

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6
MESES DEL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA - CALLAO 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

AUTORES:

**GLADYS VIOLETA ASTUHUAMAN PUCUHUARANGA
JESSY ALVARADO ROSALES
MARIBEL CARRASCO PIMENTEL**

ASESORA:

DRA. NANCY CHALCO CASTILLO

**CALLAO, 2020
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO. PRESIDENTE
- Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI. SECRETARIA
- Mg. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES. VOCAL

ASESORA: DRA. NANCY CHALCO CASTILLO

Nº de Libro: 06

Nº de Acta:21 -2020

Fecha de Aprobación de la tesis:

05 DE JUNIO DEL 2020

Document Information

Analyzed document	TESIS ASTUHUAMAN - CARRASCO - ALVARADO.docx (D171835578)
Submitted	2023-07-07 00:24:00
Submitted by	
Submitter email	susyrocicubahuaman@gmail.com
Similarity	4%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

	URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42695/9243562215.pdf?sequence=1 Fetched: 2023-07-07 00:25:00		3
	URL: http://www.aulamedica.es/nh/pdf/8458.pdf Fetched: 2023-07-07 00:24:00		5
	URL: http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v87n3/ped04315.pdf Fetched: 2023-07-07 00:24:00		7
	URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000300005 Fetched: 2023-07-07 00:24:00		1
	URL: https://conceptodefinicion.de/lactancia-materna/ Fetched: 2023-07-07 00:25:00		1
	URL: https://apps.who.int/iris/handle/10665/41246?show=full Fetched: 2023-07-07 00:25:00		1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA - CALLAO 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA

AUTORES: GLADYS VIOLETA ASTUHUAMAN PUCUHUARANGA JESSY ALVARADO ROSALES MARIBEL CARRASCO

PIMENTEL

CALLAO, 2020 PERÚ

"FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA. CALLAO. 2020"

AUTORES:

LIC. ASTUHUAMAN PUCUHUARANGA GLADYS VIOLETA LIC. ALVARADO ROSALES JESSY LIC. CARRASCO PIMENTEL MARIBEL

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN: • Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO. • Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI. • Mg. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES. • Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ

• ASESORA:

Nº de Libro: Nº de Folio: Nº de Acta:

Fecha de Aprobación de la tesis:

Resolución de Sustentación: Nº

DEDICATORIA

Agradecimiento a Dios por superar los obstáculos y protegernos en todo momento. A nuestros padres y hermanos como por su amor, Consejos, comprensión y apoyo en los momentos más difíciles. Al docente por su gran conocimiento, orientación, su perseverancia, su paciencia que ha sido fundamentales como investigadora y cumplimiento de esta tesis.

DEDICATORIA

*Agradecimiento a Dios por superar los obstáculos
y protegernos en todo momento.*

*A nuestros padres y hermanos como por su amor,
Consejos, comprensión y apoyo en los momentos
más difíciles.*

*Al docente por su gran conocimiento, orientación,
su perseverancia, su paciencia que ha sido
fundamentales como investigadora y cumplimiento
de esta tesis.*

AGRADECIMIENTO

A nuestros amados padres, por su apoyo incondicional
A mis estimados docentes, por sus enseñanzas y el apoyo brindado
constantemente
A la prestigiosa Universidad del Callao

ÍNDICE

	Pag.
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
I.1 Descripción de la realidad problemática.....	9
I.2 Formulación del Problema	11
1.2.1 Problema General.....	11
1.2.2 Problemas Específico.....	11
I.3 Objetivos	
I.3.1 Objetivo General.....	12
I.3.2 Objetivos Específicos.....	12
I.4 Limitantes de la investigación	
I.4.1 Limitante teórica.....	13
I.4.2 Limitante temporal	
I.4.3 Limitante espacial	
II. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes	
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	13
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	16
2.2 Base Teórica.....	19
2.3 Base Conceptual.....	19
2.4 Definición de términos básicos	26
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis	
3.1.1 Hipótesis General.....	27
3.1.2 Hipótesis Específicas.....	27

3.2	Definición conceptual de variables.....	27
3.3	Operacionalización de variables..... (Dimensiones, indicadores, índices, método y técnica)	28

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1	Tipo y diseño de la de Investigación.....	29
4.1.1	Tipo de la Investigación.....	29
4.1.2	Diseño de la Investigación	29
4.2	Método de investigación.....	29
4.3	Población y muestra.....	29
4.3.1	Población.....	29
4.3.2	Muestra.....	29
4.3.3	Criterios de Inclusión.....	29
4.3.4	Criterios de Exclusión	
4.4	Lugar del estudio y periodo desarrollado.....	29
4.5	Técnicas e Instrumentos para recolección de la información....	30

V. RESULTADOS

5.1	Resultados Descriptivos.....	31
5.2	Resultados Inferenciales	
5.3	Otro tipo de resultados	

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1	Contrastación y demostración de la Hipótesis con los resultados....	41
6.2	Contrastación de los resultados con estudios similares.....	41

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos validados

Anexo 3: Consentimiento informado

Anexo 4: Base de datos

Otros

ÍNDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

Pag.

Tabla 01:

FACTORES SOCIOECONÓMICOS DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020.....31

Tabla 02:

FACTORES CULTURALES- CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020 32

Tabla 03:

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020..... 33

Tabla 04:

ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020..... 36

Tabla 05:

ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES CULTURALES Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020..... 37

Tabla 06:

AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020..... 38

Tabla 07:

FACTORES CULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020..... 39

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa-Callao. 2020. Diseño **Metodológico:** el estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo correlacional, de cohorte transversal. La población estuvo conformada por madres que asistieron al CS Santa Rosa durante el mes de enero, febrero 2020, la muestra fue de 48 madres (100%), el resultado con relación al tipo de lactancia materna, se observa que del 48 (100%) de las madres, el 27 (56%) brindó lactancia materna exclusiva (LME) mientras que el 21 (44%) abandonó lactancia utilizando fórmula o lactancia materna mixta.

Con relación a las edades del total de 48 (100%); 26 son mayores de 27 años (54%) y 22 son menores de 27 años (46%); Grado de instrucción 22 tienen nivel secundario (46%), 21 madres tienen nivel primario (44%), 5 madres tienen nivel superior (10%); no cubren sus necesidades básicas (54%) y 22 madres que sí cubren sus necesidades básicas que equivale a (46%), al cuidado de sus hijos (54%) y 22 madres que salen a trabajar (46%); 26 tienen conocimiento inadecuado (54%), 26 madres tienen conocimiento adecuado (46%), se observa que de 48 madres 100%, 32 madres tienen creencias inadecuadas (67%), 16 madres presentan creencias o mitos adecuadas (33%). nivel de conocimiento. 48 (100%), 26 (54%) madres tienen inadecuado nivel de conocimiento, 17 (35.4%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 9 (18.8%) madres continuaron con lactancia materna exclusiva; 22 (46%) madres con adecuado nivel de conocimiento 4 (8.3%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 18 (37.5%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; en relación a creencia 27 (56%) madres presentan creencia inadecuadas 10 (20.8%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 17 (35.4%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; 21 (44%) madres presentan adecuadas creencias, 12 (25%) madres abandonan lactancia materna exclusiva y 9 (18.8%) madres continúan con lactancia materna exclusiva.

SUMMARY

Objective: To determine the factors associated with abandoning exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months of the Santa Rosa-Callao health center. 2020. Methodological Design: the study is of quantitative approach, application level, descriptive correlational type, cross-sectional cohort. The population was made up of mothers who attended CS Santa Rosa during the month of January, February 2020, the sample was 48 mothers (100%), the result in relation to the type of breastfeeding, it is observed that 48 (100%) of the mothers, 27 (56%) offered exclusive breastfeeding (SCI) while 21 (44%) abandoned breastfeeding using formula or mixed breastfeeding.

In relation to the ages of the total of 48 (100%); 26 are over 27 years old (54%) and 22 are under 27 years old (46%); Instructional grade 22 have a secondary level (46%), 21 mothers have a primary level (44%), 5 mothers have a higher level (10%); they do not cover their basic needs (54%) and 22 mothers who do cover their basic needs, which is equivalent to (46%), the care of their children (54%) and 22 mothers who go out to work (46%); 26 have inadequate knowledge (54%), 26 mothers have adequate knowledge (46%), it is observed that of 48 mothers 100%, 32 mothers have inadequate beliefs (67%), 16 mothers present adequate beliefs or myths (33%). level of knowledge. 48 (100%), 26 (54%) mothers have inadequate level of knowledge, 17 (35.4%) mothers abandoned exclusive breastfeeding and 9 (18.8%) mothers continued exclusive breastfeeding; 22 (46%) mothers with adequate level of knowledge 4 (8.3%) mothers abandoned exclusive breastfeeding and 18 (37.5%) mothers continue with exclusive breastfeeding; in relation to belief 27 (56%) mothers present inadequate beliefs 10 (20.8%) mothers abandoned exclusive breastfeeding and 17 (35.4%) mothers continue exclusive breastfeeding; 21 (44%) mothers have adequate beliefs, 12 (25%) mothers abandon exclusive breastfeeding and 9 (18.8%) mothers continue with exclusive breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda el abandono que se viene evidenciando en los niños menores de 6 meses, enfatizando la importancia de la lactancia materna donde la “falta de tiempo” y el “tener mucho trabajo” “madres solteras” “por cuidar su figura” usan como excusa para no realizar este proceso.

