



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y
BIENESTAR**

CARRERA DE ENFERMERÍA

LIMITANTES PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
MADRES ADOLESCENTES. REVISIÓN SISTEMÁTICA

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

AUTOR: BLANCA NUBE GONZALEZ TENESACA

DIRECTOR: DR. LUIS ALTAMIRANO CÀRDENAS

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Yo, **Blanca Nube Gonzalez Tenesaca** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0350052205**. Declaro ser la autora de la obra: "**Limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Revisión sistemática**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto,

Azogues, **07 de agosto de 2023**

F: 

Blanca Nube Gonzalez Tenesaca

C.I. **0350052205**

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR/ DIRECTOR

El presente trabajo de titulación denominado “**Limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Revisión sistemática**” realizado por **Blanca Nube Gonzalez Tenesaca** con documento de identidad: **0350052205**, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que denomina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues 07 de agosto de 2023



Universidad
Católica
de Cuenca
Dr. Luis Altamirano Cárdenas Mgs.
CI 0300929882 DOCENTE 3

LUIS FRANCISCO ALTAMIRANO CÁRDENAS

TUTOR/DIRECTOR

C:030092988-2

DEDICATORIA

A Dios, mi guía, es quien me brinda fortaleza, esperanza y con su mano la confianza para levantarme el ánimo en los momentos más difíciles. Ha sido mi apoyo diario en el proceso de mi Carrera.

Dedico este producto de mi esfuerzo a toda mi familia:

A mi hijo Matías, lo más hermoso que ha llegado a mi vida para ser mi mayor bendición.

A mi Esposo Edison, quien, con su paciencia, dedicación, amor ha sido mi mayor motivación y apoyo para no rendirme y seguir adelante, aún en los momentos más difíciles.

A mis abuelitos Antonio y Nube, por brindarme todo su amor, cariño y sus palabras de consuelo. Han forjado en mi buenos valores y principios para afrontar los diferentes retos en el camino de la vida.

A mis padres Luis y Matilde, mi gran ejemplo a seguir.

A mis tías Rosa y Carmen; mi prima Vero; mis padres políticos Jorge y Nube; Mis hermanos políticos: Ian, Mónica y Jorge; pues encontré en cada uno el apoyo incondicional que me brindo fortaleza para seguir siempre adelante y realizar mi sueño de ser una profesional.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer principalmente a Dios, quien me ha guiado con su bendición y me ha brindado fortaleza y confianza para poder cumplir mis sueños y seguir en adelante.

Mi profundo agradecimiento a cada una de las autoridades de esta prestigiosa Universidad Católica de Cuenca, y a cada uno de sus docentes que laboran en esta noble institución a mis docentes de la Carrera de Enfermería por brindarme buenos conocimientos y palabras de apoyo.

Un Proyecto de investigación es persistentemente fruto de ideas, propósitos y mucho esfuerzo previo que corresponden a otras personas. En esta ocasión mi más sincero agradecimiento a mi tutor de tesis Dr. Luis francisco Altamirano Cárdenas, muchas gracias por ese apoyo incondicional y entrega este trabajo.

Todo este trabajo fue de gran esfuerzo y dedicación se logró gracias al apoyo incondicional de mis padres, abuelos, tías y mi esposo e hijo, que estuvieron conmigo en todo momento brindándome cariño y apoyo en momentos difíciles, en especial a mi tía Rosa por ese apoyo material y económico, sobre todo por su gran cariño brindado en todo el proceso para poder cumplir mis sueños.

Gracias infinitas a cada una de las personas mencionadas que contribuyeron de una u otra manera para que este proceso fuera posible.

Limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Revisión sistemática

Blanca Nube González Tenesaca - Dr. Luis Francisco Altamirano Cárdenas

Universidad Católica de Cuenca, blanca.gonzalez@est.ucacue.edu.ec

Resumen

Antecedentes: En la actualidad, el índice de maternidad adolescente se ha ido incrementando, lo que ha provocado un cambio en los hábitos de alimentación del niño, sobre todo en los menores de 6 meses y que están para una LME. **Objetivos:** Determinar los principales factores que intervienen en el abandono precoz de la LME en madres adolescentes a través de una revisión sistemática. **Método:** Se realizó un estudio analítico - retrospectivo de carácter descriptivo a través de revisión sistemática haciendo uso de la metodología PRISMA 2020. **Resultados:** El índice promedio de abandono de LME es del 38,64%, con una prevalencia del 64,6% en las zonas rurales y el 56% de las madres presentan un nivel de estudios secundarios. Las principales limitantes de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes son: insuficiencia de leche materna, mastalgias, regreso al estudio o al trabajo, y falta de apoyo familiar. **Conclusiones:** la limitación de la LME en los niños de 6 meses está relacionado con aspectos físicos de la mujer como son las mastalgias que afectan a las madres adolescentes ofrecer una LME.

Palabras clave: lactancia materna, destete precoz, madres adolescentes

Abstract

Antecedent: At present, the adolescent maternity rate has been increasing, which has led to a change in the infant's feeding habits, particularly in children under six months and who are for Exclusive Breastfeeding (EBF). **Objectives:** To identify the primary factors involved in the early abandonment of EBF among adolescent mothers through a systematic review. **Method:** A descriptive analytical-retrospective study was conducted through a systematic review using the PRISMA 2020 methodology. **Results:** The average EBF abandonment rate is 38.64%, with a prevalence of 64.6% in rural areas, and 56% of mothers have a secondary education level. The main limitations of exclusive breastfeeding in adolescent mothers are insufficient breast milk, mastalgia, return to study or work, and lack of family support. **Conclusions:** The limitation of EBF among 6-month-old infants is linked to physical aspects of women, such as mastalgia, which affect adolescent mothers providing EBF.

Keywords: breastfeeding, early weaning, adolescent mothers

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN	VI
ÍNDICE DE CONTENIDO	VIII
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	7
OBJETIVO GENERAL.....	7
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
METODOLOGÍA	7
DISEÑO.....	7
ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA	7
CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	8
PLAN DE ANÁLISIS	10
RESULTADOS	10
DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES	23
BIBLIOGRAFÍA	24
7. ANEXOS 1:PROTOCOLO	45

INTRODUCCIÓN

La leche materna es el único y mejor alimento que un niño puede recibir de su madre desde los primeros días, por cuanto, proporciona los nutrientes esenciales para alcanzar un desarrollo y crecimiento adecuado. En otras palabras, contiene los alimentos perfectos tanto en cantidad como en calidad, siendo estos de fácil absorción y digestión, además de contener los anticuerpos que lo protegen contra enfermedades e infecciones (1). Así mismo, la lactancia materna establece un vínculo entre la madre y el hijo (a), y constituye una experiencia única, especial e intensa, además, ayuda a proteger la salud de la madre.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) hacen la recomendación de que esta se mantenga al menos durante los primeros seis meses de vida y sugieren que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles (2). Por cuanto, la lactancia materna exclusiva (LME) es el tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos (3).

En el ámbito económico, permite la disminución de gastos al prescindir de leches o fórmulas artificiales, biberones y el tiempo de preparación de los mismos. En el ámbito de la salud, minimizan los gastos de atención médica y la compra de medicamentos para los bebés y a nivel ambiental, la leche materna no requiere de envases que generan desechos contaminantes (4). Es por ello que, el proceso de alimentación de un niño desde sus primeros meses constituye un factor primordial en el normal desarrollo tanto físico como intelectual, acto que además incrementa los lazos entre madre e hijo de ahí que, la lactancia materna exclusiva es el medio por el cual se producen todos estos beneficios en la etapa maternal.

Es importante considerar que, la LME no beneficia únicamente a los bebés sino también a las madres, pues, a corto plazo ayuda a su recuperación física, disminuyendo

el riesgo de hemorragia después del nacimiento y reduce el riesgo de depresión postparto. Mientras que, a largo plazo contribuye a disminuir las probabilidades de desarrollar cáncer de ovario, cáncer de mama, diabetes tipo II, hipertensión, ataques cardíacos, anemia y osteoporosis (5)

En el estudio realizado en el 2012¹ por López (2) para establecer la prevalencia de la LME durante el primer año de vida en un grupo de mujeres que tuvieron a sus hijos en una clínica de Bilbao, España a través de una encuesta sobre la alimentación que brindan a sus hijos se pudo conocer que, la prevalencia de la LME fue del 51,7 % al principio y del 21,6 % al sexto mes; por otra parte, los principales motivos del abandono fueron: por iniciativa propia de la madre, escasa ganancia de peso del recién nacido y la incorporación al trabajo.

Por otra parte, Meline Rodríguez y Zango (6) en su estudio realizado en Chile en el 2020, buscaron establecer el impacto de la lactancia materna exclusiva en relación con el ámbito laboral, esta investigación se realizó a través de una entrevista semiestructurada seleccionando por medio de muestreo intencional a diez madres chilenas. Los resultados dieron a conocer que, existe un impacto significativo el proceso de amamantamiento por la situación laboral, pues por un lado, para quienes trabajan, los horarios establecidos no permiten lapsos de tiempo suficientes para efectuar la LME, en tanto que, por el otro lado, no se puede realizar dentro del establecimiento de trabajo, pues las ideologías moralistas aun ven mal el hecho de dar de lactar a un bebé en público, sobre todo, cuando se tratan de madres primerizas.

En otro estudio, realizado en Nicaragua por parte de Pineda, Vilar y Cerda (7) en el 2021 con el propósito de establecer las limitaciones en la implementación de la LME y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año, para lo cual se utilizó una encuesta y ficha de recolección de información dirigida a una población de 120 madres que acudieron al Hospital Alemán Nicaragüense en el año 2019. Donde los resultados de la investigación dieron cuenta que, el 35.8% de las encuestadas tenía entre 16 a 20 años de las cuales el 18.3% brindó LME a sus hijos; la principal limitante que influyó en la lactancia materna fue la falta de apoyo familiar (59.25%) y no estuvo relacionada con la edad de la madre.

