noches.	Mejorar de forma eficiente la lactancia nocturna con la finalidad de reducir de forma significativa posibles riesgos que se asocien con problemas para la integridad del recién nacido.
		Aseguramiento de que la cama en donde se comience con el proceso de lactancia sea estable y seguro para el proceso de amamantar, evitando posibles caídas o sofocación para el recién nacido.		

3.6.4. *Uso del Chupete*

Respaldo de la fase	Finalidad	Estrategias	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Establecer la información necesaria que aporte a evitar cualquier tipo de interferencia en el proceso de lactancia materna.	Otorgar los diversos efectos que origina el uso del chupete en el recién nacido, principalmente en las primeras cuatro semanas del bebé. Asegurar que el bebé no use el chupete para su calma en su primer mes de recién nacido, con la finalidad de evitar cualquier tipo de infección, permitiendo mejorar su capacidad de succión.	Describir a los progenitores las complicaciones de usar el chupete en los recién nacido, sin embargo, destacar que si el bebé se encuentran usando este artefacto, no interrumpirlo en su proceso de sueño.	Reducir que se depende su artefacto adicional para que el bebé se encuentre calmado, y al mismo tiempo, mejorar de forma eficiente la sostenibilidad de lactancia materna exclusiva.

3.6.5. *Valoración de Lactancia*

Respaldo de la fase	Finalidad	Estrategias	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Garantizar que la madre adolescente desarrollo un proceso de lactancia eficiente y adecuado.	Implementar capacitaciones a todo el personal de salud que tiene incidencia con la madre con la finalidad de mejorar las valoraciones e identificar de forma eficiente el estado de salud del bebé y de su progenitora.	Ejecutar el desarrollo de varias escalas enfocadas a la evaluación, agarre y procedimiento de lactancia, como lo es la LATCH.	Que las madres adolescentes puedan identificar de forma eficiente los problemas que se pueden presentar en su proceso de lactancia con el objetivo de intervenir con resultados favorables para la salud del bebé y de la progenitora.

3.6.6. Manejo de Lactancia

Respaldo de la fase	Finalidad	Estrategias	Procedimiento	Resultado
Guía de Práctica Clínica del SNS	Tratar los principales problemas relacionados con la lactancia materna, los cuales se asocian con la poca producción de leche o dolor en el pezón de la madre.	Designar a profesionales que coadyuven a manejar los procesos y problemas de la madre relacionados con la lactancia con la finalidad de que se sienta segura en su proceso de lactar.	Otorgar técnicas profesionales que alivien el dolor de la madre como la presión inversa, la cual es esencial para manejar la ingurgitación, o en su defecto, indicar medicamentos en caso de que el dolor mamario sea severo.	Reducir de forma significativa y eficiente el dolor en la madre, y al mismo tiempo, contribuir al desarrollo de proceso de lactancia en la progenitora, promoviendo técnicas profesionales sustanciales que impulsen y aumenten la capacidad de leche.

Referencias Bibliográficas

- Acosta, D. (2021). Interrupción de la lactancia materna relacionada con el consumo de medicamentos. Elsevier, 97-103.
- Acosta, M., & Ferrera, J. (2018). Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. Scielo, 125-147.
- Álvarez, D. (2022). Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría, 94-105.
- Bedoya, S., & Londoño, D. (2023). Experiencias en lactancia materna, vivencia desde la mujer que amamanta: estudio cualitativo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología , 122-128. doi:<https://doi.org/10.18597/rcog.4105%20>
- Brahm, P. (2018). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista chilena de pediatría, 7-14.
- Broche, C., & Sánchez, L. (2021). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. PubMed, 25-38.
- Cardona, K. (2023). Frecuencia de lactancia materna exclusiva, factores asociados y relación con el desarrollo. Revista de Archivos de Medicina, 75-88.
- Cevallos, D. (2021). Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel. PubMed, 135-147.
- Deza, T. (2021). Factores maternos asociados a la interrupcion de la lactancia materna exclusiva del CMI Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021. Elsevier, 136-147.
- Díaz, D. (2023). Evaluación de la Efectividad de la Lactancia Materna Exclusiva en la Prevención de Enfermedades Crónicas en la Madre y el Bebé. PubMed, 225-254.
- Fernández, P., & Naifi, B. (2022). Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Biblioteca de la Salud, 145-185.