En el Perú a pesar de los esfuerzos realizados por los centros de salud y los distintos hospitales por difundir información acerca del tema, no se logra con el objetivo de hacer que las madres sepan y manejen a la perfección temas como los beneficios que trae la lactancia materna, cuán importante es realizarla de manera correcta y cómo influye en el crecimiento y desarrollo posterior de sus hijos.

La lactancia materna se debe dar exclusivamente hasta los seis meses de vida de un bebé teniendo y transmitiendo en el transcurso de los mismos, todos los nutrientes, las vitaminas, minerales, etc., que un ser humano necesita para desarrollarse de manera correcta y a la vez prevenir enfermedades a futuro. Cabe resaltar que estos beneficios no solo son para los niños sino también para las madres ya que ayuda a prevenir enfermedades posteriores, como complicaciones post parto, entre otras explicadas en el desarrollo del estudio.

Esto nos lleva a concluir que la lactancia materna no solo beneficia a una parte sino a ambas y si esta información se maneja de una manera correcta se obtendrían muchos más beneficios comprendidos hasta ahora que darían como resultado una alimentación correcta y un desarrollo y crecimiento óptimo de los niños.

Esto nos llevó a estudiar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del Centro de Salud Santa Rosa - Callao 2019 con el fin de difundir de forma eficaz, la información que necesitan las madres acerca de la lactancia materna para ponerla en práctica. (23)

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La lactancia materna es tan antigua como la humanidad misma; hoy en día conocemos todos los beneficios que tienen, gracias a cientos de investigaciones y artículos que hablan sobre ello.

Según la OMS la lactancia materna es considerada como un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de los lactantes, el examen de los datos científicos revelo que, a nivel poblacional, durante los 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes, posteriormente deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años a más. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que la lactancia materna reduce la mortalidad infantil y tiene beneficios sanitarios que llegan hasta la edad adulta, recomienda la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida y a partir de entonces su refuerzo con alimentos complementarios al menos hasta los dos años. (1)

La lactancia materna es a la vez un acto natural y un comportamiento que se aprende. En 1992, la OMS y El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) pusieron en marcha la Iniciativa «Hospitales amigos del niño» con la idea de favorecer la lactancia natural ayudando a las mujeres a ejercer el tipo de maternidad que lo propicia. Esta iniciativa está contribuyendo a que la lactancia natural exclusiva gane terreno en todo el mundo. Combinada con medidas de apoyo en todos los eslabones del sistema de salud, puede ayudar a las madres a mantener este modo de alimentación. Según la OMS el 40 % de los lactantes menores de 6 meses reciben leche materna como alimentación exclusiva. (13)

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes, aporta energía y nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida y también contribuye a la salud y bienestar de las madres. (1)

Según la OPS la lactancia materna es una oportunidad para todos los seres humanos de tener un comienzo en la vida, es el mejor alimento y la opción más segura para garantizar buena salud y crecimiento de los niños pequeños. (2)

En la región de las Américas el 54% de los niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, solo el 38% son alimentados con leche materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, y el 32% continúa con lactancia materna hasta los 2 años. (2)

El Ministerio de Salud reafirma su compromiso en promover y proteger la lactancia materna en el Perú y contribuir en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el ámbito nacional, regional y local. (3)

Según ENDES 2018 la proporción de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva es de 66.4% a nivel nacional aumentando 2.2% respecto al año anterior (20)

En nuestro país el Ministerio de Salud del Perú (MINSa) ha establecido la Norma Técnica de Lactancia Materna cuya finalidad es: Contribuir a mejorar la situación de salud y nutrición del niño menor de dos años en el Perú, en el marco del Modelo de Atención Integral de Salud, mediante la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna. El mismo que se encuentra dentro del marco legal de la Ley N° 27337, Código de los Niños y Adolescentes; Ley N° 27403, publicada el 20 de enero del 2001, Ley que precisa que la hora diaria de permiso por lactancia materna se considera como efectivamente laborada para todo efecto laboral, incluyéndose el goce de la remuneración correspondiente (22).

Según ENDES 2018 la Región Callao en menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva llega al el 56.6%. (20)

Durante enero y febrero del 2019 en el Centro de Salud santa Rosa se tuvo un total de 102 (100%) lactantes de los cuales abandonaron 43 (42%) y continúan con lactancia materna exclusiva 59 (58%)

Ante este hecho se plantean diversas interrogantes: ¿se le brinda educación sobre lactancia materna adecuada a las madres de niños menores de 6 meses?, ¿existen programas educativos que faciliten la información a las madres, y si las hay están

cumpliendo sus objetivos?, ¿si la madre conoce, practica la lactancia materna y si practica lo realiza de forma adecuada?, ¿Cuáles son los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna?

Esta investigación se realiza en el Centro de Salud Santa Rosa debido a la deserción de muchas madres que acuden al control de niño sano donde hacen referencia que abandonan la lactancia materna por múltiples factores:

Las madres manifiestan “creo que se le da la leche hasta los 4 meses”, “mi leche es muy aguada, no le llena”, “yo trabajo, no puedo dale de lactar en casa”, “tengo poquita leche y llora por eso le doy la leche artificial”; “la leche artificial es más nutritiva tiene más proteínas, soy madre soltera y tengo que trabajar, tengo que cuidar mi figura, mi suegra dice que le dé agüitas y papillas”.

Este trabajo también influiría en el ámbito económico, disminuyendo los costos en el manejo de la alimentación de los niños, ya que, con un mejor dominio del tema, se evitaría el empleo o uso de sucedáneos de leche materna (fórmula), los cuales tienen valores monetarios elevados generando desbalance en el salario diario.

1.2 Formulación del Problema:

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020?
- ¿Cuáles son los factores culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General:

Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020

1.3.2 Objetivos Específicos:

- Identificar los factores socioeconómicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020
- Identificar los factores culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa, Callao, 2020

1.4 Limitantes de la investigación

El estudio está limitado a los niños menores de 6 meses, del servicio de enfermería del centro de salud Santa Rosa durante el periodo enero- febrero 2020.

Línea de investigación

El presente trabajo de investigación se enmarca en el problema 1 de los 21 problemas sanitarios de nuestro país, de acuerdo con las prioridades de investigación 2015-2021 del instituto nacional de salud que abarca el tema de Salud Materna, Perinatal y Neonatal.

II. MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes Internacionales

ORIBE Madalen; LEXTXUND Mikel; BEGIRISTAIN Haizea; VILLAR María; DORRONSORO Miren; IBARLU Jesús. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de la cohorte INMA Guipúzcoa. (España, 2015 Vol. 29. **Objetivo** Estimar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en la cohorte INMA (Infancia y Medio Ambiente) de Guipúzcoa durante los primeros 6 meses de vida del bebé. Identificar las razones de su abandono y determinar los factores asociados.

Metodología: Para determinar los factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva se utilizan modelos de regresión logística en dos etapas diferentes (4 meses/fase temprana y 6 meses/fase tardía).

Población conformada por 638 mujeres embarazadas seguidas desde el primer trimestre de embarazo hasta los 14 meses de edad de sus hijos.