En el ámbito nacional, Game (8) en el 2022 realizó una investigación sobre el cumplimiento de la LME en madres adolescentes del Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, a través de una encuesta estructurada dirigida a una población compuesta por 39 madres adolescentes con hijos en período de lactancia materna entre los 6 y 7 meses. Donde los resultados mostraron que, el 39% cumplieron con el proceso de LME hasta los seis meses, limitante que se encontró relacionado directamente con los factores sociodemográficos de las madres lactantes.

De acuerdo con las Naciones Unidas, la lactancia materna es un derecho de todas las niñas y niños, por lo que debe proteger y fomentar su práctica, por ello que, las madres tienen la obligación de colaborar directamente con su desarrollo y crecimiento según lo establecen los altos estándares de salud, haciendo de la leche materna sea el único alimento que tiene los componentes integrales que requieren. Por otro lado, es importante recalcar que en el derecho de las mujeres a recibir una orientación e información oportuna sobre lactancia materna y todo su proceso que conlleva, en especial a las madres adolescentes (9).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la UNICEF dieron a conocer que, la tasa mundial de embarazos en adolescentes se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años (10).

Por su parte, en Ecuador, los datos presentados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) indican que en 2019 se registraron 51.711 nacidos vivos de “mujeres adolescentes” de 10 a 19 años: 1.816 de adolescentes de 10 a 14 años y 49.895 adolescentes 15 a 19 años. Lo que significa que, del total de embarazos ocurridos y registrados en ese año, el 17,5% provienen de adolescentes de 15 y 19 años, y el 0.6% de adolescentes de 10 y 14 años (11).

Frente a estos datos se observa que, para muchas mujeres que al tener sus primeros hijos antes de cumplir la mayoría de edad, sufrieron cambios en su vida y el desarrollo psicosocial. Esto ha provocado que, ante la falta de preparación existan varios factores o limitaciones para ejecutar una LME lo que a su vez ocasiona un retraso en el normal desarrollo de los recién nacidos (12).

Hay que tomar en consideración que en el art. 24 del Código de la Niñez y Adolescencia (13) establece que:

Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna.

Lo que implica que, se deben tomar los correctivos necesarios sobre todo en el caso de las madres adolescentes para que tengan una debida orientación sobre la LME y sus beneficios no solo para sus hijos sino para su propia integridad física y mental, más aun cuando se tratan de mujeres que tienen características socioeconómicas de un nivel medio y medio – bajo, quienes son las que tienen más limitantes para la LME (14).

Sin embargo, a pesar de la existencia de varios beneficios tanto para el bebé como para la madre, cuando se trata de madres adolescentes existe un cambio psicosocial en la actualidad que reduce la capacidad y la temporalidad de la LME que afecta sobre todo el normal desarrollo del bebe, pues al iniciar el destete y reemplazarlo por otro tipo de alimentación, se pierde la ingesta de nutrientes y proteínas necesarias para crear las defensas necesarias (15).

De acuerdo con el estudio realizado por Núñez y Riesco (16) existen varios factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes durante los primeros seis meses de vida del bebé, entre los cuales se encuentran la percepción de leche inadecuada, el uso anticipado del chupón y los factores psicológicos relacionados con la edad.

Es importante considerar que las características sociodemográficas constituyen factores que intervienen directamente con la LME en las adolescentes, por cuanto, este proceso no se realiza de la misma forma entre una población de recursos económicos medios – bajos que en aquellas madres adolescentes que se encuentran en un estatus económico alto. Por otra parte la edad es un condicional que involucra el amamantamiento del bebe por medio de LME, a razón de que cuando son madres demasiado jóvenes, aun no tienen un desarrollo emocional y psicológico óptimo para cumplir con la tarea de madre (17).

Es importante destacar que una madre adolescente debe afrontar tempranamente roles para los cuales no estaba preparada, como la maternidad y los desafíos propios de su edad, así mismo, deben convivir en un contexto entre lo tradicional y lo moderno, constituyendo un reto para la construcción de su identidad, sus derechos y proyectos de vida. A esta situación se le suma la pobreza, una condición de vida que predispone ambientes hostiles, violentos, con poca esperanza, multiparidad, deserción estudiantil, poca probabilidad de acceso a la educación, a la salud y la protección (18).

En la investigación de García (19) en el 2021, se realizó un estudio de los factores biopsicosociales asociados con la lactancia materna en adolescentes, considerando que la problemática del embarazo adolescente conlleva entre sus causas más evidentes, a que el proceso natural y beneficioso de la lactancia materna para alimentar y nutrir al niño, es impactada tanto positivamente como negativamente en esta población particular. Dando como resultado que factores como las características de las madres adolescentes, el embarazo adolescente, la auto estima y el factor psicológico son entre otros las causa que preponderan el abandono de la LME, lo que provoca un desfase en el desarrollo normal de los bebes.

Ante esto se formula la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los limitantes que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes?

Dado que la problemática no es un hecho aislado y que paulatinamente está en aumento los casos de madres adolescentes que tienen que asumir una nueva responsabilidad y esto a su vez, cambia por completo sus vidas, , pues de acuerdo los resultados de las investigaciones previas, este proceso ha sufrido un cambio en cuanto al método de alimentación de los recién nacidos, quienes únicamente deben recibir LME.

Tomando en consideración estos preceptos y la problemática planteada, esta investigación tiene los fundamentos necesarios para realizar un estudio que permita identificar los limitantes para la lactancia materna exclusiva en adolescentes, con el propósito de buscar soluciones a esta problemática, sin que esto afecte al binomio madre/hijo. Si se considera que en los últimos años la tasa de maternidad adolescente ha ido en aumento, siendo importante que se tomen medidas conducentes a disminuir el impacto en la salud individual y colectiva generadas por estos dos eventos mediante el conocimiento, la capacitación e intervención del personal de salud (20).

La realización de este estudio contribuirá a las investigadoras al desarrollo de habilidades en la investigación científica, así como al incremento de los conocimientos en el ámbito de la atención de salud a madres adolescentes. A su vez se generará información actualizada sobre los factores que limitan la LME en madres adolescentes como elemento para futuras investigaciones.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general

Determinar los principales factores que intervienen en el abandono precoz de la LME en madres adolescentes.

Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes
- Exponer el índice de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes
- Caracterizar los factores que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva

Metodología

Diseño

El presente es un estudio analítico - retrospectivo de carácter descriptivo a través de revisión sistemática del material bibliográfico disponible acerca de los limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, considerando la declaración PRISMA 2020, lista de comprobación de requisitos que permite establecer el cumplimiento de la revisión sistemática en ensayos clínicos para presentar la información (21). De acuerdo con Moreno et al. (22) las revisiones sistemáticas hacen referencia a un tipo de estudio científico, en el que se recopila toda la información generada por investigaciones de un tema o pregunta determinados, en sí, son resúmenes claros y estructurados de la información disponible orientada a responder una pregunta clínica específica.

Estrategias de búsqueda

La estrategia de búsqueda se orienta al análisis de varias bases de datos electrónicas como: Scielo, Scopus, Science, Google Académico, PubMed, mismas que forman parte de la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca. Utilizando la combinación de palabras clave como: Lactancia materna, destete precoz, madres adolescentes; aplicando los operadores booleanos AND y OR para realizar las diferentes combinaciones en los buscadores de los repositorios.

Selección de documentos

Para la selección de los documentos, posterior al diseño de la base de datos se utilizó la declaración PRISMA 2020, que es una guía de presentación de informes diseñada para abordar los problemas en la publicación de revisiones sistemáticas, que cuenta con varias recomendaciones han sido ampliamente respaldadas y adoptadas por casi 250 revistas y organizaciones de revisiones sistemáticas, y su aceptación y uso en varias disciplinas se asocia con reportes de revisiones sistemáticas más completos(21).

Los documentos seleccionados para la investigación fueron aquellos realizados en el periodo 2018 – abril 2023, entre los cuales se encontraron revisiones sistemáticas, artículos originales, análisis de casos, artículos de metaanálisis, publicaciones de salud realizadas en revistas de alto impacto a nivel mundial y en el ámbito ecuatoriano y que se encuentren en la línea de investigación de acuerdo al tema propuesto, tomando en consideración los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Artículos científicos de no más de 5 años de antigüedad
- Artículos publicados en bases de datos científicas de alto impacto
- Artículos publicados en idioma español e inglés
- Artículos de acceso gratuito

Criterios de exclusión

- Estudios cualitativos
- Tesis de grado

- Artículos que no se encuadren con los objetivos propuestos en esta investigación.