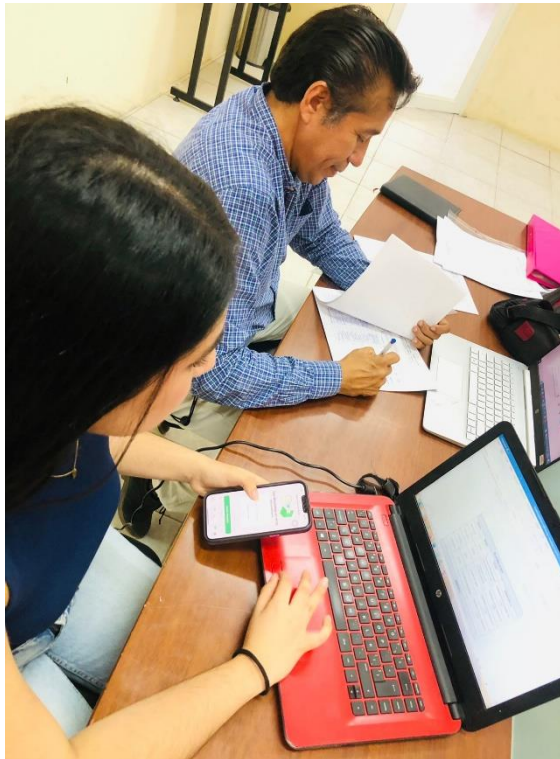
- Franco, M. (2021). Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: Análisis de Latinoamérica. Elsevier, 25-38. doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>
- García, A., Montiel, Á., & Jiménez, I. (2022). Capacitación sobre lactancia materna en embarazadas: efecto a seis meses posteriores al nacimiento. PubMed, 348-384.
- Gómez, E., & Consuelo, C. (2021). Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Elsevier, 70-80.
- Góngora, R. (2022). Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina Militar, 15-28.
- Gonzales, O. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. . Vive Revista de Salud, 874-888.
- Hernandez, C., Cabrera , J., & María , P. (2023). Manejo materno de recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Tulcán No. 1. Ecuador, 2021-2022. MediSur, 21(6),. Revista MediSur, 127-129.
- Jiménez, R. (2023). Beneficios nutricionales de la lactancia materna en menores de 6 meses. Revista Médica La Paz. Scielo, 5-12.
- Lawrence, R., & Lawrence, R. (2021). Lactancia. Guía para la Profesión Médica. Elsevier, 125-147.
- León, N. (2022). Cuantificación de los beneficios de la lactancia materna: reseña de la evidencia. 36-48.
- Lévano, H. (2021). Lactancia materna exclusiva según la ENDES 2019: caso de Perú en América Latina. Revista de Salud Pública, 5-8.
- Lugo, G., & María, D. (2021). Interrupción de la lactancia materna relacionada con el consumo de medicamentos. Elsevier, 14-18.
- Luzuriaga, N. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Revista de Enfermería Investiga, 29-35.
- Maza, M. (2023). Factores relacionados al abandono de la lactancia materna. Redalyc, 125-134. doi:DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558>