Resultado la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 84,8% al alta hospitalaria, el 53,7% a los 4 meses y el 15,4% a los 6 meses de vida. Los

Conclusión Los resultados de este estudio pueden ser de utilidad para los profesionales sanitarios y desde una perspectiva de salud pública, ya que permiten diseñar estrategias para apoyar a las madres lactantes, teniendo en cuenta las razones principales de abandono temprano y tras la reincorporación a la vida laboral. (7)

SANDRA MILENA CAMPIÑO VALDERRAMA. Lactancia materna: Factores que propician su abandono (Colombia - 2019) **Objetivo** Describir las características de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños, pertenecientes aun municipios del departamento de Caldas – Colombia. **Metodología y población.** Estudio cuantitativo de tipo descriptivo y de cohorte transversal,

realizado con una muestra al azar de 100 madres, que asistieron con sus hijos al control de crecimiento y desarrollo en el hospital del municipio. **Resultado.** La lactancia materna exclusiva en el sexto mes mostro un porcentaje de cumplimiento de 4.8%. en cuanto a la lactancia materna total el 8% lacto a su hijo durante un mes, el 12% lo hizo hasta los tres meses, el 14% hasta los 6 meses y el 65% hasta los 11 meses. **Conclusión** Existe la necesidad de fortalecer las líneas de acción a nivel político y gubernamental para favorecer las metas de lactancia en la primera infancia; así mismo, es importante abordar la población desde sus conductas previas, condicionantes personales, familiares y socioculturales para reducir los factores de abandono. (8)

MARIA JOSE AGUILAR CORDERO, ANTONIO MANUEL SANCHEZ LOPEZ, NAYRA MADRID BAÑOS, NORMA MUR VILLAR, MANUELA EXPOSITO RUIZ, ENRIQUE HERMOSO RODRIGUEZ. Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente (España - 2015) **Objetivo** Conocer las características de la lactancia materna, es la prevención del sobrepeso y la obesidad en la infancia **Metodología** se ha efectuado una búsqueda sistemática y se han seleccionado 113 artículos: 20 meta – análisis y revisiones, 6 artículos originales de ensayos clínicos, 42 estudios de cohorte o longitudinales, 19 estudios correlacionales de muestra amplia, 4 descriptivos y 2 libros. **Resultado** Según los artículos analizados, existe una relación causal entre la lactancia materna y la prevención de la obesidad infantil **Conclusión** En los diferentes estudios se ha podido verificar que los máximos beneficios de la lactancia materna se obtienen cuando su duración es mayor de 6 meses y se prolonga hasta los 2 años, apoyada con otros alimentos. (9)

MSc. REMIGIO RAFAEL GORRITA PEREZ, Dra ALCIRA TERRAZAS SALDAÑA, Dra. DAILIN BRITO LINARES, Dras YENISLEY RAVELO RODRIGUEZ Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida (Cuba – 2015) **Objetivo** Evaluar algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida **Metodología y población** Se realiza un estudio descriptivo y prospectivo en 60 lactantes de 7 consultorios médicos pertenecientes al policlínico “Rafael Echezarret,

de San José de las Lajas”, nacidos entre los meses de mayo del 2013 y mayo del 2014, y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se tomaron como variable: edad en meses , tipo de lactancia, enfermedades durante el primer semestre, ingresos hospitalarios y causas del abandono de la lactancia materna. **Resultados** Al cuarto mes solo el 41.6% disfrutaban de la lactancia materna exclusiva y al sexto mes únicamente el 13.3%, las enfermedades diarreicas y respiratorias agudas, los episodios de sibilancia y los síndromes febriles fueron las entidades más frecuentes y hubo el mayor número de enfermos en aquellos en lactancia materna exclusiva. Las causas más frecuentemente expuestas de abandono de la lactancia fueron que él bebe no se llenara (40%), y que no tenía suficiente leche lo señaló el 32.6%. **Conclusión** Se concluye que la lactancia materna exclusiva fue insuficiente al cuarto y sexto mes; que la diarrea, las infecciones respiratorias agudas, los síndromes febriles y los ingresos hospitalarios, ocurrieron de forma significativa, en aquellos que no recibieron lactancia materna exclusiva. (10)

MSc YALIESKY MORALES VALDES, MSc. LAREISY BORGES DAMAS, MSc YOANCA ALGOZAIN ACOSTA Factores que influyen el abandono precoz de la lactancia materna (Cuba - 2015) **Objetivo** Identificar factores sociopsicológicos que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses de vida del niño. **Metodología y población** Investigación descriptiva, retrospectiva y de cohorte transversal a través de una encuesta aplicada a las madres de 64 lactantes hasta seis meses de edad, pertenecientes al área de salud policlínico “Dr Tomas Romay”, Municipio Artemisa, provincia de Artemisa **Resultados** La mitad de las madres abandono la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, así como hubo una asociación entre su abandono y la aparición de enfermedades en los lactantes. **Conclusión** La única alimentación necesaria con múltiples ventajas para el niño antes de los seis meses es la lactancia materna exclusiva. (11)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

CCENCHO DUEÑAS KATERINE, MOSCOSO CONDORI YENY YANET Nivel de conocimiento sobre lactancia materna como métodos anticonceptivo en gestantes del centro de salud Santa Ana (Huancavelica 2017) **Objetivo** Determinar el

nivel de conocimiento sobre la lactancia materna como método anticonceptivo en gestante del Centro de Salud Santa Ana- Huancavelica 2017 **Metodología y Población** Investigación descriptivo simple y prospectivo, de cohorte transversal, cuantitativa, compuesta por 124 gestantes seleccionadas por un muestreo no probabilístico aleatorio simple. Como instrumentos se realizó cuestionario a las gestantes, sometidos a validación y confiabilidad. **Resultado** el 50% de la población tienen edades entre 20 a 29 años , el 42.7% tuvo estudios secundarios, el 41.1% se dedica al comercio, el 53.2% son convivientes, el 80.6% son católicas y el 65.3% tienen vivienda propia **Conclusión** En relación a la lactancia materna como método anticonceptivo, el 55% de las gestantes tienen un conocimiento bajo sobre el MELA.(12)

MARIA LUISA VASQUEZ ATOCHE. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en mujeres del distrito de Piura (Piura - 2018) **Objetivos** Determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebe cumpla 6 meses **Metodología** se realizó un estudio transversal y retrospectivo **Población** Conformada por 169madres que acudieron a los establecimientos de salud pública en busca de atención para sus niños de 6 a 8 meses de edad **Resultado** Mediante la regresión logística se pudo determinar que el abandono de la lactancia materna esta asociado a la insuficiente producción de leche referida por la madre ($p=0.01, OR=36.401$), llanto del niño ($p=0.024, OR=6.914$), trabajar como profesional o ser estudiante, ($p=0.001, OR=6.199$) e inicio a la lactancia materna después de la primera hora de nacimiento ($p=0.002, OR=3.870$) **Conclusión** El estudio cualitativo permitió conocer algunas deficiencias en la atención de los profesionales de la salud, por lo cual, es necesario mayor captación y supervisión para asegurar la adecuada consejería a las madres y sus familias.(12)

HUAROCO , ERIKA MILAGROS MG CESAR BONILLA ASALDE Eficacia de una intervención de enfermería en el pre post natal para la continuidad de la lactancia materna(LIMA- 2017) **Objetivo** Evaluar las evidencias sobre la eficacia de una intervención educativa de enfermería en el pre y post natal sobre lactancia materna exclusiva hasta seis meses de edad **Metodología y Población** Es una

revisión sistemática, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica. En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 30% (03) corresponde a España, con un 30% (03) de Colombia mientras con un 40% (04) se encontró en Cuba respectivamente. Se tiene estudios como un ensayo clínico (1), una revisión sistemática (5), descripción correlacional (1), estudios de casos y controles (2) y un estudio de cohorte(1) **Resultados** La educación materna desde la etapa prenatal pero con mayor énfasis en la etapa post natal , resulta efectiva para aumentar la duración y exclusividad de la lactancia materna durante los seis meses posteriores al parto, en el estudio de Gorrita las intervenciones educativas resulto resultado efectivas se alcanzaron mejores tiempos de lactancia materna exclusiva menor morbilidad y mayor percentiles de peso y talla para la edad, en el grupo intervenido **Conclusiones** del total de artículos analizados se concluyó que la educación materna es efectiva para la continuidad de la lactancia materna exclusiva(13)

CARHUAZ CORDOVA, Jem Roxette, (Perú, 2015) “**Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana**” teniendo como objetivo: Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de salud de Lima Metropolitana, teniendo como diseño metodológico: el estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo correlacional, de cohorte transversal. La población estuvo conformada por todas las madres de niños menores de doce meses que acuden al control de crecimiento y desarrollo durante el mes de noviembre en el centro de salud Leonor Saavedra, la muestra fue de 55 madres, el resultado del 100% (55) de las madres, el 58% (32) se encuentran dentro del grupo etario de 20 a 29 años, el 47% (26) tiene de 2 a 3 hijos de los cuales el 53% (29) son menores de 6 meses y el tipo de alimentación que recibe en un 45% (25) es de lactancia materna exclusiva; el 60% (33) tiene como estado civil conviviente; el 60%(33) procede de la costa; respecto al nivel educativo se observa que el 65% (36) de las madres de familia tiene como grado de instrucción secundaria. Conclusiones: No existe asociación entre los factores socioeconómicos y culturales con el abandono de la LME. Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, factores asociados, abandono de la lactancia materna. (14)