En la tabla 1 se establecen la combinación de palabras clave para la selección de los artículos

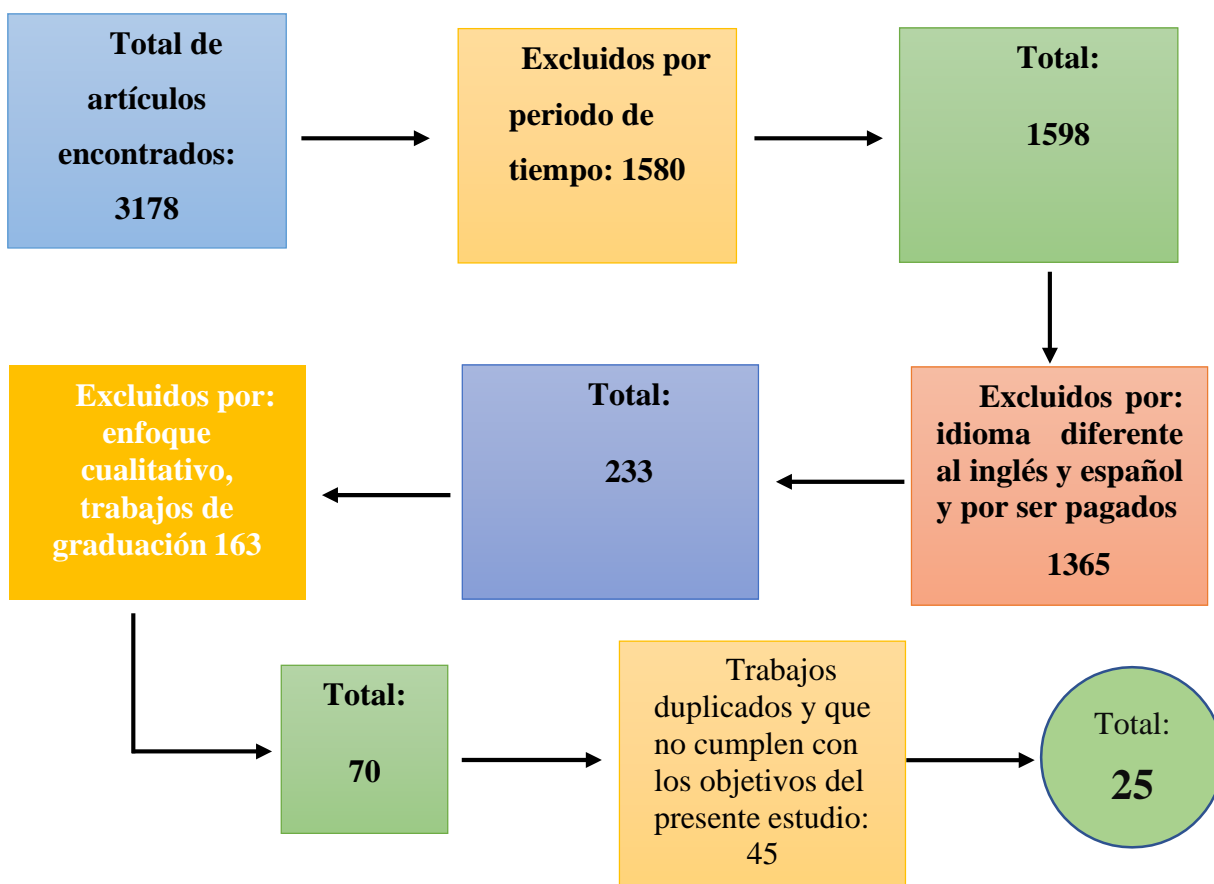
Tabla 1. Metodología de selección de artículos

Estrategia	Combinaciones
1	lactancia materna AND madres adolescentes OR factores de riesgo.
2	lactancia materna AND factores de riesgo OR destete precoz.
3	destete precoz AND madres adolescentes OR factores de riesgo.
4	breastfeeding AND adolescent mothers OR risk factors.
5	breastfeeding AND risk factors OR early weaning.
6	early weaning AND adolescent mothers OR risk factors.

Las estrategias de búsqueda realizadas dieron un total de 3178 artículos de las cinco bases de datos seleccionadas, excluyéndose por el periodo de tiempo 1580, lo que dejó un total de 1598, de este grupo se excluyeron 1365 por ser trabajos con enfoque cualitativo, que no encuadran con los objetivos del presente estudio y trabajos de grado, quedando 233 estudios, por cuestión de idioma se excluyeron 163, quedando un total de 70 artículos para ser revisados dentro de la presente investigación.

El proceso de extracción inicia con el establecimiento de las palabras clave orientadas al tema de estudio, posteriormente se inicia la búsqueda de los artículos que tengan relación con el tema de estudio, se procede a realizar el filtrado de documentos de acuerdo a los criterios de selección según la declaración PRISMA 2020.

A continuación, se presenta el proceso de selección en el siguiente esquema.



De los 70 artículos resultantes, estos fueron sometidos a la lectura de los resúmenes en donde se pudo establecer que 45 de ellos no están acorde a los objetivos del estudio teniendo un resultado de 25 artículos para ser sometidos a análisis.

Plan de análisis

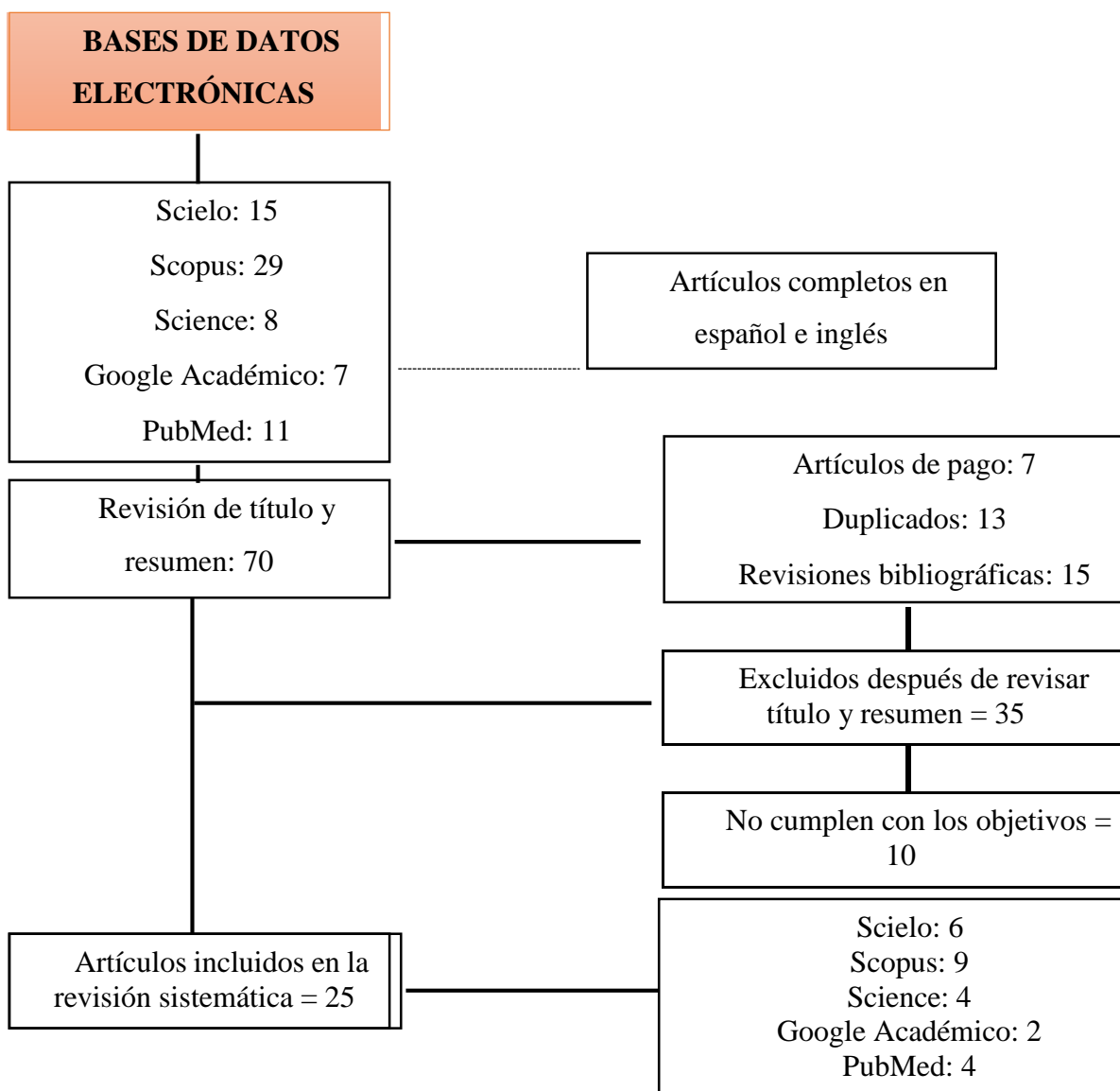
El análisis de la información de los artículos seleccionados se realizó en primera instancia a través de una ficha bibliográfica donde se recopilaron y estructuraron los estudios seleccionados de acuerdo a las variables: título, autor, año, revista, objetivo, resultado, idioma, link. Posteriormente se realizó un análisis teórico para discutir las diferentes posturas y resultados de los autores en relación al tema de investigación.

Resultados

Como primer paso, posterior a la aplicación de los criterios de selección a través del PRISMA 2020 en las bases de datos establecidos, se encontraron 25 artículos que cumplieron con los requisitos establecidos.

En la Figura 1 se describe la metodología PRISMA 2020 para el proceso de la selección de los artículos.

Figura 1. Metodología PRISMA para seleccionar artículos



Fuente: Autora Blanca González

De los artículos obtenidos: el 24% de las publicaciones revisadas pertenecen a la base de datos de Scielo, el 36% a Scopus, el 16% a Science, el 8% a Google Académico y el 16% a PubMed.

En relación a los años de publicación, la mayoría de investigaciones se realizaron en el 2022 (32%) y en el 2021 (20%). Mientras que, el 64% de las publicaciones son en idioma español en contraste con el 36% que se refieren a estudios publicado en inglés.

En la Tabla 1 se presentan los resultados de la revisión sistemática PRISMA 2020, de los artículos que fueron analizados y que denotan información importante para conocer los limitantes de la LME en madres adolescentes.

