

## SISTEMA DE CONTRAVALORES Y DESTETE PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES

### Estudiantes

Gómez Bermúdez Jessica Paola  
Lambis Varón Camilo Andrés  
Robles Ríos María José

### Tutor

**Dra. Edna Elizabeth Aldana Rivera, PhD.**

### RESUMEN

**Antecedentes:** En los países de ingresos altos, de cada cinco lactantes, menos de uno es amamantado durante 12 meses, y en países de medianos y bajos ingresos, sólo dos de cada tres niños entre los 6 meses y los 2 años de edad reciben leche materna. En este sentido las intervenciones actuales de apoyo a la lactancia se encuentran encaminadas exclusivamente a conseguir el aumento de las tasas de LM exclusiva (LME). Para el caso de Colombia el panorama muestra un recorrido de experiencias para la aplicación de políticas públicas a favor de la lactancia materna; de esta forma la creación e implementación de estrategias como: “Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia” (IAMI), política “De cero a siempre” y el “Plan Decenal Lactancia Materna”, han buscado aunar esfuerzos en favor de la primera Infancia en Colombia, con el fin de mejorar las prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil para prolongar el tiempo de lactancia.

**Objetivos:** Analizar el sistema de contravalores para el destete precoz de la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de institución hospitalaria en Barranquilla 2019-2 a 2020-2

**Metodología:** Se desarrolló mediante enfoque positivista cuantitativo, buscando analizar perfiles importantes de contravalores. Población: Madres Lactantes hospitalizadas, la muestra se obtuvo por conveniencia representada por madres que mostraron indicios de despreocupación, desinterés en ofrecer la lactancia materna a sus hijos. Se conformó por 20 madres adolescentes. Como criterios de inclusión se tuvo en cuenta a madres adolescentes, madres con situación de destete durante algún momento del periodo de la lactancia materna; fueron excluidas del estudio madres adolescentes que por enfermedad o discapacidad destetaron durante el periodo de la lactancia materna. Se aplicó previamente asentimiento y

consentimiento informado siguiendo los principios de la resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia y la resolución 2378 del 2008.

La técnica de recopilación de información fue en línea, vía internet, por barreras interferidas por Emergencia humana Covid-19. Se aplicó instrumento escala Likert.

Este instrumento contenía cinco índices, en el primero se observaron datos generales (edad por ciclo de la adolescencia, escolaridad, procedencia, estado civil, número de hijos, edad del infante actual, ingreso económico diario, existencia de trabajo, tipo de trabajo actual), en el segundo el índice de motivación para la lactancia, en el tercer índice de satisfacción durante la lactancia materna, en el cuarto índice de comunicación interna en pro de la lactancia y por último quinto índice de identidad. Todos estos índices contaban con unas preguntas con respuestas catalogadas de 1 a 5 (nunca, 1; casi nunca, 2; algunas veces, 3; casi siempre, 4; y siempre, 5). Una vez recolectada la data se procedió a la codificación cuantitativa y se procesaron los datos mediante el programa Microsoft Excel identificando los menores puntajes en una escala de Bajo, Medio y Alta presencia del contravalor.

**Resultados:** El mayor porcentaje de las madres adolescentes con edades de 17-21 años (80%) dando como evidencia que la mayoría de las madres son adolescentes y que un 65% finalizaron sus estudios hasta secundaria, de igual manera el 95% de las participantes eran Colombianas y la mayoría de estas madres solteras (50%). El 50% de las madres adolescentes pertenecían a estrato 1, el 60% solo tienen 1 hijo y el mayor porcentaje de las edades entre 12 y 15 meses de edad (50%). Así mismo, el 90% de las madres actualmente no se encuentra laborando.

El 70% de las madres adolescentes nunca se sienten obligadas por su familia para suministrarle la lactancia materna a su hijo, ese mismo 70% considera que los conflictos con su pareja nunca desfavorece a la lactancia materna, y 80% de las madres siempre se sienten satisfechas con la cantidad de leche que le aportaron al hijo. El 85% de las madres adolescentes siempre se sintieron satisfechas con el tiempo que dedicaban para lactar.

