



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**“FACTORES DE RIESGO AL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE
ACUDEN AL C.S. ALBERTO BARTON- CALLAO 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

AUTOR:

LIC. GIRALDEZ SOLANO, YURI

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2021

Índice General

RESUMEN.....	4
ABSTRACT	4
I INTRODUCCIÓN	5
II. MATERIALES Y MÉTODOS	11
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
ANEXO.....	19

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variables.....	20
Anexo B Instrumento de recolección de datos.....	23
Anexo C. Consentimiento informado	26

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores que influyen al abandono de Lactancia Materna Exclusiva en niños de 6 meses a 11 meses 29 días.

Materiales y Métodos: El enfoque a emplearse en este estudio;

es el cualitativo y el diseño a abordarse es el descriptivo transversal. La población estará conformada por las madres que tienen bebés de 6 meses a 11 meses. La técnica a utilizarse será la encuesta y el instrumento que se empleará consta de 20 ITEMS divididas en 4 dimensiones (factor socioeconómico, factor biológico, factor psicológico y factor del sistema de salud)

Palabras clave: Lactancia Materna Exclusiva, factores, influye y abandono

ABSTRACT

Objective: To identify the factors that influence the abandonment of Exclusive Breastfeeding in children from 6 months to 11 months 29 days.

Materials and Methods: The approach to be used in this study; it is the qualitative one and the design to be addressed is the cross-sectional descriptive one. The population will be made up of mothers who have babies from 6 months to 11 months. The technique to be used will be the survey and the instrument to be used consists of 20 ITEMS divided into 4 dimensions (socioeconomic factor, biological factor, psychological factor and health system factor)

Keywords: Exclusive Breastfeeding, factors, influences and abandonment.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una de las bondades más maravillosas que posee la naturaleza del ser humano por medio del cual se crea un vínculo emocional único entre la madre y el bebé, ese contacto crea un sentimiento innato por lo que a lo largo de la existencia de la humanidad las madres alimentan a sus niños de forma natural los primeros años de vida y este trasciende de generación en generación hasta la actualidad, resultando ser un alimento ideal con múltiples beneficios para la salud del lactante como de la madre y beneficio para el medio ambiente, por ello la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere conservar como patrón fundamental la Lactancia Materna Exclusiva (LME) hasta los 6 meses y después continuar con otros alimentos, La LME es cuando el niño recibe única y exclusivamente leche materna puede ser de otra madre durante los 6 meses sin ni siquiera recibir agua, excepto sales de rehidratación oral, gotas y los jarabes (vitaminas, minerales y medicamentos) (1) (2)

En esta coyuntura que se vive en la actualidad, no se ha comprobado la presencia del virus del COVID 19 en la leche de las madres que tengan una sospecha o confirmación de COVID 19, por lo tanto no debería ser motivo para el uso de sucedáneos de la LM y suspender la misma, se recomienda continuar la LME adoptando las medidas de bioseguridad; es importante la protección de las embarazadas, las madres y lactantes por parte del personal de salud brindando una promoción de la LME, sin embargo un informe de la OMS 2020 cuestiona dicha labor por lo que se realizó un análisis de estudio para adoptar medidas legales para prohibir la promoción de los sucedáneos de la leche materna a los trabajadores de salud y en los centros sanitarios; siendo así que la comercialización de las fórmulas lácteas y otros sucedáneos de la leche materna continúa debilitando los esfuerzos por mejorar las tasas de LM (3).

A pesar de las recomendaciones de la OMS, la UNICEF y los múltiples beneficios de la LME sin embargo existe una problemática de la LME que es el abandono, constituyendo un problema mundial, nacional y local; es así que las tasas mundiales

de LME no son nada alentadoras, en promedio sólo el 38% de los niños menores de 6 meses en el mundo reciben LME. Las tasas LME en los niños menores de seis meses en la mayoría de los países son bastante inferiores a la actual meta de la Asamblea Mundial de la Salud que es del 50% para el año 2025, esta meta no se avanza mucho hacia el logro(4). En Perú según la encuesta demográfica y de salud familiar 2018 del Instituto Nacional de Estadística e Informática, señala entre las niñas y niños que recibieron alimentos antes de empezar a lactar, fue 44.8%, lo cual demuestra que no alcanzamos a lograr la meta para el año 2025 más aun por la pandemia (5). La LM en las primeras horas después de haber nacido cumple un mecanismo potencial en la promoción de la salud y es considerado como un indicador de excelencia de la LM, muchos niños pierden la oportunidad de iniciar LM en la primera hora de nacido, estos RN esperan mucho tiempo para iniciar LM más de una hora aproximadamente, que son en promedio el 42% de los nacidos (5)