Tabla 2. Resultados de la revisión sistemática PRISMA 2020

Base de datos	Autor	País/ Año	Revista	Título	Objetivo	Resultados
Scielo	Núñez y Riesco (16)	Brasil/ 2022	Rev. Latino-Am. Enfermagem	Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud	Analizar los factores relacionados con el abandono de la LME en madres adolescentes durante los primeros seis meses de vida del bebé	Sobre los limitantes de la lactancia materna exclusiva se observó que el 83% tiene baja calidad de leche y el 32% hizo uso del chupón.
Scopus	Pineda et al. (23)	Nicaragua/ 2020	Torreón Universitario	Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año	Determinar las limitaciones para la implementación de la LME y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1	El 4.2% considera que es una práctica indecente por lo que no le brinda una lactancia materna, mientras que el 59.25% mencionó falta de apoyo familiar.
Scielo	Góngora et al. (24)	Cuba/ 2022	Rev. Cub. Med Mil.	Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva	Describir las características maternas relacionadas con el abandono de la LME	Los factores principales para las limitaciones de LME fueron: el 54,8% manifestaron que el lactante no se llenaba, y el 35,5% por no tener leche suficiente para alimantarlo al

						bebe, el 25,8% manifiesta que no aumentaba de peso.
Scopus	Fernández et al. (25)	Cuba/2022	Multimed	Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva	Caracterizar los factores que se relacionan con el abandono precoz de la LME	El 55,6% fue por la incorporación al estudio, el 22,2% por sensación de falta de leche, 18,5% mastalgia, 3,7% por grietas en el pezón
PubMed	Pozo et al. (26)	Ecuador/2022	Conrado	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	Determinar los factores asociados al abandono precoz de la LME	El estudio revelo que, el 38% fue por el estudio y 31% por el factor trabajo.
Scopus	Melith A. (27)	Perú/2022	Cien. Obstret.	Factores asociados al incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, periodo marzo 2019 a abril 2020	Determinar los factores vinculados al incumplimiento de LME en madres adolescentes	Los factores maternos asociados al abandono son: el 65 % presenta dificultades en el pezón y el 80 % manifestó haber presentado lesiones en el pezón

PubMed	Nuampa et al. (28)	Tailandia/2019	Matern Child Nutr.	Factors related to exclusive breastfeeding in Thai adolescent mothers: Concept mapping approach	Obtener factores generados por madres adolescentes relacionados con la lactancia materna exclusiva en 6 meses.	El 45% por problemas con la familia, el 23% por dolor en las mamas y el 13% por leche insuficiente
PubMed	Pinilla et al. (29)	Colombia/2018	Enfer. Glob.	Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva	Determinar los factores que influyen en la práctica de la LME en madres adolescentes	El 9.5% producen poca leche, el 12% el niño se queda con hambre, y el 20.7% otras causas
Scielo	Mucha N. (30)	Perú/2018	Rev. UAP	Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Gálvez 2018	Determinar los factores asociados al abandono de la LME en madres adolescentes atendidas	El 72,7% por los ingresos económicos bajos, el 46,2% por que la leche artificial es la mejor opción y el 53,8% por daños en los pezones.
Scielo	Pari E. (31)	Perú/2019	RENATI	Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, de menores de 6 meses, Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno 2019	Determinar la relación entre los factores condicionantes: biológicos, socioeconómicos, culturales y el abandono de la LME	El 65,7% por los problemas para lactancia y 10% por la mastitis (10%)
PubMed	Ulloa et al. (32)	Colombia/2021	Int. J. Nurs. Know.	Lactation counseling for maintaining	Evaluar la factibilidad de implementar la	El 38,4% por dolor en los pezones, el 23,7%

				exclusive breastfeeding in adolescent mothers: a trial protocol	intervención de enfermería Consejería en Lactancia Materna	por leche materna insuficiente y el 16% regresó al estudio
Scielo	Acosta y De la Rosa (33)	Ecuador/2018	Arch. Med. Camagüey	Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador	Identificar las causas de abandono de la lactancia materna exclusiva por parte de las madres adolescentes	El 32% por comienzo de estudios, 12% por disminución de la producción de leche, el 6% por la estética
Google Académico	Guamaní D. (34)	Ecuador/2019	Rev. Unitec	Factores asociados a la interrupción temprana de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud de Yaruqui, 2018	Determinar los factores asociados a la interrupción temprana de LME en madres adolescentes	El 60% por la escolaridad, el 35% por el trabajo (35%)
Scielo	Vázquez et al. (35)	México/2022	Front. Pediat.	Exclusive Breastfeeding and Factors Influencing Its Abandonment During the 1st Month Postpartum Among Women From Semi-rural Communities in Southeast Mexico	Describir las prácticas de LME entre mujeres de comunidades semirurales del sureste de México	El 35% por la introducción de fórmula láctea, 18% uso de chupete y 9,1% la alimentación con otros alimentos
Science	Ahishakiye et al. (36)	Ruanda/2020	Int. Breastfeeding J.	Prenatal infant feeding intentions and actual feeding practices during the first six months postpartum in	Obtener información sobre las intenciones de alimentación prenatal de las madres	El 42% por insuficiencia de leche materna y el 19% por falta de apoyo familiar (19%)

				rural Rwanda: a qualitative, longitudinal cohort study	principiantes en Ruanda	
Scopus	Aké et al. (37)	México/ 2021	Cuidarte	Lactancia a temprana edad: experiencias de madres adolescentes mayas en Yucatán	Analizar la lactancia a temprana edad, mediante las experiencias de madres adolescentes mayas en Yucatán	El 32% por baja producción de leche, 14% no se llena el bebé y 9% por lesiones del seno (9%)
Scopus	Madero et al. (18)	Colombia/ 2022	Inv. Enferm.	Representación de la lactancia, perspectiva de madres adolescentes con fondos socioeconómicos bajos	Develar el significado de lactar desde la experiencia de un grupo de madres adolescentes	El 20% por no secreción de leche y el 11% por las grietas en el pezón
Scopus	Toro et al. (38)	2021	Andes pediatr.	Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores	Conocer la valoración social de la práctica de lactancia materna y las dificultades que inciden en el destete precoz en lactantes menores de cinco regiones de Chile	El 27% por dolor presentado por grietas en el pezón, 8% por mala técnica de acople, 5% factores psicológicos y el 2% por aspecto laboral (2%)
Google Académico	Chanprapaph et al. (39)	Chile/ 2020	JHR	Breastfeeding challenges among Thai adolescent mothers: hidden breastfeeding discontinuation experiences	Explorar las experiencias de madres adolescentes que destetan a sus bebés de la LME antes de los seis meses	El 63,6% por pezones doloridos/agrietados, el 27,3% la lactancia unilateral (27,3%) y 9,1% agotamiento

Scopus	Cota et al. (40)	EE. UU/ 2018	MCN Am J Matern Child Nurs	Challenges to Breastfeeding Initiation and Duration for Teen Mothers	Evaluar las prácticas de lactancia materna de las madres adolescentes en un programa de educación y apoyo pre y posnatal	El 19% por falta de leche, 7% por inexperiencia (7%), 11% por dolor en los senos.
Science	Andrade et al. (41)	Brasil/ 2021	Rev Saude Publica	Breastfeeding patterns and factors associated with early weaning in the Western Amazon	Caracterizar patrones de lactancia materna en los primeros seis meses de vida y factores asociado con el destete temprano	El 11% por amamantamiento cruzado, 15% por uso de chupete, 7% por decisión propia de no amamantar
Scopus	Corsack et al. (42)	EE. UU/ 2022	ABM	Parental Cohabitation and Breastfeeding Outcomes Among United States Adolescent Mothers	Investigar la asociación entre la cohabitación de los padres y el inicio y la duración de la lactancia materna entre las madres adolescentes de EE. UU	El 24% por falta de apoyo paternal en la LME
Science	Rahman et al. (43)	India/ 2020	Int. J. Environ. Res. Public Health	Trends and Determinants of EBF among Adolescent Children Born to Adolescent Mothers in Rural Bangladesh	Comprender las prácticas y sus determinantes de LME entre las madres adolescentes en Bangladesh	El 17% por falta de experiencia y el 21% por retomar las actividades diarias

Science	Campiño y Duque (44)	Colombia/2019	Arch. Med. Manizales	Lactancia materna: factores que propician su abandono	Describir las características de la LME y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes al municipio del departamento de Caldas-Colombia	El 30% por no salida de suficiente leche, el 30% porque el bebé no se llena, y el 9% por reingreso laboral de la madre
Scopus	López et al. (2)	España/2021	Nutr. Hosp.	Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre	Determinar la prevalencia de la LM durante el primer año de vida de los hijos/as de una serie de mujeres que dan a luz en una clínica privada de Bizkaia	El 31% por iniciativa propia, 11% por incorporación al trabajo y el 18% por la escasa ganancia de peso del RN

Tabla3. Principales resultados de los estudios

ART	Estado Civil			Educación		Residencia		Índice Abandono	Limitantes LME									
	Soltera	Casada	U. Libre	Primaria	Secundaria	Urbana	Rural	%	LME	Uso de chupete	Apoyo familiar	RN no se llena	falta leche	Bajo peso RN	Estudios	Trabajo	Mastalgia	Grietas pezón
1				95%	5%	100%	0%	19%	83%	23%								
2	16%	18%	66%	20%	62%	88%	12%	23%			59%			26%				
3	22%	7%	49%		30%			12%				55%	36%					
4				16%	22%	36%	64%	26%					22%		56%		19%	4%
5								55%							38%	31%		
6	33%	41%	26%	33%	67%	41%	59%	32%									65%	80%
7				18%	82%	0%	100%	18%			45%		13%				25%	
8	0%	34%	66%	83%	17%	100%	0%	60%				12%	10%					
9	75%	22%	3%		100%	28%	72%	50%									54%	
10	21%	19%	60%		91%			81%					66%					10%
11	58%			31%				66%					24%		16%		38%	
12					71%			10%					12%		32%			
13	60%	5%	35%	20%	80%	45%	55%	15%							60%	35%		
14	42%	55%	3%			0%	100%	22%		18%								
15		82%		87%				82%			19%		42%					
16	0%	60%	40%	10%	90%	0%	100%	15%				14%	32%					9%
17			73%	93%		0%	100%	46%					20%					11%
18		45%		67%	33%	29%	71%	17%								2%		27%
19		85%		20%	50%	0%	100%	52%					27%					64%
20		61%			49%	47%	53%	22%					19%				11%	
21		41%			64%	12%	88%	26%		15%								
22		53%		13%	87%			17%			24							
23	31%	69%	0%		44%	0%	100%	30%								21%		
24	34%	19%	47%	13%	66%			91%				13%	30%			9%		
25		66%		2%	18%	79%	21%	88%						18%		11%		
Prom.	32,6 %	43,4 %	39%	39%	56%	35,5%	64,6%	38,64%	83%	19%	631%	24%	27%	22%	40,4%	18%	35%	29,2%

En la tabla 3 se observa los resultados obtenidos del análisis de los resultados de cada uno de los estudios seleccionados, en donde se observa que, existe una prevalencia de mujeres casadas, muy pocas son las mujeres que viven en unión libre y aquellas que están solteras. En cuanto al nivel educativo, existe un promedio de 56% de las mujeres que están cursando estudios secundarios, así también, la mayoría pertenece a las zonas rurales, presentando un promedio del 39% en el índice de abandono de LME a los seis meses. Entre las limitantes a la LME, se observa: la falta de leche, la mastalgia, el dolor en los pezones, la reincorporación a los estudios y/o trabajo y la falta de apoyo familiar como los factores más prevalentes.