**Conclusiones:** En contravalores se evidencia una debilidad en la comunicación y la capacidad de informarse, es por ello que solo un 10% de las adolescentes del estudio se interesan por nuevos saberes relacionados con la L.M., la comunicación de la madre adolescente que lacta al hablarlo con su propia familia muestra un debilitamiento del 45%.

Desde la identidad de la lactancia un 35% muestra simplicidad de acciones al afrontar la lactancia, así mismo un 20% considera que lactar no es una de las mejores experiencias vividas para su ciclo vital y un 90% de las madres adolescentes se sienten orgullosas de haber sobrepasado los seis meses de lactancia, en otras palabras, un 10% no siente orgullo de haber sobrepasado este tiempo en lactancia.

**Palabras clave:** Sistema contravalores, Destete precoz, Lactancia materna

## ABSTRACT

**Background:** In high-income countries, less than one infant is breastfed for 12 months, and in middle- and low-income countries, only two out of three children between the ages of 6 months and 2 years receive breast milk. In this regard, current breastfeeding support interventions are aimed exclusively at increasing rates of exclusive LM (SML). For the case of Colombia, the picture shows a tour of experiences for the implementation of public policies in favor of breastfeeding, thus creating and implementing strategies such as: “Women and Children’s Friendly Institutions” (IMCI), a “zero-to-all” policy and the “Ten-year Plan for Breastfeeding”, have sought to join efforts in favor of early childhood in Colombia, with the aim of improving health care practices and maternal and child nutrition to prolong the time of lactation.

**Objectives:** To analyze the system of countervalues for the early weaning of breastfeeding in adolescent mothers who use a hospital institution in Barranquilla from 2019-2 to 2020-2

**Materials and Methods:** It was developed by means of a quantitative positivist approach, seeking to analyze important profiles of countervalues. Population: Hospitalized nursing mothers, the sample was obtained by convenience represented by mothers who showed signs of disconcern, disinterest in providing breastfeeding to their children. It was made up of 20 teenage mothers.

The inclusion criteria included adolescent mothers, mothers with weaning status during some time of the breastfeeding period; adolescent mothers who weaned during the breastfeeding period due to illness or disability were excluded from the study.

Prior assent and informed consent were applied in accordance with the principles of resolution 08430 of 1993 of the Ministry of Health of Colombia and resolution 2378 of 2008. The technique of gathering information was online, via the Internet, by barriers interfered by human emergency Covid-19. Likert scale instrument was applied. This instrument contained five indices, the first one showed general data (age by adolescent cycle, schooling, origin, origin, marital status, number of children, age of current infant, daily economic income, existence of work, type of current work), in the second the rate of motivation for breastfeeding, in the third rate of satisfaction during breastfeeding, in the fourth index of internal communication in favor of breastfeeding and finally fifth identity index. All of these indexes had questions with answers cataloged from 1 to 5 (never, 1; almost never, 2; sometimes, 3; almost always, 4; and always, 5). Once the data was collected, quantitative coding was carried out and the data was processed using the Microsoft Excel program identifying the lowest scores on a scale of Low, Medium, and High Convivial Presence.

**Results:** The highest percentage of adolescent mothers aged 17-21 years (80%) showing that most mothers are adolescents and that 65% completed their studies until high school, Similarly, 95% of participants were Colombian and most of these single mothers (50%). 50% of adolescent mothers were stratum 1, 60% have only 1 children, and the highest percentage of ages between 12 and 15 months (50%). Likewise, 90% of mothers are not currently working.

70% of teenage mothers never feel compelled by their family to provide breastfeeding to their child, the same 70% believe that conflicts with their partner never disfavours breastfeeding. and 80% of mothers always feel satisfied with the amount of milk they gave to their child. 85% of teenage mothers were always satisfied with the time they spent breastfeeding.

**Conclusions:** In contrast, there is a weakness in communication and the ability to be informed, that is why only 10% of the adolescents in the study are interested in new knowledge related to L.M., the communication of the teenage mother who lactates when talking to her own family shows a weakening of 45%.

Since the identity of breastfeeding, 35% show simplicity of actions when faced with breastfeeding. likewise, 20% believe that breastfeeding is not one of the best experiences lived for their life cycle, and 90% of teenage mothers are proud to have exceeded six months of breastfeeding, in other words, 10% are not proud to have exceeded this breastfeeding time.