- Ministerio de Salud Pública. (7 de Agosto de 2021). En Ecuador se incrementó práctica de lactancia materna. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/en-ecuador-se-incremento-practica-de-lactancia-materna/>
- Monteban, M. (2016). Factores asociados con la lactancia materna en madres concurrentes a servicios de Atención Primaria en Salud en el NOA. *Redalyc*, 58-65.
- Munizaga, L. (2021). Factores que afectan la duración de la Lactancia Materna en poblaciones vulnerables de Latinoamérica. *Revista Confluencia*, 122-12.
- Navas, J. (2020). Factores de riesgo que inciden en la interrupción de la Lactancia Materna exclusiva en hijos de profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo (IESS) (Master's thesis). *Redalyc*, 136-147.
- Nieto, K. (2024). Análisis de factores maternos que afectan la lactancia materna exclusiva en Ecuador. *Revista Vive*, 617-627.
- Oblitas, A. (2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Elsevier, 121-135. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
- OMS. (2018). Lactancia materna. (Vol. 1). Quito, Ecuador : Ministerio de salud pública.
- OMS. (2022). Lactancia materna y alimentación complementaria. Organización Panamericana de la Salud, 17-25.
- Orozco, P. (2022). Relación de la interrupción de la lactancia materna exclusiva con la pérdida de peso materno ganado durante el embarazo. *Revista Electrónica sobre Educación Media y Superior*, 185-221.
- Pereda, B. (2020). Beneficios de las intervenciones profesionales de apoyo en la lactancia materna. Revisión bibliográfica. *Redalyc*, 25-47.
- Pilatasig, D., & Llangari, M. (2021). El Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y el Uso de Fórmulas Lácteas. *Revista Multidisciplinar Ciencia Latina*, 85-98. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9822

- Pinzón, G. (2019). La consejería en lactancia materna exclusiva: de la teoría a la práctica. *Revista de la Facultad de Medicina*, 285-293.
- Piñeros, B., & Camacho, J. (2020). Factores que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva. *PubMed*, 8-18.
- Quirós, C. (2017). Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. *PubMed*, 25-30.
- Revelado, V. (2022). Causas de la deserción de la lactancia materna exclusiva en madres que asistieron para su parto de la Clínica María del Socorro . *Scielo*, 148-159.
- Toro, C., & Alarcón, A. (2021). Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Elsevier*, 147-158.
- Urgiles, R. (2022). La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática. *Revista de Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 125-136. doi:<https://doi.org/0.5281/zenodo.4543500>
- Valenzuela, S. (2021). Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. *Revista de Pediatría de Chile*, 25-48.
- Vargas, M., Becerra , F., & Balsero, S. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina*, 25-48. doi:<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
- Villamar, R. (2018). Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. *Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3-25.
- Villarreal, C., Placencia, M., & Nolberto, V. (2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 47-65. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>

ANEXOS

Revisiones del tutor



Aprobación de la tesis



Aprobación del plagio

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

PASADO POR SOFTWARE

8% Textos sospechosos

4% Similitudes
0% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
4% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: PASADO POR SOFTWARE.pdf
ID del documento: e186553f7768050f96ab2f46fe53c8ab854019
Tamaño del documento original: 531,7 kB
Autores: []

Depositante: EDWARD DOMINGUEZ OLMEDO
Fecha de depósito: 2/9/2024
Tipo de carga: interface
Fecha de fin de análisis: 2/9/2024

Número de palabras: 12.597
Número de caracteres: 93.531

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	doi.org 19 Fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (102 palabras)
2	Documento de otro usuario #45084 El documento proviene de otro grupo 18 Fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (96 palabras)
3	dSPACE.udla.edu.ec 12 Fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (89 palabras)
4	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN - JOSE CALDERON - COHORTE MAYO 2023... #46ab92 19 Fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)
5	repositorio.upn.edu.pe https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26951/Lugo_Pahuera,_Shirley_Florella_-_Olivos... 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (65 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unfv.edu.pe https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6315/1/AUNFV_FMHU_Torres_Garcia_Josselin...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdf/conamed/con-2020/con204c.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
3	latam.redilat.org https://latam.redilat.org/index.php/far/article/download/1558/1915	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
4	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/51644/1/Cajacu_LGRP-SD.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
5	repositorio.upn.edu.pe https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/11537/27004/1/Tesis.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)