Diversos estudios de investigación demuestran los beneficios que ofrece la LME como la protección contra las dos principales causas de muerte infantil en menores de 5 años: las infecciones respiratorias agudas (IRA) y las enfermedades diarreicas agudas (EDA). La LME precoz contribuye en la formación de la micro biota intestinal dicha colonización del RN ayuda a digerir el alimento y permite la regulación de su sistema inmunitario creando defensa de la mucosa intestinal y de su defensas en general, es como su primera vacuna (4) (6). Así que un promedio de la mitad de casos de EDAS y cerca de un tercio de casos de IRAS pueden evitarse con LME, por lo mismo que se atribuye a un efecto protector la LME principalmente en lugares donde las enfermedades infecciosas que causan muerte en la población infantil; un meta análisis mostró que la LM reduce en 36% de los casos de muerte súbita del lactante, otro estudios muestra una disminución de 58% de la enterocolitis necrotizante, que es la enfermedad intestinal más común y grave en los bebés prematuros; también existe un estudio en 2018 de situación del cáncer en nuestro país en el que se observa la primera causa de cáncer en la mujer es el cáncer de mamas, estas cifras se deberían reducir con la promoción de la LME, se sabe que la LME reduce el riesgo de sufrir cáncer de mama y ovario en las mujeres que

amamantan; otro de los beneficios de la leche materna es un alimento natural renovable, ecológicamente racional, producido y administrado al bebé, libre de contaminación, sin envases ni desechos innecesarios, por el contrario los sucedáneos de la leche materna dejan una gran huella ecológica por que necesariamente se usa energía, agua, materiales, insumos químicos necesarios para su elaboración, transporte, distribución y preparación diaria; requiere además de un gasto económico, tiempo de empleo para su preparación y compra (6).

Diversos estudios afirman la existencia de factores que influyen en el abandono de la LME, los factores que influyen como es el socioeconómico, es una condición propia de la familia donde la situación económica y el entorno donde habita ejerce una influencia en la continuidad de LME, el factor biológico son las características propias de la formación biológica de la madre y el bebé estas alteraciones anatómicas pueden interferir en la LME, el factor psicológico es otras de las barreras que puede afectar cuando el individuo presenta ciertas alteraciones emocionales como es el estado de ánimo o la tranquilidad; por último otro de los factores que estarían alterando a la continuidad de la LME es el sistema de salud ya que la accesibilidad a los mismos puede verse limitada, la atención brindada no es suficiente para garantizar la adherencia, la falta de controles continuos también influyen de alguna manera a la LM (7) (8) (9); además muchos autores coinciden en afirmar que el abandono de la LME se debe también al retorno al trabajo de las madres, falta de facilidad en el trabajo para que la madre lacte, falta de comprensión de lo que significa LME y sus beneficios, hipogalactia entre otros (10) (11).

Un estudio realizado por la Dra. Álvarez y Col. en el Policlínico Comunitario Docente "José Martí Pérez". Bloque L. Distrito José Martí Santiago de Cuba, en el año 2017, su estudio se basa en los factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en grupos básicos de trabajo en 120 lactantes, para obtener los datos se basaron en revisar las historias clínicas de los lactantes y se realizaron encuestas, llegando a la conclusión: madres multíparas entre 20 y 34 años de edad es 62,55 de ellas un 27,5 son amas de casa y el 25,85 técnicos, siendo el 65% de

las madre en estudio tienen conocimiento de LM pero no recibieron apoyo de sus familiares y también se observa que la gran mayoría de los niños se enfermaron(96,6%) de IRAS; la principal causa del abandono precoz fue la hipogalactia (49,1%), la conclusión fue la identificación de los factores que influyeron en el abandono precoz de la LM en lactantes, siendo este estudio a tener en cuenta de los resultados obtenidos (12)

Acosta y Col, en Esmeraldas- Ecuador 2018, cuyo estudio: Causas que determinan la interrupción de la LME, aplicándose una encuesta y la observación de 73 madres que lactan hasta los 6 meses y que descontinúan la LME. siendo los resultados hallados el inicio de clases por que la población en estudio fueron adolescentes que están en etapa de estudio, además con un nivel bajo de conocimiento en LME, bajo nivel económico, son factores que influyeron de alguna manera a que descuidaran la LME incluso mucho antes de los tres meses lo que desencadenó a que los bebés se enferman (13).