QUISPE LLANZO, Melisa Pamela; OYOLA GARCIA Alfredo Enrique; NAVARRO CANCINO Marilia, SILVA MANCILLA Antonio; (Perú, 2015)
Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva **Objetivo** determinar las características y creencias maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. **Método** Estudio observacional, descriptivo y transversal en 239 madres que culminaron el parto y acudieron al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Niño del Hospital Regional del Departamento de Ica (Perú). Para el análisis bivariado se dicotomizaron las variables de estudio. Se empleó la prueba chi cuadrado cuando las variables fueron categóricas y la prueba t de student para comparar la diferencia de promedios cuando las variables eran numéricas. Obteniendo los **Resultados**, el abandono de la lactancia materna exclusiva se observó en 69 (28,87 %) madres que tenían 23,54 años de edad en promedio (IC 95 %: 22,24-22,84), mientras que aquellas que no abandonaron la lactancia materna exclusiva tenían un promedio de edad de 24,85 años (IC95 %: 23,94-25,76) (p= 0,121). Las creencias inadecuadas: “Dar de lactar es doloroso”, “El biberón es la mejor forma de controlar la alimentación de mi bebé” y “Dar pecho daña mi imagen corporal”, así como la discrepancia de las madres con las afirmaciones “La lactancia materna exclusiva es suficiente para satisfacer el hambre de mi bebé” y “La lactancia materna exclusiva es suficiente para engordar a mi bebé”, se asoció con mayor proporción de abandono de la lactancia materna exclusiva (p< 0,05). **Conclusión:** las creencias maternas inadecuadas sobre la lactancia materna están ligadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. (15)

2.2 BASES TEÓRICAS

Cuidado de enfermería en el apoyo a la lactancia materna

El cuidado de enfermería es la interacción que surge entre enfermera (o), madre, familia, en que se comparten conocimientos fundamentales para el proceso de cuidado, que servirán como herramienta para la atención integral que la enfermera (o) como cuidadora, debe conocer para ayudar a la mujer y su hijo a crecer ; por tanto, la interacción activa y efectiva entre la (el) Enfermera (o), la madre con su recién nacido y la familia durante la lactancia materna, tienen como eje central la percepción del cuidado de enfermería, que

tiene concordancia con la manera en que se presenta la relación y se logran las propuestas de cambio para dignificarlos como personas y fortalecer su autonomía. En el cuidado, la percepción es la forma como la madre y su familia interioriza y clasifican las acciones intencionales de ellos y el profesional de enfermería. Estas acciones pueden estar dirigidas al cuidado físico, emocional o espiritual, que, si son captadas como benéficas o positivas para el ser humano, promueven un sentido de seguridad y protección en madres, neonatos y familiares. En el cuidado se necesita el compromiso entre el profesional de enfermería, la madre con su hijo y la familia, percibiéndose a través de fenómenos ligados a la relación, asistencia, técnicas adecuadas, manejo de tecnología, capacidad para prevenir complicaciones, conductas de apoyo y actitudes de cuidado dirigidas a dignificar a madres, niños y familias en su condición humana, para lograr el conocimiento integral.

2.3 BASES CONCEPTUALES

Historia de la lactancia materna

En el siglo XX se inicia lo que ha sido considerado como el mayor experimento a gran escala en una especie animal: A la especie humana se le cambia su forma de alimentación inicial y los niños son alimentados con leche modificada de una especie distinta. (16)

En 1955 se había creado en las naciones unidas el grupo asesor de proteínas (GAP), para ayudar a la OMS a ofrecer consejo técnico a UNICEF y FAO en sus programas de ayuda nutricional y asesoría sobre la seguridad y la adecuación del consumo humano de nuevos alimentos proteicos. (16)

En 1979 la OMS / UNICEF organizan una reunión internacional sobre alimentación del lactante y del niño pequeño. En 1981 se convocó la 34 asamblea mundial de la salud WHA donde se aprobó el código internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna. Compromiso ético que los distintos gobiernos debían adoptar; la lentitud de los gobiernos para transformar en leyes las recomendaciones del código llevo a la OMS y a la UNICEF a promover reuniones internacionales dedicadas a apoyar la lactancia materna. (18)

En el 2006 la unión europea publica las recomendaciones estándar para la alimentación del lactante y el niño pequeño que constituye una completa guía desde la gestación hasta los 3 años. (19)

Lactancia Materna Se define como un acto de alimentación natural en la que un bebe se alimenta con la leche de su madre y que este beneficiará en el crecimiento y desarrollo y como también transmitirá su mecanismo de defensa al recién nacido. (16)(17)

La lactancia materna optima de los lactantes menores de 2 años edad tiene más repercusiones potenciales sobre la supervivencia de los niños que cualquier otra intervención preventiva, ya que puede evitar 1.4 millones de muertes de niños menores de 5 años en el mundo. (17)

Lactancia Materna Exclusiva Es el poder de alimentar al bebe exclusivamente hasta cumplir los seis meses de edad en dar únicamente la leche materna sin incorporar alimentos líquidos ni sólidos.

Según la OMS la lactancia materna contiene todos los nutrientes que el niño necesita durante los seis primeros de vida, protege contra enfermedades diarreica y enfermedades respiratorias. (18)

Fisiología constituye el conjunto de órganos, propiedades y funciones de los mismos que hacen posible la secreción de la leche materna, liquido de vital importancia para la alimentación del neonato.

La producción de la leche se realiza en las células epiteliales de los alveolos que se encuentran en las glándulas mamarias en ellas están las células madres que son estimuladas por la hormona de crecimiento y la insulina. Mientras que las células alveolares secretoras son estimuladas por la prolactina.

Constitución de las mamas:

- **Senos lactíferos:** quedan debajo de la areola, que se almacena la leche.
- **Nervios:** su función es enviar la orden al cerebro para que la leche pueda seguir.
- **Alveolos:** Es donde se produce la leche, los alveolos se contraen para sacar la leche.

- **Tejido graso:** Envuelve toda a glándula mamaria, funciona como un amortiguador
- **Conductos lactíferos:** se encargan de conducir la leche de los alveolos a los senos lactíferos. (19)

Beneficios

Los beneficios son 13

1. Tiene un alto contenido en proteínas y es el alimento perfecto para satisfacer las necesidades del recién nacido. Es de color blanquizca y amarillenta y es el anticuerpo que le bebe necesita justo después de nacer.
2. Proporciona gran cantidad de defensas inmunológicas y estimula el desarrollo de su propio sistema inmunológico. El calostro contiene inmunoglobulinas lo cual protege con una membrana mucosa en los intestinos, nariz y garganta del bebé.
3. Ayuda a reducir la absorción de bilirrubina y los problemas de ictericia.
Si él bebe recibe lactancia materna eliminara el excedente de bilirrubina a través de las heces.
4. Tiene un efecto laxante, se digiere fácilmente.
5. Proporciona los nutrientes necesarios en la proporción y temperatura adecuada. La leche materna te ofrece los nutrientes que incluyen vitaminas, proteínas y grasas que necesitan además la composición cambia conforme crece el bebe de acuerdo a sus diferentes etapas de desarrollo.
6. Se digiere y asimila con gran facilidad. Previene incomodidades en el bebe relacionados con su incipiente sistema digestivo, incluyendo diarreas estreñimiento y cólicos.
7. Proporciona anticuerpos de la madre y alarga el periodo de inmunidad natural. Ayudan a combatir diferente tipo de virus bacterias e infecciones.
8. Reduce la predisposición de enfermedades respiratorias.
9. Previene las alergias.

10. Disminuye el riesgo de desarrollar obesidad.
11. Los cambios de sabor según la alimentación de la madre, preparan al niño para aceptar mayor variedad de alimentos.
12. Favorece el correcto desarrollo de la mandíbula. El acto de la succión del bebe favorece la mandíbula del bebe.
13. Crea un fuerte vínculo entre la madre- hijo. Favorece la autoestima del niño. (20)

Ventajas

Las ventajas son muchas, pero nominaremos las principales:

- Es gratuita.
- Siempre está a la temperatura correcta sin importar la hora.
- Protege a bebe de infecciones y otras enfermedades.
- Protege al bebe de alergias.
- Ayuda al crecimiento del bebe.
- Las madres tienden a perder el peso ganado en el embarazo.
- Evita la desnutrición del bebe.
- Evita enfermedades en la madre como la anemia y la hipertensión.
- Evita el estreñimiento del bebe.
- Reduce el riesgo de cáncer en la madre.
- Ayuda a la visión del bebe.
- Fortalece el vínculo amoroso entre madre y bebe. (21)

Mitos y Creencias

Todas las culturas tienen mitos y creencias sobre la lactancia materna es necesario conocerlos y conversar respetuosamente con la usuaria porque pueden influenciar en el éxito o el fracaso de la lactancia.