**KeyWords:** Value system, early weaning, breastfeeding

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Lactancia materna. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/)
2. From the first hour of life: Making the case for improved infant and young child feeding everywhere. United Nations Children's Fund UNICEF. 2016. Disponible en: <http://data.unicef.org/resources/first-hour-life-new-report-breastfeedingpractices/>
3. Perrmaespi C. Qué son los contravalores. SCRIBD. 2018. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/384601805/Que-Son-Los-Contravalores>
4. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. 2016. Disponible en [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/)
5. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la Salud Infantil, Guía para los agentes de salud. 2010. Washington, DC: OPS.

6. Sandra Milena Campiño Valderrama, Paula Andrea Duque. Lactancia Materna: factores que propician su abandono. *Revistas Umu Manizales*. 2019. Disponible en: <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3379/5536>
7. Organización Panamericana de la Salud. Avances y retos de la lactancia materna. Colombia 1970 a 2013: Un recorrido sobre 40 años de experiencias en la aplicación de políticas públicas. Washington DC: OPS. OMS. Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia; 2013.
8. Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia – IAMI. MINSALUD. 2011. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/lineamientos-ami-2011.pdf>
9. Gobierno de la República de Colombia. Estrategia de atención integral a la primera infancia de cero a siempre informe de balance y prospectiva. Bogotá DC: Gobierno de la República de Colombia; 2015.
10. Ministerio de la Protección Social de la República de Colombia. Plan Decenal Lactancia Materna 2010-2020. Bogotá DC: Ministerio de la Protección Social de la República de Colombia; 2009.
11. Gonzales M. Significado de los mitos y creencias de las madres adolescentes sobre la lactancia materna. Universidad de Carabobo dirección de estudios de postgrado facultad de ciencias de la salud maestría en enfermería salud reproductiva. [Internet] 2018. Disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/6216/1/mgonzalez.pdf>
12. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. Nutrición. [internet] Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
13. MT. Hernández Aguilar, J Aguayo Maldonado. La lactancia materna. Cómo promover y apoyar la lactancia materna en la práctica pediátrica. Recomendaciones del Comité de Lactancia de la AEP. Asociación española de pediatría. Vol. 63. Núm. 4. páginas 340-356 (Octubre 2005). [citado 2020 Ago. 24]. Disponible en:

<https://www.analesdepediatria.org/es-la-lactancia-materna-como-promover-articulo-resumen-13079817>

14. Bebert Almaguer Y, Medina Fernández M, Torres Font IE, Ramírez Góngora L, Borot Núñez Y. Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. Rev. inf. cient. [Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 19];97(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1837>
15. González Ruiz G, Reyes Ríos LA, Borré Ortiz YM, Oviedo Córdoba H, Barrios L, Carbonó L, Martínez Quintero G. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia. Investig Enferm. Imagen Desarr. [Internet].2015;17(2): 37-50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie17-2.fidt>
16. Camargo FA, Latorre JF, Porras JA. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. Hacia la Promoción de la Salud. [Internet].2011;16(1):56-72
17. Sampieri R. y Cols. Metodología de la investigación. Cuarta edición. McGraw-Gill. 2006. Ciudad de México D.F. México.
18. Trespacios Gutiérrez J, Vázquez Casielles R. y Bello Acebrón L. Investigación de mercados. International Thomson Editores, 2005, Pág. 96
19. Álvarez Nieto Carmen, Pastor Moreno Guadalupe, Linares Abad Manuel, Serrano Martos Juan, Rodríguez Olalla Laura. Motivaciones para el embarazo adolescente. Gac Sanit [Internet]. 2012 Dic [citado 2020 Sep 11] ; 26( 6 ): 487-503. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112012000600002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600002&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.12.013>.
20. Pinilla Gómez Elvinia, Domínguez Nariño Claudia Consuelo, García Rueda Alexandra. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. Enferm. glob. [Internet]. 2014 Ene [citado 2020 Septiembre 11 ] ; 13( 33 ): 59-70. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100004&lng=es).

21. Jorge Guerrero Cisneros. Jorge Vea Bermeo. Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres adolescentes. Universidad del AZUAY. [Internet]. 2013 Oct [citado 2020 Septi 11]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>