Monteban, Jujuy- Argentina 2018, cuyo estudio fue de: Factores asociados a la LM en madre que acuden a la atención primaria en salud, se examinó los factores sociodemográficos que influyen en la LM, se trabajó con 300 madres llegando a la conclusión de: el hecho de ser ama de casa y ser estudiante influye de manera positiva al inicio de la LM, además algún tipo de síntoma depresivo que las madres manifiestan influye de alguna manera al abandono de LME; el conocimiento de LM de igual forma está ligado a guiar las intervenciones destinadas a la promoción de estas prácticas (14).

Flórez y Col. Colombia 2018, Factores asociados a la lactancia materna en mujeres en un municipio colombiano, este estudio comprende de 117 madres, con edad comprendido entre $23,4 \pm 5,6$ años de la madre, se utilizó una encuesta de 45 preguntas, siendo el resultado: de estado civil unión libre (48,7 %), las solteras (33,3%)son las más frecuentes y la ocupación de las madres ama de casa (25,6%) y auxiliar operaria (24,8%) fueron los más frecuentes también; la LME tuvo un

promedio de 5 meses, el 79 % tienen conocimiento de LME, de igual manera observamos en este estudio que los problemas relacionados al abandono están las inconvenientes para lactar que es dolor en las mamas (24,4%), hipogalactia (19,5%) y formación del pezón (17%), mastitis (14,6%), rechazo del bebe (7,3%), patología del bebe (4,9 %), patologías de la madre (4,9%), situación laboral (4,9) y desconocimiento de la técnica (2,4%). (15).

Villarreal y Col, Lima 2020, cuyo estudio es La LME y factores asociados en madres que asiste a establecimientos de salud de lima centro, población en estudio de 140 madres de niños menores de 12 meses, En este estudio se utilizó el cuestionario, se dividió en tres grupos: prenatal, natal y posnatal en cuanto al promedio de la prevalencia de LME es de 46,4%, En conclusión, se observa tres factores asociados a la LME: uno de los factores que se atribuye a la LM y su adherencia en la etapa del prenatal es los 6 controles, en etapa natal es el parto vaginal factor que influye a de manera positiva a la LME, así mismo el uso de fórmulas lácteas es un factor de riesgo posnatal, en este estudio recomiendan incluir en el plan de estudios un curso de LM (16).

Choquecota, Tacna 2017, en su tesis realiza el estudio de Factores que influyen al abandono de LME en niños menores de 6 meses, en este estudio hace referencia a 4 aspectos importantes: el factor socioeconómico, psicológico, biológico y sistema de salud, se realizó la encuesta a 47 madres para obtener los datos utilizó la técnica de encuesta y el instrumento es un cuestionario de LM, cuyo resultado es el que mayor predominio tiene la edad de 30 a 35 años 26%, el estado civil unión libre 57%, grado de instrucción secundaria 55%, en total de abandono a la LME es 77%, es una cifra muy alta(17)

El estudio radica en la problemática de la Jurisdicción del C.S A. Barton, el abandono de la LME se evidencia en madres que acuden al consultorio CRED con sus bebés menores de 6 meses que no llegan a completar el periodo de LME y podría decirse que las cifras de abandono en la zona superan a las nacionales por lo

tanto sería muy importante conocer los factores que influyen en ello, siendo así que las mujeres no reciben muchas veces un apoyo familiar o de un personal de salud, muchas de ellas trabajan y no exigen sus derechos sin gozar licencia por lactancia por desconocimiento por lo que se vio por conveniente la aplicación de una entrevista que nos brindará la información, conociendo los resultados obtenidos de la investigación se podrá tomar acciones para mejorar la práctica de la LME que beneficiaría al final a las madres y los niños. El abandono de la LME es un problema de la salud pública, el conocer de cerca la realidad de la comunidad, como tener contacto cercano durante sus controles mes a mes con los bebés y sus madres en etapa de lactancia, permite desarrollar investigaciones similares, es así que la enfermera como personal de salud es el personal idóneo para rescatar la LME en torno a esta práctica se refiere (20); el estudio servirá de base para otros estudios afines y aplicar en otros establecimientos de salud; además presenta un impacto positivo con los objetivos del desarrollo del milenio (ODM) ; porque una buena práctica de LME contribuye en la disminución de la morbimortalidad infantil en la comunidad .