DISCUSIÓN

Las limitaciones de la LME es un tema que ha sido analizado en la actualidad por parte de la comunidad científica debido al alto índice de mortalidad infantil y neonatal en varios países, especialmente en aquellos que pertenecen a zonas en vías de desarrollo y países que no cuentan con los recursos económicos necesarios como en Latinoamérica o los países de África.

Góngora, Vázquez y López (25, 36, 2) consideran que dentro de las limitaciones existen varios factores que intervienen en el abandono de la LME, en las madres adolescentes, es así que entre las limitaciones más frecuentes que se presenta es la insuficiencia de leche materna, para poder alimentar al niño. Algo en lo que concuerda Núñez y Aké (16, 38) al establecer que, cuando la madre no tiene la debida cantidad de leche materna, opta por sustitutos como las fórmulas lácteas, incluso utilizan el chupete para que el niño se acostumbre a no recibir la leche materna de manera exclusiva.

Pineda, Ahishakiye y Cota (24, 37, 41) dan a conocer en otro de sus estudios realizados donde relaciona que la falta de atención y ayuda familiar para la madre adolescente en el proceso de la LME, produce que pierdan el interés e incluso, en ocasiones, la preocupación por el cuidado de sus hijos, debido a estados de depresión o ansiedad que sufren por tener que luchar sola con las responsabilidades maternas, lo que conlleva a que desistan de la LME. Además, relaciona este problema con la edad

temprana en la cual fueron madres, la familia no contribuyen en la atención que requieren tanto ellos como sus hijos, al considerarlas como una falta al honor familiar.

Por su parte, Guamaní, Pozo y Rahman (35, 27, 44) establecen que, debido a la temprana edad de las madres, la LME se ha visto limitada por el regreso a clases de las jóvenes con el fin de terminar sus estudios secundarios, pues a su criterio esto permitirá en algunos años dar un mejor futuro a sus hijos y conseguir un trabajo digno e inclusive, continuar sus estudios superiores, siempre y cuando las circunstancias lo permitan. En cambio, para Fernández (25) en su estudio realizado menciona que el ámbito laboral es una limitante para la lactancia materna exclusiva, pues, ante la falta de dinero para mantener la economía del hogar se han visto en la necesidad de dejar los estudios y buscar una actividad laboral que les permita costear sus gastos.

Melith y Ulloa (28, 33) destacan que entre los factores que limitan la LME en las madres adolescentes se encuentran también problemas de tipo físico, en especial en los pezones, pues los dolores, grietas, lesiones o mastitis no han permitido que se pueda continuar con la lactancia materna exclusiva, más aun, cuando son madres primerizas. Pinilla y Nuampa (30) (29) concuerdan con lo descrito anteriormente, pues también en sus trabajos de investigación destacan que los limitantes de la LME son factores físicos de la madre, que en su caso son el dolor en los pechos y la baja producción de leche materna, lo que a su vez provoca que el niño se quede con hambre y esto es otro factor que implica en el cambio de alimentación que realizan.

Por lo que Mucha (30) en su estudio destaca que es preciso establecer que la problemática se encuentra relacionada con las características sociodemográficas de la población de madres adolescentes, pues se evidencian ingresos económicos muy bajos, inclusive por debajo de un salario mínimo vital por cuanto, en la mayoría, aun mantienen una relación de dependencia económica con sus padres. Al ser aún adolescentes, la instrucción académica se encuentra en los mejores casos en un nivel secundario incompleto y algunas apenas han terminado la primaria. A esto Pari y Acosta (32, 34) acotan que se evidencian cifras altas de niñas que ya están casadas o que se mantienen en unión libre, y que sus estudios tuvieron que abandonar, lo cual ya constituye un hecho preocupante para su calidad de vida y por ende del producto de la gestación.

CONCLUSIONES

Al término de la revisión sistemática sobre los limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes y de acuerdo a los objetivos planteados se ha podido llegar a las siguientes conclusiones:

- A nivel general sobre las características sociodemográficas de las madres adolescentes de acuerdo con los estudios se observa más en el sector rural en un 64,4% sobre el nivel de estudio, la mayoría de madres adolescentes aún no han terminado la educación secundaria y el rango de edad en el cual se encuentran van desde los 14 a los 18 años.
- Se identificó que el índice de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes es bastante alto, con un promedio general de 39% de todos los estudios analizados.
- En cuanto a los factores prevalentes que limitan la LME en las madres adolescentes existen varios que van desde la sensación de insuficiente producción de la leche; seguida de afecciones en los senos como grietas, mastitis o dolor, además, factores sociales como la falta de apoyo familiar, el regreso al estudio o la ocupación laboral son elementos que contribuyen a esta problemática.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rangel Y, Martínez U, Rodríguez E. Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. *Rev. salud pública* [Internet]. 2018; 20(3): 308-313. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v20n3.62580>.
2. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2021; 38(1): 50-59. doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.
3. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020; 20(2): 287-294. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
4. Monet D, Tamara J, Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2022; 94(3): e1915. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es.
5. Novillo N, Robles J, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enferm Inv.* [Internet]. 2019; 4(5): 29-35. doi:<http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>.
6. Meline V, Rodríguez P, Zango I. Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cad. Bras. Ter. Ocup.* [Internet]. 2020; 28(1): 86-110. doi:<https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>.
7. Pineda F, Vilar G, Cerda E. Torreón [Internet]. 2021; 10(27): 59-65. doi:<https://doi.org/10.5377/torreon.v10i27.10840>.
8. Game B. Lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud tipo C Ciudad Victoria, Guayaquil 2022. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.

9. MSP. Adecuación y uso de salas de apoyo a la lactancia materna en las empresas del sector privado. Instructivo. Ministerio de Salud Pública del Ecuador; 2019.
10. OPS, UNFPA y UNICEF. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Boletín. Panamá: Organización Panamericana de la Salud; 2018.
11. INEC. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). Quito: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos; 2018.
12. Cevallos F, Vásquez G, Callay S, Falconí G. Lactancia Materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Boletín Estadístico Nro. 1. Quito.; 2020.
13. Congreso Nacional. Código de la Niñez y Adolescencia. Quito: Registro Oficial 737; 2014.
14. Reyes Y, Alonso R, Rodríguez B, Castillo E. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. Rev. Cub. Ped. [Internet]. 2020; 92(4): e671. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671>.
15. Sánchez G. Conocimiento de la lactancia materna en las madres adolescentes que acuden a un hospital del sur de Guayaquil. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.
16. Nuñez M, Riesco M. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2022; 30(1): e3785. doi:<https://doi.org/10.1590/1518-8345.6252.3786>.
17. Hernández C, Díaz M, Romero A, Díaz J, Rodríguez V, Jiménez A. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2018; 92: e201806033. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411&lng=es)

18. Madero K, Fernandez F, Del Toro M, Barrios Z. Representación de la lactancia, perspectiva de madres adolescentes con fondos socioeconómicos bajos. *Inv. Enferm.* [Internet]. 2022; 24: 1-8. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie24.rlpm>.
19. García A. Factores biopsicosociales asociados a la lactancia materna en adolescentes: breve revisión. *IPSA Scientia rev. cient. multidiscip.* [Internet]. 2021; 6(3): 10-8. doi:<https://doi.org/10.25214/27114406.1166>.
20. Schwarz V. Investigación sobre uniones tempranas en menores de 16 años en la zona de la Cordillera de los municipios de Tiquipaya y Sacaba La Paz: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); 2021.
21. Ciapponi A. La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. *Evid actual pract ambul* [Internet]. 2021; 24(3): e002139. Disponible en: <https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/6960>.
22. Moreno B, Muñoz M, Cuellar J, Domancic S, Villanueva J. Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* [Internet]. 2018; 11(3): 184-186. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>.
23. Pineda F, Vilar G, Cerda E. Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores a 1 año. *Torreón Universitario* [Internet]. 2020; 10(27): 1-7. doi:<https://doi.org/10.5377/torreon.v10i27.10840>.
24. Góngora , Frías A, Mejías R, Vázquez L. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Rev. Cub. Med. Mil.* [Internet]. 2022; 51(1): e02201634. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005&lng=es. Epub 01-Mar-2022.

25. Fernández P, Hierrezuelo N, Blanch M. Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Multimed* [Internet]. 2022; 26(5): e2318. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500005&lng=es.
26. Pozo C, Nazate Z, Villarreal M. 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. *Conrado* [internet]. 2022; 18(87): 182-191. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000400182&lng=es&tlng=es.
27. Melith A. Factores asociados al incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, periodo marzo 2019 a abril 2020. *Cien. Obstet.* [Internet]. 2022; 12(5): e2761. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3637>.
28. Nuampa S, Tilokskulchai F, Patil C, Sinsuksai N. Factors related to exclusive breastfeeding in Thai adolescent mothers: Concept mapping approach. *Matern Child Nutr.* [Internet]. 2019; 15: e12714. doi:<https://doi.org/10.1111/mcn.12714>.
29. Pinilla E, Domínguez C, García A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. *Enfer. Glob.* [Internet]. 2018; 13(1): 59-70. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834852004>.
30. Mucha N. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Gálvez 2018. *Rev. UAP* [Internet]. 2018;(67): e3448. doi:<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/6247>.
31. Pari E. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, de menores de 6 meses, Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno 2019. *RENATI* [Internet]. 2019; 19(3): e1624. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3226900>.