- Las mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar.

- No todas las mujeres producen leche de buena calidad.
- No todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer a su bebe.
- La madre no puede comer ciertos alimentos durante la lactancia.
- Si la madre si esta enojada o asustada no debe de lactar.
- Si las madres están embarazadas de otro bebe deben dejar de amamantar.
- Las mujeres que lacta no pueden tener relaciones sexuales porque la leche se daña.
- Si la madre está enferma, no debe dar de lactar y sis sigue lactando no puede tomar medicación.
- Una vez que se interrumpa la lactancia no se puede volver amamantar.
- El calostro (la leche que la madre produce en ellos primeros tres días después del parto) debería ser desechado por es suco y antihigiénico.
- El calostro es amarillo porque a permanecido mucho tiempo en el pecho y por eso está podrido.
- Él bebe no debería succionar hasta que salga la leche blanca.
- Los niños se deben amamantar por mas tiempo que las niñas porque si no estas últimas serán más fértiles en edad adulta.
- Se debe dejar de amamantar cuando el niño o la niña aprenda a caminar.
- Se debe introducir uvas antes de los seis meses para que el niño aprenda a hablar más rápido
- Los bebes necesitan beber aguas aromáticas, te y coladas para fortalecer el estómago cuando están enfermos y tienen diarrea.
- El biberón es inofensivo e higiénico. (17)(22)

Factores Protectores

Conocimiento

Reglamento de alimentación infantil

- Reglamento de alimentación infantil. Tiene como objetivo logra una eficiente atención y cuidado de la alimentación de niñas y niños hasta los 24 meses de edad mediante acciones de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna y de las practicas adecuadas de alimentación complementaria (23)

Decreto supremo N°009-2306-5A

- Este reglamento permitirá la promoción y protección eficaz de la lactancia materna condición básica para lograr el crecimiento y desarrollo óptimo de niñas y niños (23)

Promoción de la lactancia materna

El Minsa elaboro una guía técnica para la consejería en lactancia materna con RM N °462-2015/MINSA hace referencia que existen tres momentos para la consejería:

- **Identificar a la madre por su nombre y preguntarle por el nombre** del bebe y ser respetuoso, que se sienta cómoda, que muestre interés en la conversación, evitar barreras como teléfono, Tablet o escritorio, hacer preguntas abiertas.
- **Búsqueda de los factores causales o de riesgo** es el momento donde tenemos que analizar las dificultades para prepararse para el inicio o para continuar la lactancia materna, usar habilidades de comunicación y conocimiento básicos, obtenga historia clínica del lactante según la guía técnica, evaluar y observar como la madre da de lactar al bebe con la ficha de observación.
- **Reforzar la confianza y dar apoyo** identificar dificultades de la lactancia materna, hacer uso de habilidades y conocimientos reforzando la confianza, felicitar y apoyar a la usuaria en su decisión. Involucre a la pareja o a la familia. (15)

Factores: Son elementos que determina el comportamiento del hombre y tiene un nivel de influencia sobre un hecho.

Hay diversos factores y cada factor tiene un nivel de relación.

Factores Socioeconómico: La palabra social proviene del latín Socialis que es sinónimo de sociedad (conjunto de personas que comparten una misma cultura y que actúan entre sí)

y verifican el incremento de capacidad de bienes y servicios de una economía para satisfacer necesidad humana

Factor Cultural: Conjunto de modos de vida, costumbres, conocimientos y creencia.

FACTORES RELACIONADOS A LA LACTANCIA MATERNA

Existen múltiples factores los cuales pueden intervenir en el abandono de la lactancia materna en un recién nacido, ya que cada mujer atraviesa distintas realidades, vivencias y percepciones a lo largo de su vida.

FACTOR SOCIAL

Estado civil: Condición de una persona según el registro civil

Algunos estudios mencionan que las madres casadas presentaron mayor porcentaje de la lactancia materna exclusiva; el apoyo familiar es uno de los pilares de la lactancia materna.

- Soltera
- Conviviente
- Casada
- Viuda
- Divorciada

Nivel Educativo: Son subdivisiones en la que se estructura el sistema educativo, es el nivel de educación más alto que alcanza una persona.

- Primaria completa
- Primaria incompleta
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Técnico Superior completo
- Técnico Superior completo
- Superior universitario

- Superior universitario

Procedencia: Es del latín procedens es el origen de algo de donde nace o deriva de un determinado lugar.

- Lima Metropolitana
- Costa
- Sierra
- Selva

2.4 Definición de términos básicos

Lactancia materna exclusiva es un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de los lactantes, y ayuda a la madre como método anticonceptivo.

Factores socioeconómicos existen distintos factores por los cuales una mujer decide no proporcionarle leche materna a su hijo recién nacido; diversos estudios sugieren que estos factores condicionantes son tan diversos y personales como cada mujer, y a su vez estas están influenciadas por las vivencias y percepciones que han ido adquiriendo estas a lo largo de toda su vida, podemos mencionar algunos factores como la estructura familiar, los ingresos de la mujer trabajadora, y las condiciones laborales, así como también la influencia que ejerce el medio en el que se desenvuelve cotidianamente.

Factores culturales Al igual que los factores socio económicos la cultura juega un papel importante en el amamantamiento esto porque las mujeres se ven influenciadas por prácticas y mitos propios de la cultura en la que se desenvuelven.

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa Callao, 2020

3.1.2 Hipótesis Específicas

Ho: Los factores socioeconómicos y culturales no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.

Ha: Los factores socioeconómicos y culturales están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Santa Rosa

3.2 Definición conceptual de variables

3.2.1 Factor Socioeconómico: Se refieren a datos como el estado civil, nivel educativo, procedencia, estado laboral, redes de apoyo e ingreso económico.

3.2.2 Factor Cultural: Conjunto de modos de vida, costumbres, conocimientos y creencias de las madres acerca de lactancia materna exclusiva

3.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Factores socioeconómicos y culturales	Factores relacionados, son las condiciones y/o circunstancias del entorno del individuo que prevalecen en la actitud de la persona. Abandono de la lactancia materna Se denomina al no cumplimiento, terminación prematura o discontinuidad de la alimentación con leche materna en el niño o niña	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Estado civil • Edad • Condición laboral • Grado de instrucción • Ingreso económico • Redes de apoyo 	Si existe factores relacionados
		Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva • Creencias 	No existe factores relacionados
Abandono de la lactancia materna exclusiva		Duración de la lactancia materna O puede ser tasa de abandono	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 30 días • 31 a 59 días • 60 a 89 días • 90 a 119 días • 120 a 149 días • 150 a 179 días 	SI ABANDONO NO ABANDONO

VI. DISEÑO METODOLOGICO

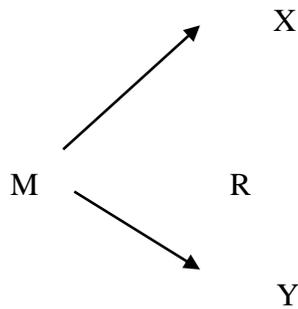
4.1.1 Tipo:

- Aplicativo
- Cuantitativo
- Relacional
- Prospectivo
- Transversal

4.1.2 Diseño

La investigación es tipo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, relacional.

El diseño de la investigación



4.2 Método de investigación

Se usó el método inductivo deductivo agregar información

4.3 Población y muestra

Población estará compuesta por 48 madres que acudieron a la consulta de CRED enero - febrero 2020.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

La investigación se desarrolló en el C.S Santa Rosa en el periodo enero- febrero 2020.

4.5 Técnica e instrumentos para la recolección de la información

La técnica fue entrevista a las madres mediante el seguimiento utilizando las visitas domiciliarias a todas las madres de la muestra.

Los instrumentos se utilizaron del autor: JEM ROXETTE CARHUAZ CORDOVA
TEMA “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EN EL CENTRO DE SALUD LIMA METROPLITANA 2015”

V. RESULTADOS

Tabla N 5.1.1

**FACTORES SOCIOECONÓMICOS DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES
DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020**

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Frecuencia	
	N°	%
EDAD DE LA MADRES (AÑOS)		
Menor de 27 años	22	46%
mayor de 27 años	26	54%
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	21	44%
Secundaria	22	46%
Superior (tec – univ)	5	10%
INGRESO FAMILIAR		
Cubre necesidades básicas	22	46%
No cubre necesidades básicas	26	54%

TRABAJA FUERA DE CASA (MADRE)		
Si	22	46%
No	26	54%
TOTAL	48	100%

Tabla N 5.1.1

En la tabla 1 se observa que 48 (100%) madres de familia que asisten al Centro de Salud Santa Rosa para atención de sus hijos menores de 6 meses, de las cuales 26 son mayores de 27 años (54%) y 22 son menores de 27 años (46%); Grado de instrucción de 48(100%)madres que se encuestaron 22 tienen nivel secundario(46%), 21 madres tienen nivel primario(44%), 5 madres tienen nivel superior (10%);de las 48 madres encuestadas(100%) 26 madres no cubren sus necesidades básicas (54%) y 22 madres que sí cubren sus necesidades básicas que equivale a (46%), 48 madres encuestadas 100% 26 se encuentran al cuidado de sus hijos (54%)y 22 madres que salen a trabajar (46%).