El presente estudio tiene como Objetivo de estudio: **Identificar los factores que influyen a la falta de continuidad de la Lactancia Materna Exclusiva, en madres que acuden al C.S Barton**

II MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Este estudio que se realizará es de enfoque cualitativo, de acuerdo al diseño metodológico es de tipo no experimental (por que se estudiará la variable sin realizar manipulación de las mismas), es descriptivo y de corte transversal retrospectivo (porque el estudio se realizará en un momento dado y los datos serán del pasado)

2.2 POBLACIÓN

La población en estudio serán las madres con bebés de 6 meses a 11 meses 29 días, que habiten en la jurisdicción del C.S A. Barton; el criterio de inclusión serán las madres que no tengan problemas de salud y los lactantes de igual forma que no presenten patologías graves, madres que acepten participar en el estudio; no presenten patologías graves, madre que acepten participar en el estudio. La población total estimada es 197 (niños mayores de 6 meses y menor de 1 año), según el reporte OITE DIRESA CALLAO, el muestreo será por aleatorio simple, la muestra a estimarse es con margen de 10%, con nivel de confianza de 99%, tamaño de muestra es 91 hallado con la calculadora de muestra.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El estudio que se realizará la variable son los factores de riesgo asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición Conceptual: Según la OMS los factores de riesgo son aquellas situaciones o eventos que van a influir de manera negativa un resultado, o factor que aumenta esa posibilidad. (19) (21)

Definición Operacional: Los factores de riesgo para este estudio se consideran a todos aquellos aspectos, situaciones que pueden alterar negativamente en la

duración de la LME. Ya sea por factores socioeconómicos, biológicos, psicológicos o por el sistema de salud (19) (21)

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica que utilizo Choquecota es la que se adecua al estudio en mención, para este estudio la obtención de datos será la aplicación de una encuesta validada, dicha encuesta consta de 20 preguntas (17)

Instrumento de recolección de datos:

El instrumento de recolección de datos para determinar los factores de riesgo al abandono de la lactancia materna exclusiva consta de 20 ITEMS (FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES), los cuales están divididas en 4 dimensiones: factores socioeconómicas, factores biológicas, factores psicológicas y factores del sistema de salud. Antes de realizar la encuesta se pedirá autorización a la madre a fin de evitar inconvenientes para la realización del trabajo dicho instrumento recabado se adapta al estudio

Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos:

En cuanto a la validez del instrumento (encuesta), fue validada mediante el criterio de expertos, para verificar la homogeneidad interna entre los expertos fue calculado con el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach (mide la consistencia interna de los ítems) siendo igual a 0,9068 que significa que el instrumento es altamente confiable, dando un valor de alto grado de valoración y consistencia, indicando que los expertos evaluaron de manera favorable a dicho instrumento. De acuerdo con los resultados aplicado en una encuesta piloto resulta un 0,931 (alfa de Cronbach) lo cual indica que el instrumento es altamente confiable. El instrumento fue validado en una tesis de LA UNIVERSIDAD JORGE BASADRE GROHMANN- TACNA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y LA ESCUELA ACADEMICA DE ENFERMERIA (17).