32. Ulloa I, Domínguez C, Rueda L. Educational intervention for the maintenance of exclusive breastfeeding in adolescent mothers: A feasibility study. *Int. J. Nurs. Know.* [Internet]. 2022; 45(7): e792. doi:<https://doi.org/10.1111/2047-3095.12404>.
33. Acosta M, De la Rosa J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Arch. Med. Camagüey* [Internet]. 2018; 22(4): e168. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474/3167>.
34. Guamaní D. Factores asociados a la interrupción temprana de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud de Yaruqui, 2018. *Rev. Unitec* [Internet]. 2019; 2(1) Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9520>.
35. Vázquez I, Vega R, Maas E, Heller S, Flores M. Exclusive Breastfeeding and Factors Influencing Its Abandonment During the 1st Month Postpartum Among Women From Semi-rural Communities in Southeast Mexico. *Front. Pediat.* [internet]. 2022; 10: e826295. doi:10.3389/fped.2022.826295.
36. Ahishakiye J, Bouwman L, Brouwer I, Vaandrager L, Koelen M. Prenatal infant feeding intentions and actual feeding practices during the first six months postpartum in rural Rwanda: a qualitative, longitudinal cohort study. *Int. Breastfeeding J.* [Internet]. 2020; 15(1): e29. doi:10.1186/s13006-020-00275-y.
37. Aké D, Balam M, Pool R, Cohuo S, Uicab G. Lactancia a temprana edad: experiencias de madres adolescentes mayas en Yucatán. *Cuidarte* [Internet]. 2021; 10(19): 00-00. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2021/cui2119b.pdf>.
38. Toro M, Obando A, Alarcón M. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes pediatri.* [Internet]. 2022; 93(3): 371-382. doi:10.32641/andespediatr.v93i3.3273.

39. Chanprapaph P, Nuampa S, Tilokskulchai F, Sudphet M. Breastfeeding challenges among Thai adolescent mothers: hidden breastfeeding discontinuation experiences. *JHR* [internet]. 2020; 36(1): 12-22. doi:10.1108/JHR-01-2020-0011.
40. Cota S, Pedersen L, Winston C. Challenges to Breastfeeding Initiation and Duration for Teen Mothers. *MCN Am J Matern Child Nurs* [internet]. 2018; 42(3): 173-178. doi:10.1097/NMC.0000000000000327.
41. Andrade F, Alves A, Moreira A, Perufo S, Jorge R, Ferreira I. Breastfeeding patterns and factors associated with early weaning in the Western Amazon. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2021; 51(21): 1-16. doi:https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2021055002134.
42. Corsack C, Wallenborn J, Harley K, Eskenazi B. Parental Cohabitation and Breastfeeding Outcomes Among United States Adolescent Mothers. *ABM* [internet]. 2022; 17(1): 72-78. doi:http://doi.org/10.1089/bfm.2021.0090.
43. Rahman A, Nomani D, Taneepanichskul S. Trends and Determinants of EBF among Adolescent Children Born to Adolescent Mothers in Rural Bangladesh. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2020; 17(24): 9315. doi:https://doi.org/10.3390/ijerph17249315.
44. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Arch. Med. Manizales* [Internet]. 2019; 19(2): 331-341. doi:https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019.
45. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki: Asamblea Médica Mundial; 1964 Marzo.

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA, CAMPUS AZOGUES
PROTOCOLO PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

TÍTULO:	
Limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: Revisión sistemática	
UNIDAD ACADÉMICA:	
Salud y Bienestar	
CARRERA:	
Enfermería	
RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:	
Blanca Nube González Tenesaca	
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA	
Para información sobre las líneas de investigación, consultar Líneas de Investigación Institucionales, puesta en vigencia mediante Resolución Nro. C.U. 866-2020-UCACUE (29 de abril de 2020).	
Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea 3: Alimentación y nutrición	
TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
Duración del proyecto en meses:	Mayo 2023 – julio 2023
FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO	
Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD)	Monto en (USD) \$\$ 1504

2. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

2.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Antecedentes: La interrupción de la lactancia materna exclusiva es un problema de salud, con importantes implicaciones sociales, que se agrava cuando se trata de madres adolescentes, pues no solo se pone en riesgo el bienestar y la vida misma de los bebés sino también el desarrollo emocional de las jóvenes madres. **Objetivos:** Determinar los principales factores que impiden el desarrollo de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres adolescentes. **Métodos:** Constituye un estudio analítico - retrospectivo que se realizará a través de revisión sistemática del material bibliográfico disponible acerca del tema de investigación, mismo que será ejecutado mediante el uso de la metodología PRISMA 2020. **Resultados esperados:** obtener información relevante y sistemática acerca de los limitantes la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

2.2. PALABRAS CLAVE

Lactancia materna, destete precoz, madres adolescentes.

2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

El proceso de alimentación de un niño desde sus primeros meses constituye un factor primordial en el normal desarrollo tanto físico como intelectual, acto que además incrementa los lazos entre madre e hijo de ahí que, la lactancia materna exclusiva es el medio por el cual se producen todos estos beneficios en la etapa maternal.

La lactancia materna exclusiva (LME) es el tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos (3). La Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización de las Naciones Unidas (UNICEF) hacen la recomendación de que esta se mantenga al menos durante los primeros seis meses de vida y sugieren que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles (2).

Es importante considerar que, la LME no beneficia únicamente a los bebés sino también a las madres, pues, a corto plazo ayuda a su recuperación física, disminuyendo el riesgo de hemorragia después del nacimiento y reduce el riesgo de depresión post- parto. Mientras que, a largo plazo contribuye a disminuir las probabilidades de desarrollar cáncer de ovario, cáncer de mama, diabetes tipo II, hipertensión, ataques cardíacos, anemia y osteoporosis (5).

Sin embargo, a pesar de la existencia de varios beneficios tanto para el bebé como para la madre, cuando se trata de madres adolescentes existe una tendencia en la actualidad que reduce la capacidad y la temporalidad de la LME afectando sobre todo el normal desarrollo del bebé, pues al iniciar el destete y reemplazarlo por otro tipo de alimentación, se pierde la ingesta de nutrientes y proteínas necesarias para crear las defensas adecuadas (15).

De acuerdo con el estudio realizado por Núñez y Riesco (16) existen varios factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes durante los primeros seis meses de vida del bebé, entre los cuales se encuentran la percepción de leche inadecuada, el uso anticipado del chupón y los factores psicológicos relacionados con la edad. Concluyendo que, Determinar las causas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva puede permitir su adecuada gestión, especialmente en poblaciones más vulnerables.

Hay que tomar en consideración también que, las características sociodemográficas constituyen factores que intervienen directamente con la LME en las adolescentes, por cuanto, este proceso no se realiza de la misma forma entre una población de recursos económicos medios – bajos que en aquellas madres adolescentes que se encuentran en un estatus económico alto, por otra parte, la edad es un condicional que involucra el amamantamiento del bebe por medio de LME, a razón de que cuando son madres demasiado jóvenes, aun no tienen un desarrollo emocional y psicológico óptimo para cumplir con la tarea de madre (17).

Es importante destacar que una madre adolescente debe afrontar tempranamente roles para los cuales no estaba preparada, como la maternidad y los desafíos propios de su edad, así mismo, deben convivir en un contexto entre lo tradicional y lo moderno, constituyendo un reto para la construcción de su identidad, sus derechos y proyectos de vida. A esta situación se le suma la pobreza, una condición de vida que predispone ambientes hostiles, violentos, con poca esperanza, multiparidad, deserción estudiantil, poca probabilidad de acceso a la educación, a la salud y la protección (18).

En la investigación de García (19) en el 2021, se realizó un estudio de los factores biopsicosociales asociados con la lactancia materna en adolescentes, considerando que la problemática del embarazo adolescente conlleva entre sus causas más evidentes, a que el proceso natural y beneficioso de la lactancia materna para alimentar y nutrir al niño, es impactada tanto positivamente como negativamente en esta población particular. Dando como resultado que factores como: las características de las madres adolescentes, el embarazo adolescente, el auto estima y el factor psicológico son entre otros las causa que preponderan el abandono de la LME, lo que provoca un desfase en el desarrollo normal de los bebes.

Tomando en consideración estos preceptos y la problemática planteada, esta investigación tiene los fundamentos necesarios para realizar un estudio que permita identificar los limitantes para la lactancia materna exclusiva en adolescentes, con el propósito de buscar soluciones a ésta problemática, sin que esto afecte al binomio madre/bebe. Considerando que, en los últimos años la tasa de maternidad adolescentes ha ido en aumento, es importante que se tomen medidas conducentes a disminuir el impacto en la salud individual y colectiva generadas por estos dos eventos mediante el conocimiento, la capacitación e intervención del personal de salud (20).

La realización de este estudio contribuirá a la investigadora al desarrollo de habilidades en la investigación científica, así como al incremento de los conocimientos en el ámbito de la atención de salud a madres adolescentes. A su vez se generará información actualizada sobre los factores que limitan la LME en madres adolescentes como elemento para futuras investigaciones.

2.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE

La leche materna es el único y mejor alimento que un niño puede recibir de su madre desde los primeros días, por cuanto, proporciona los nutrientes esenciales para alcanzar un desarrollo y crecimiento adecuado, en otras palabras, contiene los alimentos perfectos tanto en cantidad como en calidad, siendo estos de fácil digestión y absorción, además de contener los anticuerpos que lo protegen contra enfermedades e infecciones (1).

Así mismo, la lactancia materna establece un vínculo entre la madre y el hijo (a), mismo que constituye una experiencia única, especial e intensa, además, ayuda a proteger la salud de la madre. En el ámbito económico, ayuda la disminución de gastos al prescindir de leches o fórmulas artificiales, biberones y el tiempo de preparación de los mismos. Mientras que, en el ámbito de la salud, también ayudan a minimizar los gastos de atención y medicamentos para los bebés y a nivel ambiental, la leche materna no requiere de envases industriales que generen desechos contaminantes (4).