Tabla 5.1.2**FACTORES CULTURALES- CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020**

FACTORES CULTURALES CONOCIMIENTOS	Frecuencia	
	N°	%
CONOCIMIENTO		
Adecuado (4-6)	22	46%
inadecuado(0-3)	26	54%
CREENCIAS		
Adecuado (4-6)	16	33%
Inadecuado (0-3)	32	67%
TOTAL	48	100%

Tabla 5.1.2

En la tabla 2 se observa que 48 (100%) madres de familia que asisten al Centro de Salud Santa Rosa para atención de sus hijos menores de 6 meses, de las cuales 26 tienen conocimiento inadecuado (54%), 26 madres tienen conocimiento adecuado (46%), se observa que de 48

madres 100% 32 madres tienen creencias inadecuadas (67%), 16 madres presentan creencias o mitos adecuadas (33%).

TABLA 5.1.3

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020

LACTANCIA MATERNA	N°	%
abandono de L.M.E	21	44.0%
continua con L.M.E	27	56.0%
TOTAL	48	100.00

TABLA 5.1.3

En relación al tipo de lactancia materna, se observa en la tabla 3 que del 48 (100%) de las madres, el 27 (56%) brindó lactancia materna exclusiva (LME) mientras que el 21 (44%) abandonó lactancia utilizando fórmula o lactancia materna mixta.

TABLA 5.1.4

ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	LME				TOTAL	
	Abandono LME		Continua LME			
	N°	%	N°	%	N°	%
EDAD DE LA MADRES (AÑOS)						
Menor de 27 años	15	31.3%	7	14.6%	22	46.0%
mayor de 27 años	6	12.5%	20	41.7%	26	54.0%
NIVEL DE INSTRUCCIÓN						
Primaria	12	25.0%	9	18.8%	21	44.0%
Secundaria	5	10.4%	17	35.4%	22	46.0%
Superior (tec – univ)	4	8.3%	1	2.1%	5	10.0%
INGRESO FAMILIAR						
Cubre necesidades básicas	16	33.3%	6	12.5%	22	46.0%

No cubre necesidades básicas	5	10.4%	21	43.8%	26	54.0%
TRABAJA FUERA DE CASA (MADRE)						
Si	17	35.4%	5	10.4%	22	46.0%
No	4	8.3%	22	45.8%	26	54.0%
TOTAL	21	43.8%	27	56.3%	48	100.0%

TABLA 5.1.4

En relación a los factores socioeconómicos asociados al abandono de la lactancia materna se observa que de las 48 (100%), madres que brindaron información, 26 (54%), madres > de 27 años; 6 (12.5%) abandonaron lactancia materna y 20 (41.7%) continuaron con lactancia materna exclusiva, las madres < de 27 años 22(46%), 15(31.3%) madres abandonan lactancia materna, 7(14.6%) continúan con lactancia materna exclusiva; En relación al nivel de instrucción secundario 22(46%), 5 madres (10.4%), abandonaron lactancia materna exclusiva, 17 (35.4%) madres que continúan con lactancia materna exclusiva; 21 (44%) madres que tienen nivel primario, 12 (25%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva, 9 (18.8%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; 5(10%) madres estudian nivel superior de las cuales 4(8.3%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva, 1 (2.1%) madres continúa con lactancia materna exclusiva; del total 26(54%) madres que no cubren sus necesidades básicas, 5 (10.4%) abandonan lactancia materna exclusiva y 21(43.8%) continúan con lactancia materna exclusiva, 22 (46%) madres que cubren sus necesidades básicas, 16 (33.3%) madres abandonan lactancia materna exclusiva y 6 (12.5%) continúan con la lactancia materna exclusiva; de 26 (54%) madres no trabajan fuera de casa, 4 (8.3%) madres abandonaron la lactancia materna y 22 (45.8%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; 22 (46%) madres que si trabajan fuera de casa, 17 (35.4%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva, 5 (10.4%) madres continúan con lactancia materna exclusiva.

TABLA 5.1.5

ASOCIACIÓN ENTRE FACTORES CULTURALES Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020

FACTORES CULTURALES	LME				TOTAL	
	Abandono LME		Continua LME			
	N°	%	N°	%	N°	%
CONOCIMIENTO						
Adecuado(4-6)	4	8.3%	18	37.5%	22	46.0%
inadecuado(0-3)	17	35.4%	9	18.8%	26	54.0%
CREENCIAS						
Adecuado(4-6)	12	25.0%	9	18.8%	21	44.0%
Inadecuado(0-3)	10	20.8%	17	35.4%	27	56.0%
TOTAL	22	45.8%	26	54.2%	48	100.0%

TABLA 5.1.5

En la tabla 5 se observa los resultados sobre el nivel de conocimiento. 48 (100%), 26 (54%) madres tienen inadecuado nivel de conocimiento, 17 (35.4%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 9 (18.8%) madres continuaron con lactancia materna exclusiva; 22 (46%) madres con adecuado nivel de conocimiento 4 (8.3%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 18 (37.5%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; en relación a

creencia 27 (56%) madres presentan creencia inadecuadas 10 (20.8%) madres abandonaron lactancia materna exclusiva y 17 (35.4%) madres continúan con lactancia materna exclusiva; 21 (44%) madres presentan adecuadas creencias, 12 (25%) madres abandonan lactancia materna exclusiva y 9 (18.8%) madres continúan con lactancia materna exclusiva.

5.2 AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Prueba Estadística Chi Cuadrado de Pearson			
	Gl	Xi2 calculado	Xi2 tabulado	Valor p
EDAD DE LA MADRES (AÑOS)				
Menor de 27 años	1	0.042	3.8415	0.534
mayor de 27 años				
NIVEL DE INSTRUCCIÓN				
Primaria	2	6.521	5.9915	0.034
Secundaria				
Superior (tec – univ)				
INGRESO FAMILIAR				
Cubre necesidades básicas	1	4.461	3.8415	0.017
No cubre necesidades				

básicas

TRABAJA FUERA DE CASA (MADRE)				
Si	1	5.372	3.8415	0.023
No				

TABLA 5.2

Con relación a los factores socioeconómicos no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Santa Rosa, ya que luego de realizar el estudio estadístico obtenemos que la Edad de la madre obtiene un valor de χ^2 calculado = 0.042 < χ^2 tabulado 3.8415, y $p = 0.534$, la cual conlleva a no rechazar la hipótesis nula (H_0). En el caso, del nivel de instrucción asociada al abandono de la lactancia materna tenemos que el χ^2 calculado = 6.521 > χ^2 tabulado 5.9915, y $p = 0.034$, por tanto se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0), con relación al ingreso familiar tenemos que el χ^2 calculado = 4.461 > χ^2 tabulado 3.8415, y $p = 0.017$, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0) y el trabajo fuera de casa se obtiene que el χ^2 calculado = 5.372 > χ^2 tabulado 3.8415, y $p = 0.023$, procediéndose a rechazar la hipótesis nula (H_0). Es decir, solo tendría la asociación con la edad de la madre.

TABLA 5.2.2

FACTORES CULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE MENORES DE 6 MESES DEL C.S. SANTA ROSA. CALLAO. 2020

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Prueba Estadística Chi Cuadrado de Pearson			
	G1	Xi2 calculado	Xi2 tabulado	Valor p
CONOCIMIENTO				
Adecuado(4-6)	1	4.642	3.8415	0.000
inadecuado(0-3)				
CREENCIAS				
Adecuado(4-6)	1	5.043	3.8415	0.002
Inadecuado(0-3)				

TABLA 5.2.2

Con relación a los factores culturales no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Santa Rosa, ya que luego de realizar el estudio estadístico obtenemos que el Conocimiento de la madre obtiene un valor $Xi \text{ calculado} = 4.642 < Xi \text{ tabulado } 3.8415$, y $p = 0.000$, por tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0). Con relación a las creencias asociadas al abandono de la lactancia materna se obtiene $Xi \text{ calculado} = 5.043 > Xi \text{ tabulado } 3.8415$, y $p = 0.002$, por tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0).

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

6.1 Contrastación de Hipótesis

Este apartado tiene el propósito de presentar el proceso que conduce a la demostración de la hipótesis en la investigación.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

A continuación, se realiza la prueba de la hipótesis general planteada.