2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos. Para no tener inconveniente durante el desarrollo del estudio se solicitará la autorización a la Dirección Regional del Callao, con copia al jefe del C.S A. Barton con una carta de presentación expedida por la Universidad María Auxiliadora, y de esta manera poder desarrollar el estudio en la comunidad o si se necesite de algún dato o información estadística. Se realizará una explicación previa sobre la investigación y se solicitará su consentimiento.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizaría una vez aprobado el proyecto en un plazo máximo de 2 semanas, previo a ello se le recalca las indicaciones a los encuestadores, así mismo se le entregara el consentimiento informado a las madres que participan del estudio, la encuesta dura aproximadamente de 10 a 20 minutos, una vez llenado se procederá a verificar el llenado de tal forma que tengan una buena calidad del llenado y para proseguir con el proceso estadístico.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS. Se realizará el porcentaje como medición de los ÍTEMS y los resultados se llevarán a las tablas para su respectivo análisis estadístico.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS. Previo al estudio se aplicará la autorización correspondiente, considerándose los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades 2020-2021

ACTIVIDADES	NOV		DIC		ENE		FEB		MAR		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		
	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	1-2	3-4	
Identificación del Problema		X	X																
búsqueda bibliográfica, repositorio digital			X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.			X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación.			X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño de investigación							X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población muestra y muestreo						X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos y análisis de información.					X	X	X	X											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio					X	X	X												
Elaboración de anexos.								X	X	X	X								
Búsqueda de similitud (TURNITIN)												X	X	X					
Aprobación del proyecto													X	X	X				

3.2 Recursos Financieros (presupuesto y recursos humanos)

MATERIALES	2020 – 2021				TOTAL S/.
	NOV-DIC	ENE-FEB	MAR- ABR	MAY- JUN	
Equipos					
1 Laptop	2300				2300
USB	30				30
Útiles de escritorio					
lapiceros	5				5
Papel bond A4	40				40
corrector	2				2
Material Bibliográfico					
libros		40			40
Fotocopias	20	20	30	20	90
Impresiones	20	20	30	30	90
Anillado				40	40
Otros					
Movilidad					
Bebidas	10	20	20	20	70
Llamadas	10	10	10	10	40
Internet	40	40	40	40	160
Recursos Humanos					
Asesor Metodológico	200				200
Digitadora	100				100
Encuestador (3)					3000
Imprevistos	200				200
TOTAL					6407

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Lactancia Materna encontrado en.: <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2021-joint-statement-by-unicef-executive-director-henrietta-fore-and-who-director-general-dr.-tedros-adhanom-ghebreyesus-on-the-occasion-of-world-breastfeeding-week>
2. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. <https://www.who.int/es>
3. UNICEF. ORG. La lactancia materna en tiempos de COVID-19 Ago.2020 Available from: <https://www.unicef.org/honduras/comunicados-prensa/la-lactancia-materna-en-tiempos-de-covid-19>
4. UNICEF. Lactancia materna en el siglo XXI [Internet]. 2016. Available from: <https://paho.org/hq/dmdocuments/2016/LactanciaMaternaEnSigloXXI-April15.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. Endes 2018 [Internet]. 2019;I(10):237–68. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
6. UNICEF. Capturar el momento (inicio temprano de la lactancia materna) [Internet]. Who. 2018. 44 p. Available from: https://www.unicef.org/media/47731/file/UNICEF_WHO_Capture_the_moment_EI_BF_2018_SP.pdf.
7. M. Ruzafa y Col.2016, Motivaciones y Barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna, Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100416&lng=es&nrm=iso&tlng=es

8. Martinez Galan y P; Martin Gallardo, Educacion prenatal e inicio de Latancia Materna, Mexico 2017. From: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/>
9. Campos, Alessandra Maricruz de Souza, Practicas de Lactancia Materna reortadas por las madres y la introducción de líquidos adicionales. Brasil 2015, from: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-latino-americana-de-enfermagem/articulo/practicas-de-lactancia-materna-exclusiva-reportadas-por-las-madres-y-la-introduccion-de-liquidos-adicionales>.
10. Rosada Navarro, Yumei; Delgado Medina, Wilmar. Factores de riesgo que influyen en el abandono de Lactancia Materna Exclusiva, Cuba 2019; from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n6/1028-4818-mmed-23-06-1278.pdf>
11. Rivera Ledesma, Emilio; Bauta Lester, Factores determinantes de la Lactancia Materna; Cuba 2017, From: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2075>
12. Mileydis Alvarez Caballero D, Dra Nélide Orozco Hechavarría I, Dra Arianna Moreno Alvarez I, Dra Tania Marín Álvarez I, Est Indira Tur Vaillant III Policlínico Comunitario Docente José Martí Pérez Santiago de Cuba II, Hospital Ginecobstétrico: https://www.mendeley.com/catalogue/9dbe7d4b-1ede-30e8-84da-f97e2a5d1e38/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B73f043a9-d5c7-3333-b457-608d6e381429%7D
13. Acosta Silva M, De la Rosa Ferrera JM, Acosta Silva M, De la Rosa Ferrera JM. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. Rev Arch Médico Camagüey [Internet]. 2018 [cited 2020 Dec 21];22(4):452–67. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es&nrm=iso&tlng=es