En el estudio realizado por López (2) para establecer la prevalencia de la LME durante el primer año de vida de los hijos/as de un grupo de mujeres que tuvieron a sus hijos en una clínica de Bizkaia a través de una encuesta sobre la alimentación que brindan a sus hijos se pudo conocer que, la prevalencia de la LME fue del 51,7 % al principio y del 21,6 % al sexto mes; por otra parte, los principales motivos del abandono fueron: la iniciativa propia de la madre, la escasa ganancia de peso del recién nacido y la incorporación al trabajo.

Por otra parte, Meline Rodríguez y Zango (6) en su estudio realizado en Chile buscaron establecer el impacto de la lactancia materna exclusiva en relación con el ámbito laboral, por cuanto, la LME ha sido muchas veces limitada debido a que, las madres tienen que trabajar y esto hace que se busquen alternativas para alimentar a su hijo. Esta investigación se realizó a través de una entrevista semiestructurada seleccionando por medio de muestreo intencional a diez mujeres madres chilenas. Los resultados dieron cuenta que, el rol de mujer – madre da el inicio para una reconstrucción y un re pensamiento de las nuevas identidades y roles que deben ejercer en relación al amamantamiento, sobre todo cuando se tratan de madres primerizas.

En este sentido, se tomó en consideración el estudio realizado en Nicaragua por parte de Pineda, Vilar y Cerda (7) para establecer las limitaciones en la implementación de la LME y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año, para lo cual se utilizó una encuesta y ficha de recolección de información dirigida a una muestra poblacional de 120 madres que acudieron al Hospital Alemán Nicaragüense en el año 2019. Los resultados de la investigación dieron cuenta que, el 35.8% de las encuestadas tenía entre 16 a 20 años de las cuales el 18.3% brindó LME a sus hijos; la principal limitante

que influyó en la lactancia materna fue la falta de apoyo familiar (59.25%) y no estuvo relacionada con la edad de la madre, la negación de lactancia materna repercute en el estado nutricional del niño. Concluyendo con la recomendación de crear una concientización sobre los beneficios tanto para la madre como para los niños la LME.

En el ámbito nacional, Game (8) realizó una investigación acerca del cumplimiento de la LME en madres adolescentes Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, a través de una encuesta estructurada dirigida a una población compuesta por 39 madres adolescentes con hijos en período de lactancia materna entre los 6 y 7 meses. Los resultados mostraron que, únicamente el 39% de las madres cumplieron con el proceso correcto de LME hasta los seis meses, limitante que se encontró relacionado directamente con los factores sociodemográficos de las madres lactantes.

De acuerdo con las Naciones Unidas, la lactancia materna es un derecho de todas las niñas, niños por lo que debe ser fomentado y protegido, teniendo las madres la obligación de colaborar directamente con su desarrollo y crecimiento según los altos estándares de salud, haciendo de la leche materna el único alimento con los componentes integrales que requieren para esta tarea. Por otro lado, también hacen hincapié en el derecho de las mujeres a recibir una orientación e información oportuna sobre lactancia materna y todo el proceso que conlleva, en especial en la etapa adolescente, debido al aumento del porcentaje de madres en este periodo de edad. (9).

En un reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de la Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (10) se pudo conocer que, la tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años. Por su parte, en Ecuador, los datos presentados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) indican que en 2019 se registraron 51.711 nacidos vivos de “mujeres adolescentes” de 10 a 19 años: 1.816 de adolescentes de 10 a 14 años (2,2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad) y 49.895 de adolescentes 15 a 19 años (63,5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad). Lo que significa que, del total de embarazos ocurridos y registrados en ese año, el 17,5 por ciento provienen de adolescentes de 15 y 19 años, y el 0.6 por ciento de adolescentes de 10 y 14 años (11).

Esto ha cambiado el panorama para muchas mujeres que al tener sus primeros hijos antes de cumplir la mayoría de edad, han tenido que cambiar sus hábitos normales enfocados en el estudio y el desarrollo psicosocial preparándose para la etapa de la adultez. Esto ha provocado que, ante la falta de preparación existan varios factores o limitaciones para ejecutar una LME lo que a su vez ocasiona un desfase en el normal desarrollo de los recién nacidos (12).

Hay que tomar en consideración que en el art. 24 del Código de la Niñez y Adolescencia (13) se establece que:

” Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna. (p. 5)

Lo que implica que, hay que tomar los correctivos necesarios sobre todo en el caso de las madres adolescentes para que tengan una debida orientación acerca de la LME y sus beneficios no solo para sus hijos sino también para su propia integridad física y mental, más aun cuando se tratan de mujeres que tienen características sociodemográficas de un nivel medio y medio – bajo, quienes son las que tienen más limitantes para la LME” (14).

2.5. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los limitantes que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes?

2.6. OBJETIVOS

2.6.1. GENERAL

Determinar los principales factores que intervienen en el abandono precoz de la LME en madres adolescentes.

2.6.2. ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes
- Exponer el índice de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes
- Caracterizar los factores que intervienen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva

2.7. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Diseños de estudio

El presente será un estudio analítico - retrospectivo que se realizará de carácter descriptivo a través de revisión sistemática del material bibliográfico disponible acerca del tema de investigación, mismo que será

ejecutado a través de la metodología PRISMA 2020, lista de comprobación de requisitos que permite establecer el cumplimiento de la revisión sistemática en ensayos clínicos para presentar la información (21).

Estrategias de búsqueda

La estrategia de búsqueda se orientará al análisis de varias bases de datos electrónicas como: Scielo, Scopus, Science, Google Académico, PubMed. Mismas que forman parte de la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca. Utilizando la combinación de palabras clave como: Lactancia materna, destete precoz, madres adolescentes; aplicando los operadores booleanos AND y OR para realizar las diferentes combinaciones en los buscadores de los repositorios.

Criterios de selección

Los documentos seleccionados para la investigación en curso serán aquellos que se hayan realizado en el periodo 2018 – 2023, entre los cuales se encontrarán revisiones sistemáticas, artículos originales, análisis de casos, artículos de metaanálisis, publicaciones de salud realizadas en revistas de alto impacto a nivel mundial y en el ámbito ecuatoriano y que se encuentren en la línea de investigación de acuerdo al tema propuesto, tomando en consideración los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Artículos científicos de no más de 5 años de antigüedad
- Artículos publicados en bases de datos científicas de alto impacto
- Artículos publicados en idioma español e inglés
- Artículos de acceso gratuito

Criterios de exclusión

- Estudios cualitativos
- Tesis de grado
- Artículos que no se enfoquen con el trabajo

Extracción de datos

La extracción de los datos se ejecutará a través de la guía metodológica PRISMA 2020, misma que inicia con la realización de una base de datos bibliográfica donde se recopilaran y estructuraran los estudios

seleccionados de acuerdo a las variables: título, autor, año de publicación, revista, resultados, link e idioma. De la misma forma, se excluirán aquellos que no cumplan con los criterios establecidos por éste protocolo.

El proceso de extracción inicia con el establecimiento de las palabras clave orientadas al tema de estudio, posteriormente se realizará la búsqueda de los artículos que tengan relación con el tema de estudio, se procede al filtrado de documentos de acuerdo a los criterios de selección y posteriormente con la guía metodológica PRISMA 2020 se eligen los más idóneos.

Plan de análisis

El análisis de la información de los artículos seleccionados se realizará en primera instancia a través de una ficha bibliográfica donde se recopilarán y estructurarán los estudios seleccionados de acuerdo a las variables: título, autor, año, revista, objetivo, resultado, idioma, link. Posteriormente se realizará un análisis teórico para discutir las diferentes posturas y resultados de los autores en relación al tema de investigación.

2.8. RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados esperados se encuentran en concordancia con los objetivos planteados y con lo cual, se pretende identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes, de la misma forma, será importante conocer el índice de abandono de la LME en el caso de las madres adolescentes, con lo cual se podrá caracterizar los factores limitantes de la lactancia materna exclusiva y al final establecer una relación de los limitantes de la LME con las características sociodemográficas de las madres adolescentes

3. DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados encontrados al final de la investigación serán expuestos de manera interna en el Repositorio Universidad Católica de Cuenca y posteriormente podrán ser considerados para la publicación en alguna revista de alto impacto indexada a la universidad.

Exponer claramente cuáles serán los medios para realizar la difusión de los resultados del proyecto.

4. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

a) Mayo – octubre 2023 (NOVENO ciclo)

ACTIVIDADES	May 2023				Jun 2023				Julio 2023			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a Unidad de Titulación de la Carrera	X											
Registro y Aprobación de tema en Consejo Directivo	X											
Elaboración del Protocolo		X										
Búsqueda bibliográfica ampliada		X										
Análisis e interpretación de los resultados			X									
Redacción del informe final				X	X							
Revisión del informe final por parte del tutor/director						X	X					
Entrega del informe de investigación a la Unidad de Titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores								X				

5. PRESUPUESTO

Indicar costos de la investigación de acuerdo a necesidades, ejemplo:

Fuentes	Recursos	Unidad	Costo unitario (USD)	Costo total (USD)
Autofinanciado	Computadora	1	1000	1000
Autofinanciado	Impresiones	100	0,12	12
Autofinanciado	Internet (mes)	3	18	54
Autofinanciado	Fotocopias	80	0,10	8
Autofinanciado	Otros	2	200	400
TOTAL				1504

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS CITADAS

1. Rangel Y, Martínez U, Rodríguez E. Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. Rev. salud pública [Internet]. 2018; 20(3): 308-313. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v20n3.62580>.
2. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021; 38(1): 50-59. doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.
3. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020; 20(2): 287-294. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
4. Monet D, Tamara J, Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022; 94(3): e1915. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es.