Existe asociación entre los factores asociados al abandono de la lactancia materna

Pasos para la prueba de hipótesis Chi cuadrado (Hipótesis general)

Paso1. Tablas de contingencia (datos)

Para contrastar esta hipótesis se han elaborado las tablas de contingencia (capítulo V de resultados) con todos los factores asociados al abandono de la lactancia materna

Paso 2. Formulación de la hipótesis H_0 y H_1 .

H_0 : No existe asociación entre los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna

H_1 : Existe asociación entre los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna en el centro de salud Santa Rosa -Callao 2020

H_0 : No existe asociación entre los factores culturales y el abandono de la lactancia materna en el centro de salud Santa Rosa -Callao 2020

H₁: Existe asociación entre los factores culturales y el abandono de la lactancia materna en el centro de salud Santa Rosa -Callao 2020

Paso 3. Suposiciones: La muestra es una muestra aleatoria simple.

Paso 4. Estadística de prueba: La estadística de prueba es:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \sum_{j=1}^l \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Paso 5. Distribución de la estadística de prueba:

Cuando **H₀** es verdadera, χ^2 sigue una distribución aproximada de Chi cuadrado, la cual se ubica en la tabla χ^2 , para $\alpha = 0.05$ y su respectivo grado de libertad.

Paso 6. Regla de decisión: Rechazar hipótesis nula (**H₀**) si el valor de χ^2 calculado es mayor o igual a de χ^2 tabulado.

Paso 7. Cálculo de la estadística de prueba: Si, al desarrollar las frecuencias esperadas se observa que la mínima esperanza es 4.00, que se encuentra entre 3 y 5, se usará la corrección de Yates, que es la siguiente:

$$Yates = \sum_{i=1}^k \sum_{j=1}^l \frac{(|O_{ij} - E_{ij}| - 0.5)^2}{E_{ij}}$$

Paso 8. Decisión estadística: Para cada factor asociado se procede a comprobar la hipótesis nula (**H₀**).

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

- **Edad (de la madre) asociada al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 0.042 < X_i tabulado 3.8415, y $p = 0.534$, se procede a no rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

- **Nivel de instrucción asociada al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 6.521 > X_i tabulado 5.9915, y $p = 0.034$, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

- **Ingreso familiar asociado al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 4.461 > X_i tabulado 3.8415, y $p = 0.017$, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

- **Trabajo fuera de casa asociado al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 5.372 > X_i tabulado 3.8415, y $p = 0.023$, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

FACTORES CULTURALES

- **Conocimiento de la madre asociado al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 4.642 < X_i tabulado 3.8415, y $p = 0.000$, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

- **Creencias asociadas al abandono de la lactancia materna**

Dado que X_i calculado = 5.043 > X_i tabulado 3.8415, y $p = 0.002$, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H₀**).

Paso 9. Conclusiones:

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

- No existe asociación entre la edad (de la madre) y el abandono de la lactancia materna.
- Existe asociación entre el nivel de instrucción y el abandono de la lactancia materna.
- Existe asociación entre el ingreso familiar y el abandono de la lactancia materna.
- Existe asociación entre el trabajo fuera de casa y el abandono de la lactancia materna.

FACTORES CULTURALES

- Existe asociación entre el nivel de conocimiento de la madre y el abandono de la lactancia materna.
- Existe asociación entre las creencias y el abandono de la lactancia materna.

6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares

La muestra está constituido por 48 madres que asisten al Centro de Salud Santa Rosa, se caracteriza por; 48 (100%), el 21(44%) abandonaron lactancia materna exclusiva, 27 (56%) continuaron con lactancia materna exclusiva, se contrastó con la investigación realizada por Jem Roxette Carhuas Córdova en el estudio de Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015; del 55 (100%) de las madres, el 26 (47%) brindó lactancia materna exclusiva (LME) mientras que el 18 (33%) utilizó fórmula y el 11(20%) lactancia mixta como el alimento indispensable hasta los 6 meses de vida.

Podemos observar que a diferencia de la tesis que realizamos en el Centro de Salud Santa Rosa- Callao abandonó el 44%, mientras que el Centro de Salud Leonor Saavedra Lima-Metropolitana tiene 53% de abandono lactancia materna.

Según ENDES 2018 la Región Callao en menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva llega al el 56.6%. (20), en el estudio que realizamos se obtuvo el 56% encontrando resultados similares.

Al analizar los resultados de la presente investigación en relación a los factores asociados a la lactancia materna exclusiva, se evidencia que solo un factor socioeconómico como la edad de las madres tiene significancia según el estadístico chi cuadrado de Pearson, sin embargo el estado civil, nivel educativo, procedencia, trabajo, ocupación e ingreso económico no están asociados a la lactancia materna exclusiva.

Llama la atención los resultados de la investigación de Jem Roxette Carhuas Córdova en el estudio de Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015 en relación a los factores asociados a la lactancia materna exclusiva, donde se evidencia que ninguno de los factores socioeconómicos como el estado civil, nivel educativo, procedencia, trabajo, ocupación e ingreso económico están asociados a la lactancia materna exclusiva. ya que todos los valores de significancia según el estadístico exacto de Fisher son mayores que 0.05;no coinciden estos resultados con los resultados de la investigación que desarrollamos ya que el único factor que tiene significancia es la edad por xi cuadrado de Pearson.

El origen de las madres también determina el cumplimiento de la lactancia materna ya que ésta con frecuencia también disminuye, cuando las mujeres de zonas como la sierra y selva, migran hacia la costa urbanas donde las prácticas modernas pueden reemplazar las tradicionales o estar bajo la influencia de la urbanización, es aquí donde muchas pierden parte de su cultura y sus creencias ya que se dejan atraer por las facilidades que se presentan.

Además el factor cultural desempeña un rol importante en el amamantamiento esto porque las mujeres se ven influenciadas por prácticas y mitos propios de la cultura en la que se desenvuelven y que van aprendiendo de sus antepasados.

CONCLUSIONES

- No existe asociación entre los factores socioeconómicos (estado civil, el nivel educativo, la procedencia de la madre, el trabajo, ocupación y el ingreso económico) con el abandono de la lactancia materna exclusiva según prueba estadística de Xi cuadrado de Pearson.
- Solo existe asociación entre el factor socioeconómico (edad) con el abandono de la lactancia materna exclusiva según prueba estadística de xi cuadrado de Pearson.
- No existe asociación entre los factores culturales (conocimiento y creencias) con el abandono de la lactancia materna exclusiva según prueba estadística de xi cuadrado de Pearson.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar un estudio más extenso, donde se pueda precisar si existen otros factores asociados, además de los analizados en este estudio.
- Se recomienda realizar un estudio con una mayor población, con una cantidad mayor de encuestadas para poder identificar y reconocer que nivel de conocimiento poseen las madres de familia de todo el distrito del Callao, para intervenir en dicho problema.
- Se debería dar a conocer el resultado de este estudio al comité de Lactancia Materna de Diresa Callao, y a todos los comités de lactancia materna del resto de Hospitales del Callao; y si no los poseen, incentivarlos a que creen uno, para que así tomen conocimiento de las deficiencias en cuanto a este tema, que presenta la población del callao, y poder implementar charlas educativas sobre lactancia materna, donde los más beneficiados son los bebés de las mismas quienes tendrán un mejor crecimiento y desarrollo.
- Se sugiere la conformación y reactivación de los comités de lactancia materna para dar continuidad al trabajo (sesiones educativas, demostrativas sobre técnicas adecuadas en lactancia materna).