14. Monteban MF. Factores asociados con la lactancia materna en madres concurrentes a servicios de Atención Primaria en Salud en el NOA TT, Argentina. Fac Humanidades y Ciencias Soc Univ Nac Jujuy [Internet]. 2018;1(54):191–212. Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-81042018000200008&lang=es%0Ahttp://www.scielo.org.ar/pdf/cfhycs/n54/n54a08.pdf
15. Flórez-Salazar M, Luisa María O-C, Santiago R-M, Geraldine S-O, Laura D-P, Juan José M-M, et al. Artículo original Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano.
16. Villarreal Verde C, Placencia Medina MD, Nolberto Sifuentes VA, Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020 Mar 27 [cited 2020 Dec 24];20(2):115–22. Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2765>
17. Choquecota KM. factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del C S Leoncio Prado Tacna 2017. tesis [Internet]. 2017;167 pg. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). El Informe Mundial de Salud 2002 - Reducir los riesgos y promover una vida sana. 2002;230. Available from: http://www.who.int/whr/2002/Overview_spain.pdf
19. Palacios y Col. determinantes sociales del abandono de la lactancia materna exclusiva en niños a término menores de 6 meses en el centro de salud mangamarca en san juan de lurigancho, 2017 tesis [Internet]. tesis. 2017. Available from: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/165>.

20. Gonzales Garcia Isahiris, Romeo Almanza, Daniel Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v39n5/rme050517.pdf>

21. Guía Técnica de Lactancia Materna Exclusiva, MINSA 2017. From: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

ANEXO

ANEXO A Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NÚMERO DE ÍTEMS E ÍTEMS
FACTORES DE RIESGO AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	Los factores de riesgo son aquellas situaciones que van a influir en el abandono de la lactancia materna exclusiva.	Son todos aquellos aspectos, situaciones que pueden alterar negativamente en la duración de la lactancia materna exclusiva. Ya sea por factores socio económicos, biológicos, psicológicos o por el sistema de salud	Factores Socio Económico	Edad de la madre a) < de 18 años b) 19 a 23 años c) 24 a 28 años d) 29 a 33 años e) de 34 años	1
					Estado civil de los padres de familia. a) Soltera/o b) Casada/o c) Divorciada/o d) Separada/o e) Unión libre	2
					Grado de instrucción a) Primaria b) Secundaria c) Superior d) Ninguna	3
					Ocupación de la madre de Familia. a) Ama de casa b) Trabajo independiente c) Trabajo dependiente d) Estudia	4
					Ingreso económico Familiar. a) Menos de básico S/. 700 b) El Básico S/. 700 c) Superior a Básico Más de S/. 700	5
					Apoyo familiar Si () No () a) Del padre del bebe. b) De la abuela del bebe. c) Otro _____	6

FACTORES DE RIESGO AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				Factores Biológicas	Sexo del lactante a) Femenino. b) Masculino.	1
					Tipo de parto a) Natural (vaginal). b) Cesárea	2
					Producción de leche a) Cantidad adecuada. b) Poca cantidad de leche. c) No produce leche materna	3
					Problemas en los senos a) Dolor. b) Grietas. c) Inflamación	4
					Tipo de pezón a) Normal. b) Plano. c) Invertido	5
					Factores psicológicos	Experiencia en ser madre a) 1ra vez. b) 2da vez. c) 3ra vez a más

FACTORES DE RIESGO AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	 (Ctrl) ▾				<p>Temor a perder la figura.</p> <p>a) Si. b) No. c) Quizá.</p>	2
					<p>Temor a no producir suficiente cantidad de leche</p> <p>a) Si. b) No</p>	3
					<p>Orientación sobre la lactancia materna exclusiva</p> <p>a) Siempre. b) A veces. c) Nunca.</p>	1
					<p>Factores del Sistema De Salud</p> <p>Cuando recibió la información</p> <p>a) En los controles del embarazo. b) Cuando nació mi bebe. c) En el primer control de mi bebe. d) Otro</p>	2