5. Novillo N, Robles J, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enferm Inv.* [Internet]. 2019; 4(5): 29-35. doi:<http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>.
6. Meline V, Rodríguez P, Zango I. Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cad. Bras. Ter. Ocup.* [Internet]. 2020; 28(1): 86-110. doi:<https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>.
7. Pineda F, Vilar G, Cerda E. Torreón [Internet]. 2021; 10(27): 59-65. doi:<https://doi.org/10.5377/torreon.v10i27.10840>.
8. Game B. Lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud tipo C Ciudad Victoria, Guayaquil 2022. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.
9. MSP. Adecuación y uso de salas de apoyo a la lactancia materna en las empresas del sector privado. Instructivo. Ministerio de Salud Pública del Ecuador; 2019.
10. OPS, UNFPA y UNICEF. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. *Boletín.* Panamá: Organización Panamericana de la Salud; 2018.
11. INEC. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). Quito: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos; 2018.
12. Cevallos F, Vásquez G, Callay S, Falconí G. Lactancia Materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. *Boletín Estadístico Nro. 1.* Quito; 2020.
13. Congreso Nacional. Código de la Niñez y Adolescencia. Quito: Registro Oficial 737; 2014.
14. Reyes Y, Alonso R, Rodríguez B, Castillo E. Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. *Rev. Cub. Ped.* [Internet].

- 2020; 92(4): e671. Disponible en:
<https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/671>.
15. Sánchez G. Conocimiento de la lactancia materna en las madres adolescentes que acuden a un hospital del sur de Guayaquil. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.
 16. Nuñez M, Riesco M. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2022; 30(1): e3785. doi:<https://doi.org/10.1590/1518-8345.6252.3786>.
 17. Hernández C, Díaz M, Romero A, Díaz J, Rodríguez V, Jiménez A. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2018; 92: e201806033. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411&lng=es.
 18. Madero K, Fernandez F, Del Toro M, Barrios Z. Representación de la lactancia, perspectiva de madres adolescentes con fondos socioeconómicos bajos. Inv. Enferm. [Internet]. 2022; 24: 1-8. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie24.rlpn>.
 19. García A. Factores biopsicosociales asociados a la lactancia materna en adolescentes: breve revisión. IPSA Scientia rev. cient. multidiscip. [Internet]. 2021; 6(3): 10-8. doi:<https://doi.org/10.25214/27114406.1166>.
 20. Schwarz V. Investigación sobre uniones tempranas en menores de 16 años en la zona de la Cordillera de los municipios de Tiquipaya y Sacaba La Paz: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); 2021.
 21. Ciapponi A. La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. Evid actual pract ambul [Internet]. 2021; 24(3): e002139. Disponible en:
<https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/6960>.

22. Moreno B, Muñoz M, Cuellar J, Domancic S, Villanueva J. Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2018; 11(3): 184-186. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>.
23. Pineda F, Vilar G, Cerda E. Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores a 1 año. Torreón Universitario [Internet]. 2020; 10(27): 1-7. doi:<https://doi.org/10.5377/torreon.v10i27.10840>.
24. Góngora , Frías A, Mejías R, Vázquez L. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Rev. Cub. Med. Mil. [Internet]. 2022; 51(1): e02201634. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005&lng=es. Epub 01-Mar-2022.
25. Fernández P, Hierrezuelo N, Blanch M. Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Multimed [Internet]. 2022; 26(5): e2318. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000500005&lng=es.
26. Pozo C, Nazate Z, Villarreal M. 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. Conrado [internet]. 2022; 18(87): 182-191. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000400182&lng=es&tlng=es.
27. Melith A. Factores asociados al incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, periodo marzo 2019 a abril 2020. Cien. Obstret. [Internet]. 2022; 12(5): e2761. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3637>.

28. Nuampa S, Tilokskulchai F, Patil C, Sinsuksai N. Factors related to exclusive breastfeeding in Thai adolescent mothers: Concept mapping approach. *Matern Child Nutr.* [Internet]. 2019; 15: e12714. doi:<https://doi.org/10.1111/mcn.12714>.
29. Pinilla E, Domínguez C, García A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. *Enfer. Glob.* [Internet]. 2018; 13(1): 59-70. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834852004>.
30. Mucha N. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Gálvez 2018. *Rev. UAP* [Internet]. 2018;(67): e3448. doi:<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/6247>.
31. Pari E. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, de menores de 6 meses, Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno 2019. *RENATI* [Internet]. 2019; 19(3): e1624. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3226900>.
32. Ulloa I, Domínguez C, Rueda L. Educational intervention for the maintenance of exclusive breastfeeding in adolescent mothers: A feasibility study. *Int. J. Nurs. Know.* [Internet]. 2022; 45(7): e792. doi:<https://doi.org/10.1111/2047-3095.12404>.
33. Acosta M, De la Rosa J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Arch. Med. Camagüey* [Internet]. 2018; 22(4): e168. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474/3167>.
34. Guamaní D. Factores asociados a la interrupción temprana de lactancia materna en madres adolescentes que acuden al centro de salud de Yaruqui, 2018. *Rev. Unitec* [Internet]. 2019; 2(1) Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9520>.
35. Vázquez I, Vega R, Maas E, Heller S, Flores M. Exclusive Breastfeeding and Factors Influencing Its Abandonment During the 1st Month Postpartum Among

Women From Semi-rural Communities in Southeast Mexico. *Front. Pediatr.* [internet]. 2022; 10: e826295. doi:10.3389/fped.2022.826295.

36. Ahishakiye J, Bouwman L, Brouwer I, Vaandrager L, Koelen M. Prenatal infant feeding intentions and actual feeding practices during the first six months postpartum in rural Rwanda: a qualitative, longitudinal cohort study. *Int. Breastfeeding J.* [Internet]. 2020; 15(1): e29. doi:10.1186/s13006-020-00275-y.
37. Aké D, Balam M, Pool R, Cohuo S, Uicab G. Lactancia a temprana edad: experiencias de madres adolescentes mayas en Yucatán. *Cuidarte* [Internet]. 2021; 10(19): 00-00. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2021/cui2119b.pdf>.
38. Toro M, Obando A, Alarcón M. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes pediater.* [Internet]. 2022; 93(3): 371-382. doi:10.32641/andespediatr.v93i3.3273.
39. Chanprapaph P, Nuampa S, Tilokskulchai F, Sudphet M. Breastfeeding challenges among Thai adolescent mothers: hidden breastfeeding discontinuation experiences. *JHR* [internet]. 2020; 36(1): 12-22. doi:10.1108/JHR-01-2020-0011.
40. Cota S, Pedersen L, Winston C. Challenges to Breastfeeding Initiation and Duration for Teen Mothers. *MCN Am J Matern Child Nurs* [internet]. 2018; 42(3): 173-178. doi:10.1097/NMC.0000000000000327.
41. Andrade F, Alves A, Moreira A, Perufo S, Jorge R, Ferreira I. Breastfeeding patterns and factors associated with early weaning in the Western Amazon. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2021; 51(21): 1-16. doi:https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2021055002134.
42. Corsack C, Wallenborn J, Harley K, Eskenazi B. Parental Cohabitation and Breastfeeding Outcomes Among United States Adolescent Mothers. *ABM* [internet]. 2022; 17(1): 72-78. doi:http://doi.org/10.1089/bfm.2021.0090.
43. Rahman A, Nomani D, Taneepanichskul S. Trends and Determinants of EBF among Adolescent Children Born to Adolescent Mothers in Rural Bangladesh.

Int. J. Environ. Res. Public Health [Internet]. 2020; 17(24): 9315. doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph17249315>.

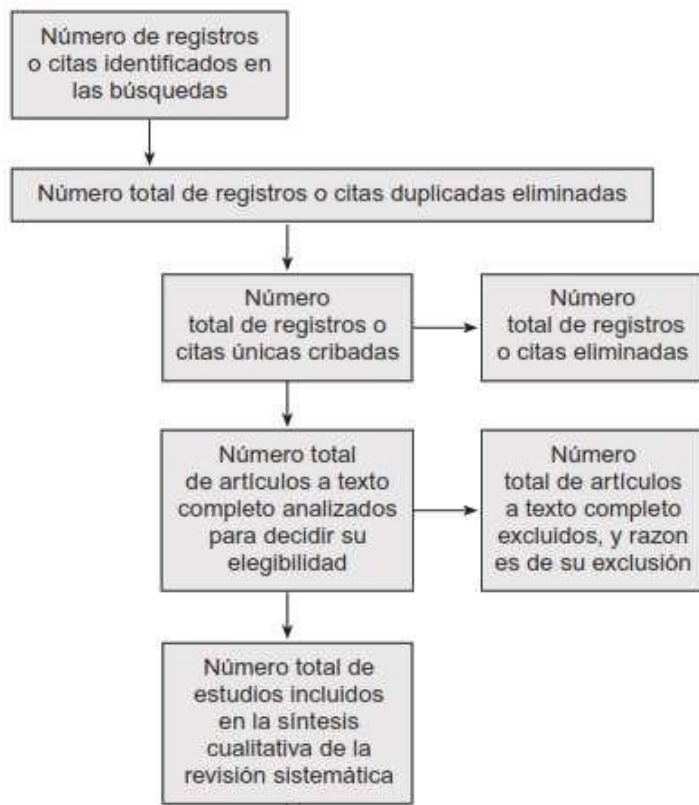
44. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch. Med. Manizales [Internet]. 2019; 19(2): 331-341. doi:<https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>.
45. López A, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021; 38(1): 50-59. doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.
46. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki: Asamblea Médica Mundial; 1964 Marzo.

7. ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#	Título	Auto r	Año	Revista	Objetivo	Resultado	Idioma	Link
1								
2								
3								
4								
5								

ANEXO 2. DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA



Fuente: Adaptado de Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Med Clin [Internet]. 2010;135(11):507–511. Disponible en: <https://doi:10.1016/j.medcli.2010.01.015>



Yo, **Blanca Nube Gonzalez Tenesaca** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0350052205**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**Limitantes para la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Revisión sistemática**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **07 de agosto de 2021**

F: 

Blanca Nube Gonzalez Tenesaca

C.I. **0350052205**