LIMITACIONES

- Los resultados obtenidos en la presente investigación solo se pueden generalizar en poblaciones de igual características a la del estudio.
- Una de nuestras limitaciones importantes es la fidelidad y veracidad por tratarse de datos brindados por la madre
- Falta de tiempo por los imprevistos de la situación actual que se está viviendo (pandemia covid19)

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - C.S. SANTA ROSA - 2020

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTO
<p>“Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva - CS. Santa Rosa - 2020</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS</u></p> <p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva centro de salud Santa Rosa - 2020?</p>	<p>Determinar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Santa Rosa - 2020</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <p>. Identificar los factores socioeconómicos (estado civil, nivel educativo, procedencia, trabajo, ocupación, tipo de familia, ingreso económico),</p>	<p>Los factores sociales, económicos y culturales, están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud alud Santa Rosa - 2020.</p> <p><u>HIPOTESIS ESPECIFICAS</u></p> <p>Los Factores socioeconómicos influyen al abandono la lactancia materna exclusiva Centro de salud Santa Rosa</p>	<p>V₁ FACTORES SOCIOECONOMICO - CULTURALES</p> <p><u>DIMENSION 1</u></p> <p>Factor social</p> <p><u>INDICADORES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Estado civil • Edad • Ocupación de la madre • Grado de instrucción de la madre • Tipo de familia • Número de hijos <p><u>DIMENSION 2</u></p> <p>Factor económico</p> <p><u>INDICADORES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • ingreso económico <p><u>DIMENSION 3</u></p>	<p>1.- Enfoque: investigación cuantitativa</p> <p>2.- Tipo: Aplicada</p> <p>3.- Nivel: Descriptiva correlacional</p> <p>4.- Diseño: No experimental de carácter transversal</p>	<p>Población total</p> <p>100 madres lactantes.</p> <p>Formula:</p> $N = \frac{Z^2 \cdot NPQ}{E^2(N-1) + Z^2PQ}$ <p>Muestra</p> <p>48 madres lactantes</p>	<p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Entrevista <p><u>Instrumentos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Hoja de registro

<p>¿Cuáles son los factores culturales (Nivel de conocimientos y creencias) asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Santa Rosa-2020?</p>	<p>asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Santa Rosa-2020</p> <p>. Identificar los factores culturales (Nivel de conocimientos y creencias) asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Santa Rosa – 2020</p>	<p>Los factores culturales influyen al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Santa Rosa</p>	<p>Factor cultural</p> <p><u>INDICADORES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva <p>V2 Abandono de la Lactancia Materna</p> <p><u>DIMENSION 1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia mixta • Lactancia artificial <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abandono Parcial de la LME • Abandono total de la LME 			
--	--	--	---	--	--	--

INSTRUMENTO CUESTIONARIO

INTRODUCCION: El presente instrumento es parte de un estudio de investigación titulado “Factores Asociados al abandono de la Lactancia Materna exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud Santa Rosa – Durante el I SEMESTRE 2019”. Leer atentamente y responder con sinceridad las siguientes preguntas. Este cuestionario es de carácter anónimo por lo tanto es confidencial toda la información.

INSTRUCCIONES DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años
2. Número de hijos: _____
3. Edad de su último hijo(a): _____
4. Tipo de alimentación de su último hijo(a):

DATOS ESPECÍFICOS:

Marca con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa, no dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. FACTORES SOCIALES

1. Cuál es su estado civil:
a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda () e. Divorciado ()
2. Nivel educativo:
a. Primaria () b. Secundaria () c. Superior ()
3. Procedencia: a. Lima Metropolitana () b. Costa () c. Sierra () d. Selva () VI
4. ¿Actualmente se encuentra trabajando? a. SI _____ b. NO _____
5. Si su respuesta es SI mencione el lugar de su trabajo:

6. Con quienes vive actualmente
a. Con su pareja y su niño () b. Con su pareja, sus familiares y su niño () c. Con sus familiares y su niño () d. Sola con su niño ()
7. El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas
a. SI _____ b. NO _____

II: FACTORES CULTURALES CONOCIMIENTOS:

1. La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses a. SI ____ b. NO ____
2. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña a. SI ____ b. NO ____
3. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebe lo pida. a. SI ____ b. NO ____
4. La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades a. SI ____ b. NO ____
5. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido. a. SI ____ b. NO ____
6. La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente. a. SI ____ b. NO ____

VII CREENCIAS

1. Al amamantar por un largo período se caen los pechos a. SI ____ b. NO ____
2. A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé a. SI ____ b. NO ____
3. La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés. a. SI ____ b. NO ____
4. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé. a. SI ____ b. NO ____
5. La cólera de la madre altera la leche de pecho. a. SI ____ b. NO ____
6. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian. a. SI ____ b. NO ____

BIBLIOGRAFIA

1. OMS. (s. f.). Lactancia Materna. Recuperado 12 de febrero de 2020, de <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
2. Aparicio, S. (s. f.). OPS insta a implementar leyes para proteger la maternidad y apoyar a las mujeres a amamantar en el lugar de trabajo. Recuperado 20 de marzo de 2020, de [https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_content&view=article&id=1262:ops-
insta-a-implementar-leyes-para-proteger-la-maternidad-y-apoyar-a-las-mujeres-a-
amamantar-en-el-lugar-de-trabajo&Itemid=442](https://www.paho.org/pan/index.php?option=com_content&view=article&id=1262:ops-insta-a-implementar-leyes-para-proteger-la-maternidad-y-apoyar-a-las-mujeres-a-amamantar-en-el-lugar-de-trabajo&Itemid=442)
3. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (s. f.). StackPath. Recuperado 4 de febrero de 2020, de <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe>
4. Campiño Valderrama, Sandra Milena y Duque, Paula Andrea (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. Archivos de Medicina (Col), 19 (2), 331-341. [Fecha de consulta 4 de mayo de 2020]. ISSN: 1657-320X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2738/273860963013>
5. Aguilar Cordero, M. (2014, julio 2). Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente; revisión sistemática. Recuperado 4 de marzo de 2020, de <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/8458.pdf>
6. Gorrita Pérez, R., Terrazas Saldaña, A., Brito Linares, D., & Ravelo Rodríguez, Y. (2015, febrero 20). Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. Recuperado 16 de marzo de 2020, de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v87n3/ped04315.pdf>
7. Cuesta, D. M. (2012, junio 17). Conocimiento de adolescentes asmáticos sobre su enfermedad. Recuperado 21 de febrero de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000300005
8. Pérez Porto, J., & Merino, M. (s. f.). Definición de lactancia materna — Definicion.de. Recuperado 24 de febrero de 2020, de <https://definicion.de/lactancia-materna/>
9. INSN. (2017, diciembre 6). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Recuperado 4 de febrero de 2020, de [http://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/guia-tecnica-
para-la-consejeria-en-lactancia-materna/](http://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna/)
10. Concepto definicion, de, Redacción. (Última edición: 18 de julio del 2019). Definición de Lactancia Materna. Recuperado de: <https://concepto definicion.de/lactancia-materna/> . Consultado el 4 de marzo del 2020
11. INATAL. (s. f.). ¿Qué beneficios le aporta al bebé la lactancia materna? Recuperado 4 de febrero de 2020, de [https://inatal.org/el-parto/lactancia/66-lactancia-materna-por-que/374-
que-beneficios-le-aporta-al-bebe-la-lactancia-materna.html](https://inatal.org/el-parto/lactancia/66-lactancia-materna-por-que/374-que-beneficios-le-aporta-al-bebe-la-lactancia-materna.html)

12. Martínez García, E. (2018, junio 21). Nutrición bebe ventajas de la lactancia materna. Recuperado 4 de marzo de 2020, de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/nutricion-bebe/ventajas-de-la-lantacia-materna/>
13. Unicef. (s. f.). Mitos y realidades de la lactancia materna. Recuperado 3 de marzo de 2020, de https://www.unicef.org/Mitos_de_la_lactancia_materna.pdf
14. Unicef. (s. f.). Primera infancia | SITEAL. Recuperado 4 de febrero de 2020, de https://www.siteal.iiep.unesco.org/eje/primera_infancia
15. Flores Ramirez, M. C. a, & Solano Auccapom, J. (s. f.). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Recuperado 3 de marzo de 2020, de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284795-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>
16. World Health Organization. (2012, junio 16). Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: la función especial de los servicios de maternidad / declaración conjunta OMS/UNICEF. Recuperado 3 de febrero de 2020, de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/41246?show=full>
17. Lawrence, R., & Lawrence, R. (2007). *Lactancia materna : una guía para la profesión médica* (6.ª ed.). Recuperado de <https://www.worldcat.org/title/lactancia-materna-una-guia-para-la-profesion-medica/oclc/233033747/viewport>
18. OMS. (s. f.-a). Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Recuperado 4 de febrero de 2020, de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42695/9243562215.pdf?sequence=1>
19. Unicef. (s. f.-a). Nutrition. Recuperado 15 de marzo de 2020, de <https://www.unicef.org/spanish/nutrition/>
20. INEI. (s. f.). Lactancia y Nutrición de Niñas, Niños y Madres. Recuperado 4 de febrero de 2020, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf
21. MINSA. (s. f.). Lactancia Materna. Recuperado 3 de febrero de 2020, de https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_7.asp?sub5=8
22. Cano Ovando, M., Pinedo Niños, A., & Vargas Lopez, A. (2014, agosto 6). Propuesta de cuidado de enfermería durante la lactancia materna enmarcado en la Teoría de Kristen Swanson. Recuperado 25 de enero de 2020, de <http://bdigital.unal.edu.co/7068/>
23. HBT. (s. f.). POLÍTICA DE PROMOCIÓN PROTECCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA. Recuperado 3 de enero de 2020, de https://www.hbt.gob.pe/images/Enlaces/LACTANCIA_MATERNA.pdf