ANECO B Tn oW men to de recoTe-ccion de datos

“FACTORE 5 QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 5 DE G BE SE 5

(ENCUESTA)

INSTRUCCIONES: Por Favor lea atentamente las preguntas para dar una respuesta adecuada, dicha información es confidencial el cual permitirá conocer al Factor (es) que influyen al abandono de la Lactancia Materna exclusiva y no dude en preguntar si hay

T. FACTORES SOCIO DEMOGRAFICOS

1. Edad de Madre

a) < 17 años b) 18 — 23 años c) 24 — 29 años d) 30 — 35 años e) > de 38 años

2. Estado civil

a) Soltera/o b) Casada/o c) Divorciada/o d) Separada/o e) Union libre

3. Grado de instrucción

a) Primaria. b) Secundaria. c) Superior. (universitario) d) Sin

a) Ama de casa. b) Trabajo independiente. c) Trabajo bajo dependiente. d) Estudia.

Ingreso económico/mensual

a) Menos de \$100.000. b) El Básico S. + \$100.000. c) Superior a Básico Mas de \$100.000.

0. ¿Recibe apoyo familiar para continuar con la lactancia materna exclusiva?

Si No ()

a) Del padre del bebe. b) De la abuela del niño. c) Otro. _____

TT. FACTORES BIOLÓGICOS

1. Sexo del lactante

a) Femenino. b) Masculino.

2. Tipo de parto

a) Vaginal b) Cesárea

3. Producción de leche

a) Cantidad adecuada. (zacea su hambre y no llora)

b) Poca cantidad de leche. (no zacea su hambre y llora)

c) No produce leche materna.

4. Problemas en los senos

Si () No ()

a) Dolor. b) Grietas. c) Inflamación.

5. Tipo de pezón

a) Normal. b) Semiplano. c) Plano. d) Invertido.

III. FACTORES PSICOLÓGICOS

1. Experiencia en ser madre

a) 1ra vez. b) 2da vez. c) 3ra vez a más.

2. ¿Usted dejaría de amamantar para no perder su figura?

a) Si. b) No. c) Quizá.

3. ¿Tuvo o tiene temor a no producir la leche en cantidad suficiente?

a) Si b) No

IV. FACTORES DEL SISTEMA DE SALUD

1. ¿recibió orientaciones sobre lactancia materna exclusiva?

a) Siempre. b) A veces. c) Nunca.

2. ¿En qué momento recibió la información sobre lactancia materna?

a) En los controles del embarazo.

- b) Cuando nació mi bebe.
- c) En los controles de mi bebe.
- d) Otro _____

3. ¿Qué Profesional le dio la orientación de lactancia materna?

- a) Enfermera.
- b) Medico.
- c) Obstetra.
- d) Otro.

4. ¿La información sobre lactancia materna aclaro sus inquietudes?

- a) Si
- b) No

V. HABITO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿Qué tipo de lactancia le da a su hijo?

- a) Lactancia materna exclusiva (del seno materno, desde los 0 días hasta los 6 meses).
- b) Lactancia mixta (Lactancia materna más biberón)
- c) Lactancia artificial (otro tipo de leches)

2. ¿Porque motivo no le da o no le daría lactancia materna exclusiva a su hijo?

- a) Problemas en los senos

Dolor ()

Grietas ()

Inflamación ()

- b) Por el tipo de pezón
- c) Por trabajo.
- d) Por estudio.
- e) Por temor a perder la figura.
- f) Por la poca producción de leche.
- Otro. Especifique -----

Anexo C. Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DEL ESTUDIO DE UN
PROYECTO DE ARTICULO CIENTIFICO:**

Yo _____ con
DNI _____ autorizo participar en el proyecto de investigación
FACTORES DE RIESGO AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL C.S. ALBERTO BARTONCALLAO
2020. Certifico que se me ha informado con claridad y veracidad en qué consistirá la
información brindada y sus fines. Mi participación es voluntaria por lo cual para que
así conste firmo este consentimiento junto al personal de salud que está recaudando
esta información.

Firma del Participante

Nombre y firma de la investigadora de Enfermería

YURI GIRALDEZ SOLANO CEP 3415

